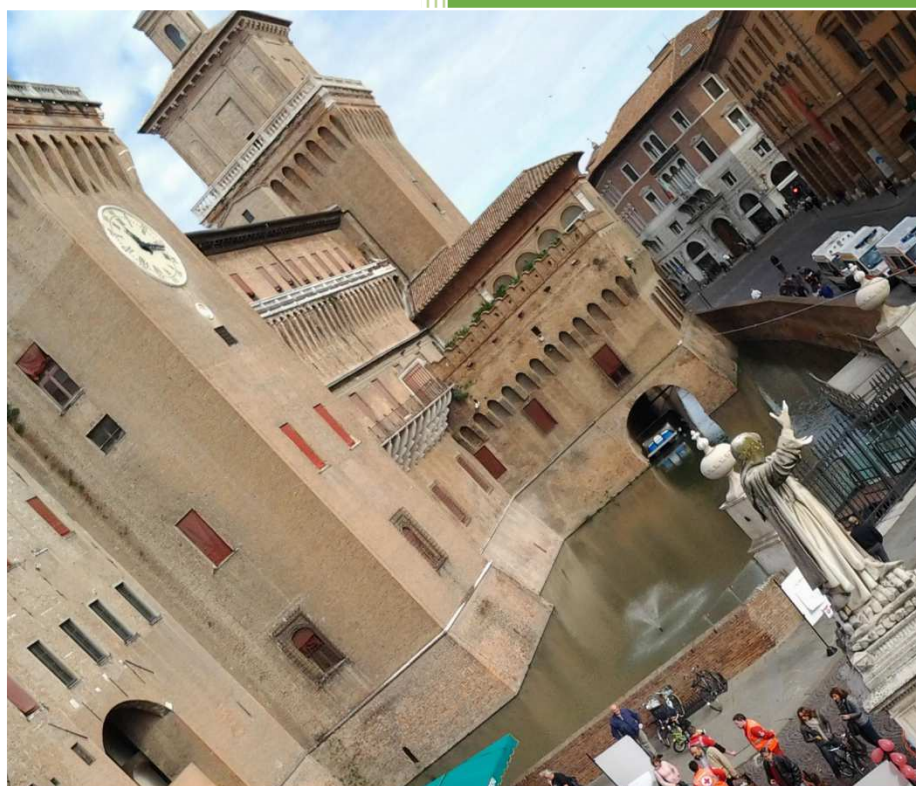




SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara

2017

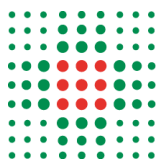
Bilancio di Esercizio



Azienda USL di Ferrara

Delibera n. 88 del 30/04/2018





FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE

AOO: ausl_fe
REGISTRO: Deliberazione
NUMERO: 0000088
DATA: 30/04/2018 12:55
OGGETTO: UB/123/2018 - BILANCIO DI ESERCIZIO 2017 RELATIVO ALLA GESTIONE DEI SERVIZI SANITARI.

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

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

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

CLASSIFICAZIONI:

- [07-01]

DESTINATARI:

- Collegio sindacale
- UO ECONOMICO FINANZIARIA

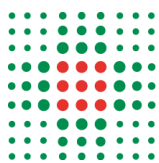
DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
DEL10000088_2018_delibera_firmata.pdf	Pambieri Laura; Vagnini Claudio; Carlini Stefano; Natalini Nicoletta	716D9E01CFD581A9C8B13BE96384C895 5BDC70AA8FF872691DDE0A8A651A99F6



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/123/2018 - BILANCIO DI ESERCIZIO 2017 RELATIVO ALLA GESTIONE DEI SERVIZI SANITARI.

IL DIRETTORE GENERALE

VISTA la proposta di adozione dell'atto deliberativo presentata dal Direttore F.F. 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:

« VISTO il Decreto Legislativo 118/2011 "Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli enti locali e dei loro organismi a norma degli articoli 1 e 2 della Legge 5 maggio 2009 n. 42", e in particolare l'art 25 Bilancio d'Esercizio e schemi di bilancio degli enti del SSN e l'articolo 31 " Adozione del Bilancio d'Esercizio";

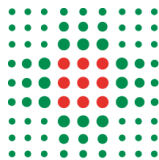
ACCERTATA la sussistenza di tutti gli elementi che consentono l'adozione del Bilancio d'Esercizio 2017 secondo l'articolazione di cui alla normativa sopracitata, con riferimento a :

1. Stato Patrimoniale
2. Conto Economico
3. Rendiconto Finanziario
4. Nota Integrativa (contenente anche i modelli CE ed SP per l'esercizio in chiusura e per l'esercizio precedente);

RILEVATO altresì che il Bilancio d'Esercizio della gestione sanitaria è corredato da una relazione sulla gestione sottoscritta dal Direttore Generale, contenente anche il modello di rilevazione LA per l'esercizio in chiusura e per l'esercizio precedente, nonché un'analisi dei costi sostenuti per l'erogazione dei servizi sanitari, distinti per ciascun livello essenziale di assistenze ed evidenza la situazione contabile separata dei costi e ricavi del Fondo Regionale per la non Autosufficienza;

RICHIAMATI i seguenti provvedimenti:

- Legge Regionale n. 50 del 20/12/1994 " Norme in materia di programmazione, contabilità, contratti e controllo delle Aziende Unità Sanitarie Locali e delle Aziende Ospedaliere";
- Legge Regionale n. 29 del 23/12/2004 "Norme generali sull'organizzazione ed il funzionamento del Servizio Sanitario Regionale ";
- Regolamento Regionale n.3 del 17/2/2005 "Modifica al Regolamento 27.12.1995 n. 61: Regolamento Regionale di Contabilità Economica . Parte prima del complessivo regolamento di

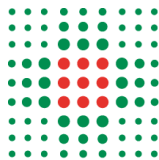


contabilità di cui all'art. 21 della Legge Regionale 20 dicembre 1994 n. 50 (norma in materia di programmazione, contabilità, contratti e controllo delle Aziende Unità Sanitarie Locali e delle Aziende Ospedaliere);

- Regolamento Regionale n. 1 del 8/4/2009 "Sostituzione degli allegati al regolamento 27 Dicembre 1995, n.61" Regolamento Regionale di Contabilità Economica. Parte prima del complessivo regolamento di contabilità di cui all'art. 21 della Legge Regionale 20 DICEMBRE 1994 N. 50 (norma in materia di programmazione, contabilità, contratti e controllo delle aziende unità sanitarie locali e delle aziende ospedaliere); VISTA la delibera di Giunta Regionale n. 830 del 12.6.2017 recante le "Linee di Programmazione e di Finanziamento delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2017", che evidenzia, all'allegato A, il Finanziamento del Servizio Sanitario Regionale e delle Aziende per l'anno 2017 ed all'allegato B gli obiettivi della programmazione sanitaria regionale 2017;

PRESO atto che il livello di finanziamento del Servizio Sanitario Nazionale per l'anno 2017 tiene conto della seguente normativa:

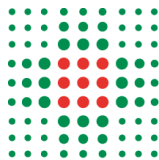
- Documento di Economia e Finanza Regionale DEFR 2017;
- Legge Regionale 23 dicembre 2016, n. 26: "Disposizioni per la formazione del bilancio di previsione 2017-2019 (legge di stabilità regionale 2017)";
- Legge Regionale 23 dicembre 2015, n. 25: "Disposizioni collegate alla legge regionale di stabilità per il 2017";
- Legge Regionale 23 dicembre 2015, n. 27: "Bilancio di previsione della Regione Emilia-Romagna 2017-2019"
- Legge 27/12/2006 n. 296 e Legge 30/07/2010 n. 122, che prevedono il versamento a favore delle Regioni del pay-back a carico delle aziende farmaceutiche;
- Legge 7/08/2012 n. 135 che definisce l'onere a carico del SSN per l'assistenza farmaceutica e le modalità per l'assegnazione alle Regioni, da parte delle aziende farmaceutiche, delle somme dovute a titolo di ripiano dello sfondamento della spesa farmaceutica territoriale ed ospedaliera;
- Decreto legislativo n. 68 del 6/05/2011 che disciplina la determinazione dei costi e dei fabbisogni standard nel settore sanitario;
- Decreto 9 dicembre 2015: "Condizioni di erogabilità e indicazioni di appropriatezza prescrittiva delle prestazioni di assistenza ambulatoriale erogabili nell'ambito del Servizio sanitario Nazionale (pubblicato in G.U. Il 20/1/2016);
- Decreto del Ministero della Salute 2 aprile 2015, n.70: "Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera";
- D.P.C.M. 24 dicembre 2015: "Individuazione delle categorie merceologiche ai sensi dell'articolo 9, comma 3 del decreto-legge 24 aprile 2014, n. 66, convertito, con modificazioni, dalla legge 23 giugno 2014, n. 89, unitamente all'elenco concernente gli oneri informativi;



- Intesa tra Governo, Regioni e Province autonome di Trento e Bolzano repertorio n. 113/CSR del 2 luglio 2015, che individua le misure di razionalizzazione ed efficientamento della spesa del Servizio Sanitario Nazionale, a compensazione della riduzione del livello di finanziamento del SSN operata a decorrere dal 2015;
- Legge 7/8/2016 n.160: “Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 24 giugno 2016, n.113, recante misure finanziarie urgenti per gli enti territoriali e il territorio, con particolare riguardo agli articoli relativi alla tempestività nei pagamenti e alle misure di governo della spesa farmaceutica e di efficientamento dell’azione dell’Agenzia italiana del farmaco;
- Legge 11/12/2016 n.232 (Legge di bilancio 2017) che all’articolo 1, comma 392, che indica il fabbisogno sanitario standard per il servizio sanitario nazionale per gli anni 2017, 2018 e 2019;
- DPCM 12 gennaio 2017: “Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all’articolo 1, comma7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n.502”;
- Intesa della Conferenza Stato-Regioni sul Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale 2017-2019 (repertorio CSR/10 del 19 gennaio 2017);
- DPCM del 27 febbraio 2017 con il quale sono stati definiti gli oneri posti a carico del bilancio dello Stato per la contrattazione collettiva relativa agli anni 2016-2017-2018;
- Decreto legge n.50 del 24 aprile 2017: “Disposizioni urgenti in materia finanziaria, iniziative a favore degli enti territoriali, ulteriori interventi per le zone colpite da eventi sismici e misure per lo sviluppo”;
- Legge 8/3/2017 n.24: “Disposizione in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie”;

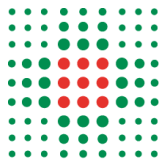
VISTE le delibere di Giunta Regionale:

- n. 1056: “Riduzione delle liste di attesa per l’accesso alle prestazioni sanitarie” del 27 luglio 2015;
- n. 2040: “Riorganizzazione della rete ospedaliera secondo gli standard previsti dalla Legge 135/2012, dal Patto per la Salute 2014/2016 e dal D.M. salute 70/2015” del 10 dicembre 2015;
- n. 273: “Approvazione sistema di remunerazione dei servizi socio-sanitari accreditati provvisoriamente e/o definitivamente” del 29 febbraio 2016;
- n. 377: “Obbligo di disdetta delle prenotazioni di prestazioni specialistiche ambulatoriali. Modalità operative per le Aziende e gli Enti del Servizio Sanitario regionale in applicazione dell’art.23 della LR 2/2016” del 22 marzo 2016;
- n. 2128: “Case della salute: indicazioni regionali per il coordinamento e lo sviluppo delle comunità di professionisti e della medicina di iniziativa” del 5 dicembre 2016;
- n. 272: “Riduzione delle liste di attesa per i ricoveri chirurgici programmati nella regione Emilia-Romagna” del 13 marzo 2017;
- n. 365 : “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” del 27 marzo 2017;
- n. 427: “Approvazione del Piano regionale di prevenzione vaccinale 2017” del 5 aprile 2017
- n. 705: “Modifica Della Deliberazione Giunta Regionale N. 334 Del 17 Marzo 2014” del 15/6/2015;
- n.150: “Adeguamento della deliberazione della Giunta regionale n.865 del 24 giugno 2013 di approvazione del percorso attuativo della certificabilità” del 23 febbraio 2015;



- n.830 : “Linee di programmazione e di finanziamento delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale per l’anno 2017 ” del 12 giugno 2017;
- n. 733 del 31/5/2017 " Programma per l'utilizzodel Fondo per l'assistenza alle persono con disabilità grave prive del sostegno familiare 112/2016 E DEC. 23/12/2016";
- n. 2310 del 21/12/2016 : “Anticipazioni mensili di cassa alle Aziende Sanitarie, allo IOR e all’ARPAE per l’anno 2017;
- n. 2329 del 21/12/2016: " 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";
- n. 1423 del 2/10/2017: "Piano Sociale Socio sanitario 2017 - 2019";
- n.1110 del 24/7/2017: “Piano attuativo Salute Mentale e superamento ex OO.PP.: riparto e assegnazione del Fondo alle Aziende Sanitarie per l’anno 2017;
- n. 1764 del 13/11/2017: " Attuazione dell’art. 21 comma 2 della LR 2/2016 Concessione di contributi per l’anno 2017 alle Farmacie Rurali individuate con determina dirigenziale n.15956 del 12.10.2017";

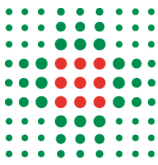
- n. 1256 del 28/08/2017: “Riparto, assegnazione e concessione di finanziamenti alle Aziende Sanitarie per interventi di strada e a bassa soglia d’accesso nell’area dipendenze per l’attuazione degli obiettivi di cui alle DRG n. 2307/2016 – Codice unico di progetto CUP) E49D17001370002”;
- n.1260 del 28/08/2017 "Approvazione dei bilanci preventivi economici annuali per l'esercizio 2017 delle Aziende sanitarie e dell'Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna ai sensi del decreto legislativo n. 118/2011" ;
- n.1449 del 12/09/2016: “Azienda USL di Ferrara – Designazione del Direttore Generale”;
- n. 1050 del 17/7/2017 : “Finanziamento del Servizio Sanitario regionale anno 2017 Assegnazione a favore di Aziende ed Enti SSR per funzioni e progetti";
- n.1185 del 2.8.2017: “Assegnazione e concessione di finanziamenti alle Aziende Sanitarie regionali per la realizzazione di programmi di interesse regionale a sostegno del piano regionale della prevenzione2015-2018 - C.U.P. N. E43G17000680002;
- n.1762 del 13/11/2017 : “Assegnazione e concessione di finanziamenti alle Aziende USL regionali in attuazione della DRG n. 135/2010 per il potenziamento delle attivita’ di prevenzione nei luoghi di lavoro per l’anno 2017 in attuazione dei Dlgs 81/08 artt. 13 e 14 – CUP n.E49D170001920002";
- n. 993 del 27/6/2016: “Azienda USL di Ferrara – Autorizzazione alienazione immobiliare”;
- n.1527 del 26/9/2016: “Nomina componenti Collegi Sindacali delle Aziende USL di Piacenza, Parma, Reggio Emilia, Modena, Ferrara, Imola e dell’Azienda Ospedaliera di Reggio Emilia”;
- n.1607 del 23/10/2017 "Assegnazione e Concessione di Finanziamenti alle Aziende USL per l'Applicazione da Paret degli Enti della Regione Emilia-Romagna del Piano Regionale per la Sorveglianza delle Arbovirosi - ANNO 2017 - C.U.P. N. E49D17002010002";
- n.1890 del 29/11/2017: “Promozione Interventi Formativi in Attuazione del Piano Regionale Contro la Violenza di Genere, Approvato con Deliberazione dell'Assemblea Legislativa n. 69 del 4 maggio 2016. Assegnazione di Finanziamenti ad Aziende Sanitarie della Regione. CUP E33J17000200001”;
- n.1908 del 29.11.2017: “Fondo Regionale per la non autosufficienza – Programma anno 2017”; e DD19877/2017 ”;



- n. 2012 del 13/12/2017: "Riparto alle Aziende USL Regionali del Finanziamento della Sanità Penitenziaria - Anno 2017";
- n. 2015 del 13/11/2017: "Fondo Sanitario Regionale 2017 a Favore delle Aziende Sanitarie per il Finanziamento della Funzione Emergenza 118";
- n. 2016 del 13/12/2017: "Ripartizione e Assegnazione alle Aziende Sanitarie della Quota degli Ammortamenti Netti 2001-2011 e del Contributo a Ripiano della Gestione Liquidatoria - Anno 2017";
- n. 2098 DEL 20/12/2017: "Approvazione Piano regionale di contrasto al gioco d'azzardo 2017-2018 e assegnazioni di risorse alle Aziende sanitarie per l'anno 2017 – CUP E 49017002000001";
- n. 2102 del 20/12/2017: "Assegnazione e concessione di finanziamenti alle Aziende USL regionali in attuazione della DRG n. 135/2010 per il potenziamento delle attività di prevenzione nei luoghi di lavoro per l'anno 2017 in attuazione dei Dlgs 81/08 artt. 13 e 14 – CUP E3911/7000070002";
- n. 2105 del 20/12/2017: "Assegnazione e Concessione alle Aziende Sanitarie per il Finanziamento degli Oneri degli Istituti Penitenziari Derivati dal Trasferimento delle Convenzioni del Personale del Presidio per le Tossicodipendenze. Anno 2017";
- n. 2165 del 20/12/2017: "Finanziamento del Servizio Sanitario Regionale Anno 2017 - Riparti e Assegnazioni a Favore di Aziende ed Enti del SSR";
- n. 2207 del 28/12/2017: "Assegnazione Fondi alle USL per Indennizzi ex Legge 201/1992 - Saldo 2017 e Conguaglio Arretrati Rivalutazione IIS";
- n. 91 del 2/2/2018: "Assegnazioni a Favore di Aziende ed Enti del Servizio Sanitario Regionale a Valere sulle Risorse del Bilancio Regionale 2017";
- n. 2408 del 28/12/2016: "Liquidazione coatta amministrativa di Faro Assicurazioni – Sinistri liquidati nell'anno 2016. Provvedimenti conseguenti";

VISTE le ulteriori comunicazioni della Regione Emilia Romagna:

- Nota PG 54579 del 2/10/2017: "Risorse destinate alla non autosufficienza – FRNA e FNA – 2017, indicazioni urgenti su programmazione e rendicontazione dell'uso delle risorse";
- Nota PG /2017 / 0608656 del 13.9.2017 - Farmaci Innovativi Oncologici;
- Nota PG 642731 del 3/10/2016: "Accordo Stato –Regioni (Rep. Atti 172/CSR del 5 dicembre 2013). Quota per la ricerca scientifica termale – Saldo anno 2015 – Accordo anno 2016";
- Nota PG 661970 del 12/10/2016: "Relazione con il privato accreditato";
- Nota PG 64851 del 27/11/2017: " Personale proveniente dalle Aziende ed Enti del SSR in utilizzo temporaneo presso la Regione ai sensi della L.R. 43/2001 e s.m.i.: modalità per la rendicontazione delle spese sostenute - anno 2017;
- Nota PG 2018/0035230 del 19/01/2018: "Indicazioni per la compilazione del modello ministeriale CE IV trimestre 2017";
- Nota PG 121611 del 20/2/2018: "Mobilità passiva interregionale anni 2014-2015: Ritorno informativo";
- Nota PG 119880 del 2/3/2017: "Note di accredito per superamento limiti di fatturato extra-regionale 2016";
- Nota PG 730086 del 22/11/2017: "Alta Specialità Erogata dalle Strutture Private Aderenti AIOP 2017";



- Nota PG 150234 del 2/3/2018: "Compensazione infraregionale sangue, emocomponenti e plasmaderivati-anno 20167";
- Nota PG 217802 del 28/3/2018: "Accordo Quadro di Regolamenti dei Rapporti tra Regione Emilia Romagna ed Ospedali Privati Accreditati aderenti AIOP (di cui alla DRG 2329/16). Ulteriori Chiarimenti sul Budget "Extra USL" e sul Budget "Alta Specialità";
- Nota PG 2017/ 0608656 del 13.9.2017: "Mobilità sanitaria infra regione-anno 2017 . Chiusura bilancio di esercizio";
- Nota PG 224093 del 30/3/2018: "Bilanci di esercizio 2017 delle Aziende sanitarie e dell'Istituto Ortopedico Rizzoli";
- Nota PG 272717 del 7/4/2017: "Sostegno piani investimento aziendali";

CONSIDERATO che la Conferenza delle Regioni e delle Province autonome nella riunione del 23 febbraio 2017 ha definito e trasmesso ai Ministeri competenti l'Accordo politico per la ripartizione delle risorse finanziarie destinate al Servizio Sanitario Nazionale per l'anno 2017;

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;

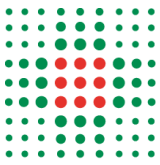
VALUTATO che il pareggio del bilancio 2017 costituisce condizione per garantire l'erogazione di prestazioni aggiuntive rispetto ai Livelli Essenziali di Assistenza, il consolidamento dell'area dell'integrazione socio-sanitaria, un governo flessibile del personale, l'impiego di risorse correnti in conto 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;

VISTI gli esiti della ricognizione dei debiti, crediti, costi e ricavi verso la Regione e verso le Aziende Sanitarie Regionali in ottemperanza a quanto previsto dal D.Lgs. 118/2011 in merito alla predisposizione della Situazione Economica Patrimoniale della Gestione Sanitaria Accentrata;

VISTA la Delibera di Giunta della Regione Emilia Romagna n.1260 del 28/8/2017: "Approvazione dei bilanci preventivi economici annuali per l'esercizio 2017 delle Aziende sanitarie e dell'Istituto Ortopedico Rizzoli di Bologna ai sensi del Decreto Legislativo 118/2011 con la quale viene approvato il Bilancio di Previsione 2017;

PRESO atto della Nota regionale PG 224093 del 30/3/2018 che fornisce indicazioni per la chiusura del bilancio di esercizio 2017;

RILEVATO quanto previsto dal DL. 24 Aprile 2014 n. 66 art. 14 relativamente all'obbligo per le pubbliche amministrazioni di cui all'art 41 , comma 2 del D.lgs 165/2001, di allegare alle relazione ai bilanci consuntivi l'attestazione dei tempi di pagamento;



CONSIDERATA la riorganizzazione delle funzioni amministrative-tecniche-professionali e sanitarie, secondo quanto previsto nell'Accordo Quadro quinquennale con l'Azienda universitario-ospedaliera di Ferrara per lo svolgimento delle funzioni provinciali unificate dei servizi sanitari, amministrativi, tecnici e professionali (Delibera N. 1 del 11/01/2016 dell'Azienda Usl di Ferrara);

CONSIDERATA la programmazione regionale degli obiettivi, contenuta nell'allegato B della DGR 830/2017 del suddetto documento, che costituisce il quadro di riferimento in base al quale saranno assunte le valutazioni sull'operato della Direzione Generale, tenuto anche conto del comma 567 dell'articolo 1 della Legge 23 dicembre 2014, n. 190;

VALUTATO quanto previsto dall'articolo 1 comma 584 della Legge di Stabilità 2015, che impegna le Regioni ad adottare negli anni 2015-2018 un percorso di graduale riduzione della spesa del personale che consenta di raggiungere nell'anno 2020 l'obiettivo di spesa del personale uguale a quella del 2004 ridotta del 1,4%, fatti salvi gli adeguamenti contrattuali;

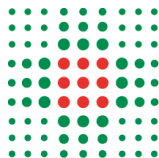
TENUTO CONTO che il Piano aziendale annuale di assunzioni a tempo indeterminato, è stato redatto rispettando i criteri definiti dalla Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare della Regione Emilia-Romagna;

VISTE le risultanze di cui a sottoelencati documenti contabili, parti integrali e sostanziali del Bilancio di Esercizio 2017:

- 1. Stato patrimoniale;
- 2. Conto economico;
- 3. Rendiconto finanziario;
- 4. Nota integrativa, di cui agli artt.2423 e seguenti del Codice Civile, contenente anche i modelli CE ed SP per l'esercizio in chiusura e per l'esercizio precedente, redatta secondo lo schema denominato allegato 2-3 del Decreto Legislativo 118/2011, modificato con Decreto del Ministero della Salute di concerto con il Ministero dell'Economia n.30/2013;
- 5. Relazione sulla gestione, sottoscritta dal Direttore Generale, redatta in base all'allegato 2-4 del Decreto Legislativo 118/2011, contenente anche il modello di rilevazione LA per l'esercizio in chiusura e per l'esercizio precedente nonché l'analisi dei costi sostenuti per l'erogazione dei servizi sanitari, distinti per ciascun livello essenziale di assistenza, nonché le informazioni aggiuntive previste dalla normativa regionale (Legge regionale n.50/1994 e s.m.i; Legge regionale 4/2008) e l'attestazione dei tempi di pagamento di cui all' art. 41 del Decreto Legge 66/2014, oltre al conto economico attività commerciale, ed il prospetto delle entrate e delle uscite dei dati Siope valori cumulati anno 2017 (art. 2 comma 1 DM 25/01/2010);

VISTI inoltre i seguenti documenti:

- Rendicontazione dell'attività svolta dall'AVEC nell'anno 2017, redatto dalla Direzione Operativa Area Vasta Emilia Centro;
- Accordo di fornitura provinciale per l'anno 2017;



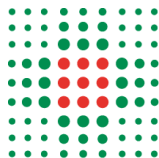
DATO ATTO che i risultati di esercizio 2017 relativi alla gestione sanitaria sono così determinati dai seguenti prospetti di Conto Economico e Stato Patrimoniale:

Conto Economico		
(in migliaia di euro)	Gestione Sanitaria	di cui Fondo Regionale per la Non Autosufficienza
Valore della produzione	709.592	46.140
Costi della produzione	699.206	46.114
Differenza tra valore e costi della produzione	10.386	26
Proventi e oneri finanziari+/-	-1.298	
Proventi e oneri straordinari	1.627	26
Risultato prima delle imposte	10.715	
Imposte	10.656	
Risultato d'esercizio	59	0

Il risultato di esercizio è migliorativo rispetto al Preventivo deliberato di 54.460,28 €

Stato Patrimoniale	
(in migliaia di euro)	Gestione Sanitaria
Immobilizzazioni	143.158
Attivo circolante	76.727
Ratei e risconti attivi	13
Totale Attivo	219.898
Patrimonio netto	36.136
Fondi rischi	26.666
Trattamento fine rapporto	3.566
Debiti	153.472
Ratei e risconti passivi	58
Totale Passivo	219.898
Conti d'Ordine	2.740

DATO ATTO che il risultato d'esercizio corrisponde ad un utile pari a 59.470,28 euro e che pertanto consente il rispetto dell'equilibrio economico finanziario, obiettivo assegnato all'Azienda USL di Ferrara dal livello regionale con la Delibera della Giunta della Regione Emilia Romagna n. 830 del 12/6/2017 che prevede, in sede di consuntivazione, il raggiungimento del pareggio civilistico di bilancio;



RITENUTO di adottare il bilancio di esercizio 2017, che evidenzia la situazione contabile separata dei costi e dei ricavi del Fondo Regionale per la Non Autosufficienza;

DATO ATTO che il bilancio d'esercizio, così adottato, rispetta le scritture contabili tenute nei registri obbligatori dell'Azienda;

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 F.F. dell'U.O. Economico Finanziaria proponente;

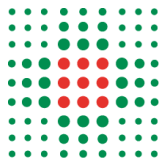
Delibera

1) di adottare, per i motivi espressi in premessa, il Bilancio d'Esercizio 2017 costituito dai seguenti documenti:

- Stato patrimoniale;
- Conto economico;
- Rendiconto finanziario;
- Nota Integrativa;
- Relazione sulla gestione;

2) di evidenziare che il risultato di esercizio si compone delle cifre sinteticamente riportate nei seguenti prospetti di Stato Patrimoniale e Conto Economico:

Conto Economico		
(in migliaia di euro)	Gestione Sanitaria	di cui Fondo Regionale per la Non Autosufficienza
Valore della produzione	709.592	46.140
Costi della produzione	699.206	46.114
Differenza tra valore e costi della produzione	10.386	26
Proventi e oneri finanziari	-1.298	
Proventi e oneri straordinari	1.627	26
Risultato prima delle imposte	10.715	



Imposte	10.656	
Risultato d'esercizio	59	0

Stato Patrimoniale	
(in migliaia di euro)	Gestione Sanitaria
Immobilizzazioni	143.158
Attivo circolante	76.727
Ratei e risconti attivi	13
Totale Attivo	219.898
Patrimonio netto	36.136
Fondi rischi	26.666
Trattamento fine rapporto	3.566
Debiti	153.472
Ratei e risconti passivi	58
Totale Passivo	219.898
Conti d'Ordine	2.740

3) di evidenziare il risultato di esercizio in un valore pari ad un utile di 59.470,28 euro;

4) di dare atto che il Direttore dell'U.O. Economico Finanziaria è responsabile del procedimento amministrativo per quanto attiene la stesura e l'esecuzione del presente provvedimento ai sensi della L. 241/90;

5) di trasmettere il presente atto, per gli adempimenti di rispettiva competenza, al Collegio Sindacale ed alla Conferenza Territoriale Sociale Sanitaria;

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

7) di dare atto che, tutta la documentazione è depositata agli atti dell'UO. Economico Finanziaria.

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

Marzia Cranchi

STATO PATRIMONIALE e CONTO ECONOMICO



STATO PATRIMONIALE ATTIVO			Importi: Euro						
SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20/3/2013</i>			VARIAZIONE 2017/2016						
			Anno 2017	Anno 2016	Importo	%			
Totale A)			143.157.651	145.637.291	-2.479.641	-1,7%			
B) ATTIVO CIRCOLANTE									
I Rimanenze			4.836.731	4.582.733	253.998	5,5%			
1) Rimanenze beni sanitari			4.700.997	4.440.761	260.236	5,9%			
2) Rimanenze beni non sanitari			135.734	141.973	-6.239	-4,4%			
3) Acconti per acquisti beni sanitari			0	0	0	-			
4) Acconti per acquisti beni non sanitari			0	0	0	-			
			Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi					
II Crediti (con separata indicazione, per ciascuna voce, degli importi esigibili oltre l'esercizio successivo)			54.222.574	-	54.222.574	67.052.485	-12.829.910	-19,1%	
1) Crediti v/Stato			2.634.502	-	2.634.502	2.041.886	592.617	29,0%	
a) Crediti v/Stato - parte corrente			2.545.431	-	2.545.431	1.452.453	1.092.978	75,3%	
1) Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti			2.321.503	-	2.321.503	1.197.268	1.124.235	93,9%	
2) Crediti v/Stato - altro			223.928	-	223.928	255.184	-31.256	-12,2%	
b) Crediti v/Stato - investimenti			0	-	0	0	0	-	
c) Crediti v/Stato - per ricerca			-	-	-	0	0	-	
1) Crediti v/Ministero della Salute per ricerca corrente			0	-	0	0	0	-	
2) Crediti v/Ministero della Salute per ricerca finalizzata			0	-	0	0	0	-	
3) Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali			0	-	0	0	0	-	
4) Crediti v/Stato - investimenti per ricerca			0	-	0	0	0	-	
d) Crediti v/prefetture			89.071	-	89.071	589.433	-500.362	-84,9%	
2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma			36.951.293	-	36.951.293	47.290.350	-10.339.057	-21,9%	
a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma - parte corrente			29.748.312	-	29.748.312	38.387.070	-8.638.758	-22,5%	
1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente			29.748.312	-	29.748.312	38.387.070	-8.638.758	-22,5%	
a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario			26.710.498	-	26.710.498	24.850.807	1.859.692	7,5%	
b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA			114.870	-	114.870	1.914.870	-1.800.000	-94,0%	
c) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA			-	-	-	0	0	-	
d) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro			2.922.943	-	2.922.943	11.621.393	-8.698.450	-74,8%	
2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca			-	-	-	0	0	-	
b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma - patrimonio netto			7.202.981	-	7.202.981	8.903.280	-1.700.299	-19,1%	
1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento per investimenti			7.202.981	-	7.202.981	8.903.280	-1.700.299	-19,1%	
2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo di dotazione			-	-	-	0	0	-	
3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite			-	-	-	0	0	-	
4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti			-	-	-	0	0	-	
3) Crediti v/Comuni			453.154	-	453.154	470.664	-17.510	-3,7%	
4) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche e acconto quota FSR da distribuire			4.320.867	-	4.320.867	6.937.056	-2.616.189	-37,7%	
a) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione			4.200.734	-	4.200.734	6.883.709	-2.682.974	-39,0%	
b) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche fuori Regione			120.133	-	120.133	53.348	66.785	125,2%	
5) Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione			284	-	284	1.140	-856	-75,1%	
6) Crediti v/Erario			9.397	-	9.397	28.939	-19.541	-67,5%	
7) Crediti v/altri			9.853.077	-	9.853.077	10.282.450	-429.374	-4,2%	
III Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni			0	0	0	0	0	-	
1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni			0	-	0	0	0	-	
2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni			0	-	0	0	0	-	
IV Disponibilità liquide			17.667.729	294.449	17.373.279	5900,3%			
1) Cassa			310.710	-	310.710	240.648	70.061	29,1%	
2) Istituto Tesoriere			17.288.812	-	17.288.812	3.638	17.285.174	475103,7%	
3) Tesoreria Unica			0	-	0	0	0	-	
4) Conto corrente postale			68.207	-	68.207	50.163	18.044	36,0%	
Totale B)			76.727.034	71.929.667	4.797.367	6,7%			
C) RATEI E RISCOINTI ATTIVI									
I Ratei attivi			0	0	0	-			
II Riscconti attivi			13.191	70.718	-57.527	-81,3%			
Totale C)			13.191	70.718	-57.527	-81,3%			
TOTALE ATTIVO (A+B+C)			219.897.875	217.637.676	2.260.199	1,0%			
D) CONTI D'ORDINE									
1) Canoni di leasing ancora da pagare			-	-	0	-			
2) Depositi cauzionali			-	-	0	-			
3) Beni in comodato			2.666.828	-	2.468.234	198.594	8,0%		

STATO PATRIMONIALE			<i>Importi: Euro</i>	
ATTIVO				
SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20/3/2013</i>	Anno 2017	Anno 2016	VARIAZIONE 2017/2016	
			<i>Importo</i>	<i>%</i>
4) Altri conti d'ordine	74.000	74.000	0	0,0%
Totale D)	2.740.828	2.542.234	198.594	7,8%

STATO PATRIMONIALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO			<i>Importi: Euro</i>	
SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20/3/2013</i>	Anno 2017	Anno 2016	VARIAZIONE 2017/2016	
			<i>Importo</i>	<i>%</i>
A) PATRIMONIO NETTO				
I Fondo di dotazione	726.778	726.778	0	0,0%
II Finanziamenti per investimenti	76.877.656	76.991.935	-114.279	-0,1%
1) Finanziamenti per beni di prima dotazione	21.172.755	22.855.801	-1.683.046	-7,4%
2) Finanziamenti da Stato per investimenti	29.898.332	31.071.649	-1.173.317	-3,8%
<i>a) Finanziamenti da Stato ex art. 20 Legge 67/88</i>	28.435.430	29.570.323	-1.134.893	-3,8%
<i>b) Finanziamenti da Stato per ricerca</i>	0	0	0	-
<i>c) Finanziamenti da Stato - altro</i>	1.462.902	1.501.326	-38.425	-2,6%
3) Finanziamenti da Regione per investimenti	13.507.383	14.241.230	-733.848	-5,2%
4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	5.859.725	5.942.145	-82.420	-1,4%
5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	6.439.462	2.881.109	3.558.352	123,5%
III Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti	711.697	393.940	317.757	80,7%
IV Altre riserve	6.000	0	6.000	-
V Contributi per ripiano perdite	0	0	0	-
VI Utili (perdite) portati a nuovo	-42.245.823	-44.635.782	2.389.959	-5,4%
VII Utile (perdita) dell'esercizio	59.470	75.047	-15.576	-20,8%
Totale A)	36.135.779	33.551.918	2.583.861	7,7%
B) FONDI PER RISCHI ED ONERI				
1) Fondi per imposte, anche differite		0	0	-
2) Fondi per rischi	7.987.621	7.931.048	56.573	0,7%
3) Fondi da distribuire	0	0	0	-
4) Quota inutilizzata contributi di parte corrente vincolati	7.434.277	4.666.600	2.767.677	59,3%
5) Altri fondi oneri	11.244.216	8.325.694	2.918.522	35,1%
Totale B)	26.666.114	20.923.341	5.742.772	27,4%
C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO				
1) Premi operosità	3.566.015	3.769.861	-203.846	-5,4%
2) TFR personale dipendente			0	-
Totale C)	3.566.015	3.769.861	-203.846	-5,4%

STATO PATRIMONIALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO				<i>Importi: Euro</i>			
SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20/3/2013</i>			Anno 2017	Anno 2016	VARIAZIONE 2017/2016		
D) DEBITI (con separata indicazione, per ciascuna voce, degli importi esigibili oltre l'esercizio successivo)					Importo	%	
	Entro 12 mesi	Oltre 12 mesi					
1) Mutui passivi	4.627.492	36.339.402	40.966.893	43.893.010	-2.926.116	-6,7%	
2) Debiti v/Stato	2.451.882		2.451.882	1.801.843	650.039	36,1%	
3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma	3.402.623		3.402.623	12.081.667	-8.679.044	-71,8%	
4) Debiti v/Comuni	1.839.116		1.839.116	1.806.803	32.312	1,8%	
5) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche	14.481.018	-	14.481.018	14.731.866	-250.847	-1,7%	
a) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per spesa corrente e mobilità	4.153.513		4.153.513	4.134.565	18.948	0,5%	
b) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA			0	0	0	-	
c) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA			0	0	0	-	
d) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per altre prestazioni	10.089.440		10.089.440	10.345.540	-256.100	-2,5%	
e) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti a patrimonio netto			0	0	0	-	
f) Debiti v/aziende sanitarie pubbliche fuori Regione	238.065		238.065	251.761	-13.695	-5,4%	
6) Debiti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	425.338		425.338	471.940	-46.602	-9,9%	
7) Debiti v/fornitori	60.319.562		60.319.562	53.708.343	6.611.219	12,3%	
8) Debiti v/Istituto Tesoriere	2.260.342		2.260.342	3.322.717	-1.062.374	-32,0%	
9) Debiti tributari	7.244.762		7.244.762	7.842.099	-597.338	-7,6%	
10) Debiti v/altri finanziatori			0	0	0	-	
11) Debiti v/istituti previdenziali, assistenziali e sicurezza sociale	7.549.577		7.549.577	7.851.724	-302.147	-3,8%	
12) Debiti v/altri	12.530.879		12.530.879	11.861.573	669.306	5,6%	
Totale D)	117.132.591	36.339.402	153.471.993	159.373.585	-5.901.592	-3,7%	
E) RATEI E RISCONTI PASSIVI							
1) Ratei passivi			48.035		48.035	-	
2) Risconti passivi			9.940	18.971	-9.031	-47,6%	
Totale E)			57.975	18.971	39.004	205,6%	
TOTALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO (A+B+C+D+E)			219.897.875	217.637.676	2.260.199	1,0%	
F) CONTI D'ORDINE							
1) Canoni di leasing ancora da pagare				0	0	-	
2) Depositi cauzionali				0	0	-	
3) Beni in comodato			2.666.828	2.468.234	198.594	8,0%	
4) Altri conti d'ordine			74.000	74.000	0	0,0%	
Totale F)			2.740.828	2.542.234	198.594	7,8%	

				Importi: Euro	
SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20/3/2013</i>	Anno 2017	Anno 2016	VARIAZIONE 2017/2016		
			Importo	%	
A) VALORE DELLA PRODUZIONE					
1) Contributi in c/esercizio	673.108.158	664.663.536	8.444.622	1,3%	
a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	655.160.644	646.571.712	8.588.932	1,3%	
b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	17.903.398	18.034.908	-131.510	-0,7%	
1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati	11.069.300	10.129.433	939.867	9,3%	
2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di coperture	0	0	0	-	
3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di coperture	0	0	0	-	
4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro	0	0	0	-	
5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	17.000	50.000	-33.000	-66,0%	
6) Contributi da altri soggetti pubblici	6.817.098	7.855.475	-1.038.377	-13,2%	
c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	44.116	27.000	17.116	63,4%	
1) da Ministero della Salute per ricerca corrente			0	-	
2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata			0	-	
3) da Regione e altri soggetti pubblici			0	-	
4) da privati	44.116	27.000	17.116	63,4%	
d) Contributi in c/esercizio - da privati		29.916	-29.916	-100,0%	
2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-4.313.629	-1.826.410	-2.487.219	136,2%	
3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	3.977.661	2.252.056	1.725.605	76,6%	
4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	20.795.925	20.707.599	88.326	0,4%	
a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	14.908.284	14.685.522	222.763	1,5%	
b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	3.371.994	3.185.273	186.721	5,9%	
c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	2.515.646	2.836.804	-321.158	-11,3%	
5) Concorsi, recuperi e rimborsi	2.557.479	4.517.220	-1.959.740	-43,4%	
6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	7.755.952	7.827.654	-71.703	-0,9%	
7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	4.664.615	4.339.942	324.673	7,5%	
8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0	0	0	-	
9) Altri ricavi e proventi	1.046.736	856.130	190.605	22,3%	
Totale A)	709.592.896	703.337.727	6.255.169	0,9%	
B) COSTI DELLA PRODUZIONE					
1) Acquisti di beni	48.265.237	44.994.221	3.271.016	7,3%	
a) Acquisti di beni sanitari	46.545.592	43.235.738	3.309.853	7,7%	
b) Acquisti di beni non sanitari	1.719.646	1.758.483	-38.837	-2,2%	
2) Acquisti di servizi sanitari	446.370.082	439.092.790	7.277.292	1,7%	
a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	42.557.122	42.649.659	-92.537	-0,2%	
b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	46.831.642	47.927.673	-1.096.031	-2,3%	
c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	66.081.578	63.762.308	2.319.269	3,6%	
d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	59.827	52.973	6.854	12,9%	
e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	1.536.748	1.468.396	68.352	4,7%	
f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	3.948.751	4.444.273	-495.522	-11,1%	
g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	169.685.082	171.905.255	-2.220.173	-1,3%	
h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	5.615.059	5.583.425	31.635	0,6%	
i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	33.629.141	29.170.322	4.458.819	15,3%	
j) Acquisti prestazioni termali in convenzione	977.921	891.944	85.977	9,6%	
k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	2.852.475	3.073.135	-220.660	-7,2%	
l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	49.068.273	48.745.405	322.868	0,7%	
m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	2.378.928	2.289.732	89.196	3,9%	
n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	5.816.416	6.611.346	-794.930	-12,0%	
o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	3.131.690	3.433.216	-301.526	-8,8%	
p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	12.199.430	7.083.727	5.115.703	72,2%	
q) Costi per differenziale Tariffe TUC	0	0	0	-	
3) Acquisti di servizi non sanitari	26.764.508	30.304.901	-3.540.393	-11,7%	
a) Servizi non sanitari	25.848.977	29.362.479	-3.513.502	-12,0%	
b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	644.177	695.640	-51.463	-7,4%	
c) Formazione	271.354	246.782	24.572	10,0%	
4) Manutenzione e riparazione	10.271.165	10.550.195	-279.030	-2,6%	

				Importi: Euro	
SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20/3/2013</i>	Anno 2017	Anno 2016	VARIAZIONE 2017/2016		
			Importo	%	
5) Godimento di beni di terzi	3.241.801	3.902.825	-661.024	-16,9%	
6) Costi del personale	141.178.423	141.814.295	-635.871	-0,4%	
a) Personale dirigente medico	47.792.889	48.735.381	-942.492	-1,9%	
b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	4.445.103	4.724.563	-279.460	-5,9%	
c) Personale comparto ruolo sanitario	58.901.473	58.429.623	471.850	0,8%	
d) Personale dirigente altri ruoli	2.727.808	2.927.355	-199.547	-6,8%	
e) Personale comparto altri ruoli	27.311.150	26.997.373	313.778	1,2%	
7) Oneri diversi di gestione	1.553.032	1.443.757	109.275	7,6%	
8) Ammortamenti	8.858.885	8.959.473	-100.589	-1,1%	
a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	700.976	699.083	1.894	0,3%	
b) Ammortamenti dei Fabbricati	6.257.508	6.126.906	130.602	2,1%	
c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	1.900.401	2.133.485	-233.084	-10,9%	
9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	210.000	549.416	-339.416	-61,8%	
10) Variazione delle rimanenze	-253.998	-1.029.019	775.022	-75,3%	
a) Variazione delle rimanenze sanitarie	-260.236	-984.176	723.939	-73,6%	
b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	6.239	-44.844	51.082	-113,9%	
11) Accantonamenti	12.746.968	10.809.147	1.937.821	17,9%	
a) Accantonamenti per rischi	1.886.291	2.088.560	-202.269	-9,7%	
b) Accantonamenti per premio operosità	348.034	348.034	0	0,0%	
c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	6.745.338	3.941.959	2.803.378	71,1%	
d) Altri accantonamenti	3.767.305	4.430.593	-663.288	-15,0%	
Totale B)	699.206.104	691.392.003	7.814.101	1,1%	
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	10.386.792	11.945.724	-1.558.932	-13,1%	
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI					
1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	8.374	51.763	-43.390	-83,8%	
2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	1.306.857	1.507.646	-200.789	-13,3%	
Totale C)	-1.298.483	-1.455.882	157.399	-10,8%	
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE					
1) Rivalutazioni	0	0	0	-	
2) Svalutazioni	0	0	0	-	
Totale D)	0	0	0	-	
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI					
1) Proventi straordinari	2.484.615	1.693.997	790.617	46,7%	
a) Plusvalenze	10.271	13.968	-3.697	-26,5%	
b) Altri proventi straordinari	2.474.344	1.680.029	794.315	47,3%	
2) Oneri straordinari	857.956	1.453.434	-595.478	-41,0%	
a) Minusvalenze	50.956	2.031	48.925	2408,8%	
b) Altri oneri straordinari	807.000	1.451.403	-644.403	-44,4%	
Totale E)	1.626.659	240.564	1.386.095	576,2%	
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	10.714.968	10.730.405	-15.437	-0,1%	
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO					
1) IRAP	10.397.454	10.395.259	2.195	0,0%	
a) IRAP relativa a personale dipendente	9.477.075	9.391.202	85.873	0,9%	
b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	717.272	815.423	-98.151	-12,0%	
c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	203.108	188.635	14.473	7,7%	
d) IRAP relativa ad attività commerciali		0	0	-	
2) IRES	258.044	260.100	-2.056	-0,8%	
3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	0	0	0	-	
Totale Y)	10.655.498	10.655.359	139	0,0%	
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	59.470	75.046	-15.576	-20,8%	

RENDICONTO FINANZIARIO



SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO		31/12/2017	31/12/2016
	<i>Valori in euro</i>		
OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE			
(+)	risultato di esercizio	59.470	75.047
	- Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari		
(+)	ammortamenti fabbricati	6.257.508	6.126.906
(+)	ammortamenti altre immobilizzazioni materiali	1.900.401	2.133.485
(+)	ammortamenti immobilizzazioni immateriali	700.976	699.083
	Ammortamenti	8.858.885	8.959.473
(-)	Utilizzo finanziamenti per investimenti	-4.431.836	4.137.860
(-)	Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestire	-232.779	202.082
	utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva	-4.664.615	- 4.339.942
(+)	accantonamenti SUMAI	348.034	348.034
(-)	pagamenti SUMAI	-551.880	392.678
(+)	accantonamenti TFR		
(-)	pagamenti TFR		
	- Premio operosità medici SUMAI + TFR	-203.846	- 44.643
(+/-)	Rivalutazioni/svalutazioni di attività finanziarie		-
(+)	accantonamenti a fondi svalutazioni	210.000	549.416
(-)	utilizzo fondi svalutazioni*	-581.263	255.677
	- Fondi svalutazione di attività	-371.263	293.740
(+)	accantonamenti a fondi per rischi e oneri	12.398.934	10.461.113
(-)	utilizzo fondi per rischi e oneri	-6.656.161	4.109.129
	- Fondo per rischi ed oneri futuri	5.742.772	6.351.984
	TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente	9.421.403	11.295.659
(+)/(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisto di beni strumentali</i>	-8.679.044	32.096
(+)/(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso comune</i>	32.312	263.306
(+)/(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche</i>	-237.152	1.968.252
(+)/(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso arpa</i>	-2.924	142.341
(+)/(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso fornitori</i>	6.368.889	6.249.368
(+)/(-)	<i>aumento/diminuzione debiti tributari</i>	-597.338	36.578
(+)/(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza</i>	-302.147	65.865
(+)/(-)	<i>aumento/diminuzione altri debiti</i>	669.306	816.740
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti (escl forn di immob e C/C bancari e istituto tesoriere)	-2.748.098	5.084.283
(+)/(-)	aumento/diminuzione ratei e risconti passivi	39.004	- 49.358
(+)/(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote indistinte</i>	-118.421	12.166
(+)/(-)	<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>		

(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per partecipazioni regioni a statuto speciale		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - vincolate per partecipazioni regioni a statuto speciale		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione -gettito fiscalità regionale		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - altri contributi extrafondo		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione	8.638.758	9.064.148
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune	18.131	7.471
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ao	2.616.189	- 2.236.193
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA	856	- 377
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erario	19.541	- 16.833
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri	325.819	- 2.955.664
(+)/(-)	diminuzione/aumento di crediti	11.500.873	3.850.386
(+)/(-)	diminuzione/aumento del magazzino	-253.998	- 1.029.019
(+)/(-)	diminuzione/aumento di acconti a fornitori per magazzino		
(+)/(-)	diminuzione/aumento rimanenze	-253.998	- 1.029.019
(+)/(-)	diminuzione/aumento ratei e risconti attivi	57.527	795.248
A - Totale operazioni di gestione reddituale		18.016.711	19.947.199
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	-609.182	- 361.403
(-)	Acquisto immobilizzazioni immateriali in corso	-37.837	- 694.667
(-)	Acquisto altre immobilizzazioni immateriali		-
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Immateriali	-647.019	- 1.056.070
(+)	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	-
(-)	Acquisto terreni		
(-)	Acquisto fabbricati	-1.118.477	
(-)	Acquisto impianti e macchinari	-273.000	
(-)	Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche	-554.211	- 937.963
(-)	Acquisto mobili e arredi	-151.730	- 126.930
(-)	Acquisto automezzi	-281.409	- 178.900
(-)	Acquisto altri beni materiali	-3.464.338	- 2.527.039
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Materiali	-5.843.165	- 3.770.832
(+)	Valore netto contabile terreni dismessi		
(+)	Valore netto contabile fabbricati dismessi	63.512	
(+)	Valore netto contabile impianti e macchinari dismessi		

(+)	Valore netto contabile attrezzature sanitarie e scientifiche dismesse	41.402	590
(+)	Valore netto contabile mobili e arredi dismessi	115	703
(+)	Valore netto contabile automezzi dismessi		
(+)	Valore netto contabile altri beni materiali dismessi	5.911	738
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Materiali dismesse	110.940	2.031
(-)	Acquisto crediti finanziari		
(-)	Acquisto titoli		
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Finanziarie		-
(+)	Valore netto contabile crediti finanziari dismessi		
(+)	Valore netto contabile titoli dismessi		
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Finanziarie dismesse		
(+/-)	Aumento/Diminuzione debiti v/fornitori di immobilizzazioni	834.997	- 103.750
B - Totale attività di investimento		-5.544.247	- 4.928.621
ATTIVITÀ DI FINANZIAMENTO			
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti)		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti)	1.700.299	2.651.297
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (aumento fondo di dotazione)		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (ripiano perdite)	0	2.019.470
(+)/(-)	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	7.248.889	2.449.743
(+)/(-)	altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto*	-59.883	107.003
(+)/(-)	aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto	7.189.006	2.342.740
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere*	-1.062.374	- 26.124.779
(+)	assunzione nuovi mutui*		
(-)	mutui quota capitale rimborsata	-2.926.116	2.766.495
C - Totale attività di finanziamento		4.900.815	- 21.877.766
FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C)		17.373.279	- 6.859.188
Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)		-17.373.279	6.859.188
Squadratura tra il valore delle disponibilità liquide nello SP e il valore del flusso di cassa complessivo		0	0

NOTA INTEGRATIVA



<u>1 CRITERI GENERALI DI FORMAZIONE DEL BILANCIO DI ESERCIZIO</u>	4
<u>2 CRITERI DI VALUTAZIONE ADOTTATI PER LA REDAZIONE DEL BILANCIO DI ESERCIZIO</u>	5
<u>3 DATI RELATIVI AL PERSONALE</u>	7
<u>4 STATO PATRIMONIALE</u>	11
4.1 IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI E IMMATERIALI	11
<i>Tab. 1 – Dettagli e movimentazioni delle immobilizzazioni immateriali</i>	11
<i>Tab. 2 – Dettaglio costi di impianto e di ampliamento – non presenti</i>	12
<i>Tab. 3 – Dettaglio costi di ricerca e sviluppo – non presenti</i>	12
<i>Tab. 4 – Dettaglio costi di pubblicità – non presenti</i>	13
<i>Tab. 5 – Dettagli e movimentazioni delle immobilizzazioni materiali</i>	14
<i>Tab. 6 – Dettaglio altre immobilizzazioni materiali</i>	15
<i>Tab. 7 – Dettaglio immobilizzazioni materiali in corso</i>	16
4.2 IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE.....	21
<i>Tab. 8 – Movimentazione dei crediti finanziari</i>	21
<i>Tab. 9 – Movimentazione del fondo svalutazione dei crediti finanziari</i>	22
<i>Tab. 10 – Valore nominale dei crediti finanziari distinti per anno di formazione</i>	22
<i>Tab. 11 – Valore netto dei crediti finanziari distinti per scadenza</i>	23
<i>Tab. 12 – Dettagli e movimentazioni dei titoli iscritti nelle immobilizzazioni finanziarie</i>	24
<i>Tab. 13 – Informativa in merito alle partecipazioni iscritte nelle immobilizzazioni finanziarie</i>	25
<i>Tab. 14 – Dettagli e movimentazioni delle partecipazioni iscritte nelle immobilizzazioni finanziarie</i>	26
4.3 RIMANENZE.....	28
<i>Tab. 15 – Movimentazioni delle rimanenze di beni sanitari e non sanitari</i>	28
4.4 CREDITI.....	30
<i>Tab. 16 – Movimentazioni dei crediti (valore nominale) – I parte</i>	30
<i>Tab. 17 – Movimentazioni dei crediti (valore nominale) – II parte</i>	31
<i>Tab. 18 – Movimentazioni del fondo svalutazione crediti – I parte</i>	32
<i>Tab. 19 – Movimentazioni del fondo svalutazione crediti – II parte</i>	34
<i>Tab. 20 – Valore nominale dei crediti distinti per anno di formazione – I parte</i>	37
<i>Tab. 21 – Valore nominale dei crediti distinti per anno di formazione – II parte</i>	38
<i>Tab. 22 – Valore netto dei crediti per anno di scadenza – I parte</i>	39
<i>Tab. 23 – Valore netto dei crediti per anno di scadenza – II parte</i>	45
<i>Tab. 24 – Dettaglio crediti intraregionali per mobilità (in compensazione e non) e per altre prestazioni</i> .	46
<i>Tab. 25 – Dettagli crediti per incrementi di patrimonio netto</i>	47
4.5 ATTIVITÀ FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	50
<i>Tab. 26 – Dettagli crediti per incrementi di patrimonio netto</i>	50
<i>Tab. 27 – Elenco e informativa delle partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni</i>	50
<i>Tab. 28 – Dettagli e movimentazioni delle attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni</i>	51
4.6 DISPONIBILITÀ LIQUIDE.....	53
<i>Tab. 29 – Movimentazioni delle disponibilità liquide</i>	53
4.7 RATEI E RISCOINTI ATTIVI	54
<i>Tab. 30– Ratei attivi – Dettaglio a livello di ricavo (codice CE)</i>	54
<i>Tab. 31 – Riscosti attivi – Dettaglio a livello di costo (codice CE)</i>	54
4.8 PATRIMONIO NETTO	55
<i>Tab. 32 – Consistenza, movimentazioni e utilizzazioni delle poste di patrimonio netto</i>	55
<i>Tab. 33 – Dettaglio finanziamenti per investimenti (ultimi 3 esercizi)</i>	56
<i>Tab. 34 – Dettaglio riserve da plusvalenze da reinvestire</i>	57
<i>Tab. 35 – Dettaglio contributi da reinvestire –</i>	57
4.9 FONDI PER RISCHI E ONERI.....	59
<i>Tab. 36 – Consistenza e movimentazioni dei fondi rischi e oneri</i>	59

<i>Tab. 37 – Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi da Regione o P.A. per quota F.S.R. vincolato</i>	<i>60</i>
<i>Tab. 38 Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi vincolati da soggetti pubblici (extrafondo)</i>	<i>61</i>
<i>Tab. 39– Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi per ricerca</i>	<i>62</i>
<i>Tab. 40 – Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi vincolati da privati</i>	<i>63</i>
4.10 TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO	68
<i>Tab. 41 – Consistenza e movimentazioni del Trattamento di Fine Rapporto</i>	<i>68</i>
4.11 DEBITI	69
<i>Tab. 42 – Consistenza e movimentazioni dei debiti</i>	<i>69</i>
<i>Tab. 43 – Dettaglio dei debiti per anno di formazione</i>	<i>72</i>
<i>Tab. 44 – Dettaglio dei debiti per scadenza</i>	<i>74</i>
<i>Tab. 45 – Dettaglio mutui</i>	<i>76</i>
<i>Tab. 46 – Dettaglio debiti intraregionali per mobilità (in compensazione e non) e per altre prestazioni... ..</i>	<i>77</i>
4.12 RATEI E RISCONTI PASSIVI	78
<i>Tab. 47 – Ratei passivi – Dettaglio a livello di costo (codice CE)</i>	<i>78</i>
<i>Tab. 48 – Risconti passivi – Dettaglio a livello di ricavo (codice CE).....</i>	<i>78</i>
4.13 CONTI D'ORDINE	79
<i>Tab. 49– Dettagli e movimentazioni dei conti d'ordine.....</i>	<i>79</i>
5 CONTO ECONOMICO.....	80
5.1 CONTRIBUTI IN CONTO ESERCIZIO	80
<i>Tabella 50 – Dettagli contributi in c/esercizio</i>	<i>80</i>
<i>Tab. 51 – Dettagli contributi in conto esercizio</i>	<i>81</i>
<i>Tab. 52 – Dettaglio rettifica contributi in conto esercizio per destinazione ad investimenti.....</i>	<i>83</i>
5.2 PROVENTI E RICAVI DIVERSI.....	84
<i>Tab. 53 – Dettaglio ricavi per prestazioni sanitarie in mobilità (parte I).....</i>	<i>84</i>
<i>Tab. 53 – Dettaglio ricavi per prestazioni sanitarie in mobilità (parte II).....</i>	<i>87</i>
<i>Tab. 54 – Dettaglio ricavi e costi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia.....</i>	<i>88</i>
<i>Tab. 55 – Dettaglio rimborsi da aziende sanitarie pubbliche della Regione per acquisti di beni.....</i>	<i>90</i>
5.3 ACQUISTI DI BENI	93
<i>Tab. 56 – Dettaglio acquisti di beni sanitari per tipologia di distribuzione.....</i>	<i>93</i>
<i>Tab. 57 – Dettaglio acquisti di beni da aziende sanitarie pubbliche (parte I).....</i>	<i>94</i>
<i>Tab. 57 – Dettaglio acquisti di beni da aziende sanitarie pubbliche (parte II).....</i>	<i>95</i>
5.4 ACQUISTI DI SERVIZI	97
<i>Tab. 58 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari in mobilità.....</i>	<i>97</i>
<i>Tab. 59 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari</i>	<i>100</i>
<i>Tab. 60 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari</i>	<i>102</i>
<i>Tab. 61 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari da privato</i>	<i>103</i>
<i>Tab. 62 – Dettaglio acquisti di servizi non sanitari.....</i>	<i>108</i>
<i>Tab.63 – Dettaglio manutenzioni e riparazioni</i>	<i>113</i>
<i>Tab. 64 – Dettaglio costi per contratti multiservizio</i>	<i>114</i>
<i>Tab. 65 – Dettaglio canoni di leasing - non presenti.....</i>	<i>115</i>
5.5 - COSTI DEL PERSONALE	116
<i>Tab. 66 – Costi del personale – ruolo sanitario</i>	<i>116</i>
<i>Tab.67 – Costi del personale – ruolo professionale</i>	<i>117</i>
<i>Tab. 68 – Costi del personale – ruolo tecnico</i>	<i>118</i>
<i>Tab. 69– Costi del personale – ruolo amministrativo.....</i>	<i>119</i>
<i>Tab. 70 – Consistenza e movimentazione dei fondi del personale.....</i>	<i>120</i>
5.6 ONERI DIVERSI DI GESTIONE.....	122
<i>Tab. 71 – Dettaglio oneri diversi di gestione.....</i>	<i>122</i>
5.7 ACCANTONAMENTI	123
<i>Tab.72 – Dettaglio accantonamenti.....</i>	<i>123</i>

<u>5.8 PROVENTI E ONERI FINANZIARI</u>	124
<u>5.9 RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITÀ FINANZIARIE</u>	125
<u>5.10 PROVENTI E ONERI STRAORDINARI</u>	126
<u>7. MODELLO MINISTERIALE SP ANNO 2017-2016</u>	132
<u>8. MODELLO MINISTERIALE CE ANNO 2017-2016</u>	137

1 Criteri generali di formazione del bilancio di esercizio

Il bilancio di esercizio è costituito dallo stato patrimoniale, dal conto economico, dal rendiconto finanziario e dalla presente nota integrativa, ed è corredato dalla relazione sulla gestione. Esso è stato predisposto secondo le disposizioni del D. Lgs. 118/2011, quindi facendo riferimento al Codice Civile e ai Principi Contabili Nazionali (OIC), fatto salvo quanto difformemente previsto dallo stesso D. Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione.

La presente nota integrativa, in particolare, contiene tutte le informazioni richieste dal D. Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. Fornisce inoltre tutte le informazioni supplementari, anche se non specificamente richieste da disposizioni di legge, ritenute necessarie a dare una rappresentazione veritiera e corretta dei fatti aziendali e in ottemperanza al postulato della chiarezza del bilancio.

Lo stato patrimoniale, il conto economico, il rendiconto finanziario e la nota integrativa sono stati predisposti in unità di euro. L'arrotondamento è stato eseguito all'unità inferiore per decimali inferiori a 0,5 Euro e all'unità superiore per decimali pari o superiori a 0,5 Euro.

Eventuali deroghe all'applicazione di disposizioni di legge:

GEN01 NO	–	Non si sono verificati casi eccezionali che impongano di derogare alle disposizioni di legge.
---------------------	---	---

Eventuali deroghe al principio di continuità di applicazione dei criteri di valutazione:

GEN02 NO	–	I criteri utilizzati nella formazione del bilancio non si discostano dai medesimi utilizzati per la formazione del bilancio del precedente esercizio, in particolare nelle valutazioni e nella continuità dei medesimi principi
---------------------	---	---

Eventuali casi di non comparabilità delle voci rispetto all'esercizio precedente:

GEN03 – SI		Le voci dell'esercizio precedente, relative allo stato patrimoniale, al conto economico e/o al rendiconto finanziario, sono comparabili. Ai sensi dell'articolo 2423-ter, comma 5, codice civile, se le voci non sono comparabili, quelle relative all'esercizio precedente devono essere adattate. La non comparabilità e l'adattamento o l'impossibilità di questo devono essere segnalati e commentati nella nota integrativa
-------------------	--	--

Altre informazioni di carattere generale, relative alla conversione dei valori

GEN04 NO	–	Nel corso dell'esercizio non sono state effettuate conversioni di voci di bilancio espresse all'origine in moneta diversa dall'Euro.
---------------------	---	--

2 Criteri di valutazione adottati per la redazione del bilancio di esercizio

Il bilancio di esercizio è lo strumento di informazione patrimoniale, finanziaria ed economica dell'azienda sanitaria. Perché possa svolgere tale funzione, il bilancio è stato redatto con chiarezza, così da rappresentare in modo veritiero e corretto la situazione patrimoniale e finanziaria dell'azienda e il risultato economico dell'esercizio.

Le caratteristiche sopra menzionate sono state assicurate, laddove necessario, dall'inserimento di informazioni complementari. Se vi è stata deroga alle disposizioni di legge, essa è stata motivata e ne sono stati esplicitati gli effetti sulla situazione patrimoniale, finanziaria ed economica dell'azienda nella presente nota integrativa.

La valutazione delle voci di bilancio è stata fatta ispirandosi ai principi di prudenza e competenza, tenendo conto della funzione economica dell'elemento attivo e passivo considerato e nella prospettiva della continuazione dell'attività.

L'applicazione del principio di prudenza ha comportato la valutazione individuale degli elementi componenti le singole poste o voci delle attività o passività, per evitare compensi tra perdite che dovevano essere riconosciute e utili da non riconoscere in quanto non realizzati.

In ottemperanza al principio di competenza, l'effetto delle operazioni e degli altri eventi è stato rilevato contabilmente e attribuito all'esercizio al quale tali operazioni ed eventi si riferiscono, e non a quello in cui si concretizzano i relativi movimenti di numerario (incassi e pagamenti).

I criteri di valutazione adottati sono sintetizzati nella tabella che segue.

Posta di bilancio	Criterio di valutazione
Immobilizzazioni im-materiali	<p>Sono iscritte al costo di acquisto o di produzione, inclusi i costi accessori e l'IVA in quanto non detraibile. Sono esposte in bilancio al netto degli ammortamenti effettuati nel corso degli esercizi.</p> <p>Le aliquote di ammortamento sono quelle fissate dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. L'iscrizione tra le immobilizzazioni di eventuali costi di impianto e di ampliamento, di ricerca e sviluppo avverrà con il consenso del collegio sindacale.</p>
Immobilizzazioni materiali	<p>Sono iscritte al costo di acquisto o di produzione, inclusi i costi accessori e l'IVA in quanto non detraibile. Sono esposte in bilancio al netto dei relativi fondi di ammortamento.</p> <p>Le aliquote di ammortamento sono quelle fissate dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. I fabbricati di primo conferimento sono stati iscritti sulla base dei seguenti criteri di valutazione: valore di ricostruzione determinato sulla base <i>di una perizia sottoscritta dal Servizio Tecnico Aziendale</i>. I fabbricati ricevuti a titolo gratuito, successivamente alla costituzione dell'azienda, sono stati iscritti sulla base del presunto valore di riacquisto.</p> <p>I costi di manutenzione e riparazione che non rivestono carattere incrementativo del valore e/o della funzionalità dei beni sono addebitati al conto economico dell'esercizio in cui sono sostenuti. Le spese di manutenzio-</p>

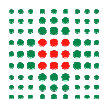
	ne e riparazione aventi natura incrementativa sono imputate all'attivo patrimoniale e, successivamente, ammortizzate. Le immobilizzazioni che, alla fine dell'esercizio, presentano un valore durevolmente inferiore rispetto al residuo costo da ammortizzare vengono iscritte a tale minor valore. Questo non viene mantenuto se negli esercizi successivi vengono meno le ragioni della svalutazione effettuata.
Partecipazioni	Sono iscritte al costo di acquisto o di sottoscrizione, eventualmente rettificato per riflettere perdite permanenti di valore. Tale minor valore non verrà mantenuto negli esercizi successivi qualora vengano meno le ragioni della svalutazione effettuata
Rimanenze	Sono iscritte al minore tra costo di acquisto e valore desumibile dall'andamento del mercato; trattandosi di beni fungibili per costo è da intendersi quello medio ponderato d'acquisto.
Crediti	Sono esposti al presumibile valore di realizzo. L'adeguamento del valore nominale dei crediti al valore presunto di realizzo è ottenuto mediante apposito fondo al fine di tener conto dei rischi di inesigibilità.
Disponibilità liquide	Sono iscritte in bilancio al loro valore nominale.
Ratei e risconti	Sono determinati in proporzione al periodo temporale di competenza del costo o del ricavo comune a due o più esercizi.
Patrimonio netto	I contributi per ripiano perdite sono rilevati con le modalità previste dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. I contributi in conto capitale sono rilevati con le modalità previste dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. L'ammortamento dei beni acquistati in sostituzione di beni acquisiti con contributi in conto capitale o conferiti che siano stati alienati o destinati alla vendita viene anch'esso sterilizzato. Per i beni di primo conferimento, la sterilizzazione degli ammortamenti avviene mediante storno a conto economico di quote della voce di Patrimonio Netto "Finanziamenti per beni di prima dotazione".
Fondi per rischi e oneri	I fondi per quote inutilizzate di contributi sono costituiti da accantonamenti determinati secondo le modalità previste dall'art. 29 comma 1, lett. e) del D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. Gli altri fondi per rischi e oneri sono costituiti da accantonamenti effettuati allo scopo di coprire perdite o debiti di natura determinata e di esistenza certa o probabile, che alla data di chiusura dell'esercizio sono però indeterminati nell'ammontare e/o nella data di sopravvenienza, secondo quanto previsto dall'art. 29, comma 1, lett. g) del D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione.
Premio operosità Medici specialisti convenzionati interni	È determinato secondo le norme e disposizioni contenute nella Convenzione Unica Nazionale che regolano la determinazione del premio di operosità di tale categoria di medici specialisti.
Debiti	Sono rilevati al loro valore nominale.
Ricavi e costi	Sono rilevati secondo i principi della prudenza e della competenza economica, anche mediante l'iscrizione dei relativi ratei e risconti.
Imposte sul reddito	Sono determinate secondo le norme e le aliquote vigenti
Conti d'ordine	Impegni e garanzie sono indicati nei conti d'ordine al loro valore contrattuale residuo. I beni di terzi sono indicati nei conti d'ordine in base al loro valore di mercato al momento dell'ingresso in azienda.

Dati sull'occupazione al 31.12.17						
PERSONALE DIPENDENTE (Conto Annuale)						
Tipologia di personale	T1A	T1C	T1A	T1C	T1A	T1C
	Personale in comando al 31/12/15 ad altri Enti	Personale in comando al 31/12/15 da altri Enti	Personale in comando al 31/12/16 ad altri Enti	Personale in comando al 31/12/16 da altri Enti	Personale in comando al 31/12/17 ad altri Enti	Personale in comando al 31/12/17 da altri Enti
RUOLO SANITARIO	20	40	19	21	20	17
Dirigenza	16	5	13	1	15	4
- Medico - veterinaria	16	5	13	1	15	4
- Sanitaria					0	0
Comparto	4	35	6	20	5	13
- Categoria Ds	1	2	2	1	0	1
- Categoria D	3	33	4	19	5	12
- Categoria C					0	0
- Categoria Bs					0	0
RUOLO PROFESSIONALE	0	0	1	1	1	0
Dirigenza	0	0	1	1	1	0
Livello dirigenziale			1	1	1	0
Comparto	0	0	0	0	0	0
- Categoria D					0	0
RUOLO TECNICO	8	20	10	8	8	8
Dirigenza	0	0	1	0	1	1
Livello dirigenziale			1	0	1	1
Comparto	8	20	9	8	7	7
- Categoria Ds	1		1	0	1	0
- Categoria D	4		5	1	4	1
- Categoria C		12	0	0	0	0
- Categoria Bs	3	4	3	0	2	2
- Categoria B		4	0	7	0	4
- Categoria A					0	0
RUOLO AMMINISTRATIVO	0	0	0	0	0	4
Dirigenza	0	0	0	0	0	1
Livello dirigenziale					0	1
Comparto	0	0	0	0	0	3
- Categoria Ds					0	0
- Categoria D					0	2
- Categoria C					0	1
- Categoria Bs					0	0
- Categoria B					0	0
- Categoria A					0	0

PERSONALE UNIVERSITARIO (Conto Annuale T1B)						
Tipologia di personale	Personale al 31/12/15	di cui personale a tempo parziale al 31/12/15	Personale al 31/12/16	di cui personale a tempo parziale al 31/12/16	Personale al 31/12/17	di cui personale a tempo parziale al 31/12/17
RUOLO SANITARIO	0	0	0	0	0	0
Dirigenza						
Comparto						
RUOLO PROFESSIONALE	0	0	0	0	0	0
Dirigenza						
Comparto						
RUOLO TECNICO	0	0	0	0	0	0
Dirigenza						
Comparto						
RUOLO AMMINISTRATIVO	0	0	0	0	0	0
Dirigenza						
Comparto						

PERSONALE CON ALTRO CONTRATTO - FORMAZIONE LAVORO (Conto Annuale T2)			
Tipologia di personale	uomini anno - anno 2015	uomini anno - anno 2016	uomini anno - anno 2017
RUOLO SANITARIO	0	0	0
Dirigenza	0	0	0
- Medico - veterinaria			
- Sanitaria			
Comparto			
RUOLO PROFESSIONALE	0	0	0
Dirigenza			
Comparto			
RUOLO TECNICO	0	0	0
Dirigenza			
Comparto			
RUOLO AMMINISTRATIVO	0	0	0
Dirigenza			
Comparto			

PERSONALE CON ALTRO CONTRATTO - CONTRATTO DI SOMMINISTRAZIONE (Conto Annuale T2)			
Tipologia di personale	uomini anno - anno 2015	uomini anno - anno 2016	uomini anno - anno 2017
RUOLO SANITARIO	0	3	0
Dirigenza	0	0	0
- Medico - veterinaria			
- Sanitaria			
Comparto		3	0
RUOLO PROFESSIONALE	0	0	0
Dirigenza			
Comparto			
RUOLO TECNICO	0	3	1
Dirigenza			
Comparto		3	1
RUOLO AMMINISTRATIVO	0	0	0
Dirigenza			
Comparto			



PERSONALE CON ALTRO CONTRATTO - LSU (Conto Annuale T2)			
Tipologia di personale	uomini anno - anno 2015	uomini anno - anno 2016	uomini anno - anno 2017
RUOLO SANITARIO	0	0	0
Dirigenza	0	0	0
- Medico - veterinaria			
- Sanitaria			
Comparto			
RUOLO PROFESSIONALE	0	0	0
Dirigenza			
Comparto			
RUOLO TECNICO	0	0	0
Dirigenza			
Comparto			
RUOLO AMMINISTRATIVO	0	0	0
Dirigenza			
Comparto			
PERSONALE IN CONVENZIONE (FLS 12 quadro E per MMG e PLS)			
Tipologia di personale	Personale al 31/12/15	Personale al 31/12/16	Personale al 31/12/17
MEDICINA DI BASE	297	288	285
MMG	259	249	245
PLS	38	39	40
Continuità assistenziale	85	83	78
Altro	117	122	118
Nota: La riga Altro comprende:	Personale al 31/12/15	Personale al 31/12/16	Personale al 31/12/17
Specialisti Convenzionati	87 titolari di cui 3 Psicologi + 3 incaricati	91 titolari di cui 3 Psicologi + 3 incaricati	89 titolari di cui 3 Psicologi + 4 incaricati
Medicina dei Servizi	7+7	7+6	7+6
Servizio dell'Emergenza Territoriale	12 titolari + 1 incaricato	12 titolari + 3 incaricati	13 titolari + 1 incaricato

4 STATO PATRIMONIALE

4.1 Immobilizzazioni materiali e immateriali

Tab. 1 - Dettagli e movimentazioni delle immobilizzazioni immateriali

CODICE MOD. SP	IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI				MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO						Valore Netto Contabile		
			Rivalutazioni	Svalutazioni	Fondo ammortamento	Valore netto iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e costruzioni in economia	Manutenzioni incrementative	Interessi capitalizzati		Dismissioni (valore netto)	Ammortamenti
AAA010	Costi d'impianto e di ampliamento	222.775			-222.775	0	0			0			0	0	0
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	0			0	0	0			0			0	0	0
AAA040	Costi di ricerca e sviluppo	0			0	0	0			0			0	0	0
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	0			0	0	0			0			0	0	0
AAA070	Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	5.963.036			-4.904.850	1.058.186	69.853			609.182			0	-436.899	1.300.322
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	824.895			-517.990	306.905	69.853			609.182			0	-152.029	833.911
AAA120	Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti	86.842			0	86.842	-107.691			37.837			0	0	16.988
AAA130	Altre immobilizzazioni immateriali	7.449.389	0	0	-2.020.387	5.129.002	37.838	0	0	0	0	0	0	-264.077	4.902.763
	<i>di cui soggette a sterilizzazione</i>	3.087.031	0	0	-869.693	2.217.338	30.187	0	0	0	0	0	0	-137.056	2.110.469
AAA140	Concessioni, licenze, marchi e diritti simili	0			0	0	0			0			0	0	0
	<i>di cui soggette a sterilizzazione</i>	0			0	0	0			0			0	0	0
AAA160	Migliorie su beni di terzi	7.449.389			-2.020.387	5.129.002	37.838			0			0	-264.077	4.902.763
	<i>di cui soggette a sterilizzazione</i>	3.087.031			-869.693	2.217.338	30.187			0			0	-137.056	2.110.469
0	Pubblicità				0	0									0
	<i>di cui soggette a sterilizzazione</i>				0	0									0
	TOTALE IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	13.422.042	0	0	-7.148.012	6.274.030	0	0	0	647.019	0	0	0	-700.976	6.220.073
	<i>di cui soggette a sterilizzazione</i>	3.911.926	0	0	-1.387.683	2.524.243	100.040	0	0	609.182	0	0	0	-289.085	2.944.380

Tab. 2 - Dettaglio costi di impianto e di ampliamento - non presenti

DETTAGLIO COSTI D'IMPIANTO E DI AMPLIAMENTO	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO			ALTRE INFORMAZIONI	
	Valore iniziale	Incrementi	Valore finale	Ragioni iscrizione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
Descrizione composizione			0		
...			0		
...			0		

Tab. 3 - Dettaglio costi di ricerca e sviluppo - non presenti

DETTAGLIO COSTI DI RICERCA E SVILUPPO	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO			ALTRE INFORMAZIONI	
	Valore iniziale	Incrementi	Valore finale	Ragioni iscrizione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
Descrizione composizione			0		
...			0		
...			0		

Tab. 4 - Dettaglio costi di pubblicità - non presenti

DETTAGLIO PUBBLICITA'	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO			ALTRE INFORMAZIONI	
	Valore iniziale	Incrementi	Valore finale	Ragioni iscrizione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
Descrizione composizione			0		
...			0		
...			0		

Tab. 5 – Dettagli e movimentazioni delle immobilizzazioni materiali

CODICE MOD. SP	IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI				MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO							Valore Netto Contabile		
			Rivalutazioni	Svalutazioni	Fondo ammortamento	Valore netto iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e costruzioni in economia	Manutenzioni incrementative	Interessi capitalizzati	Dismissioni (valore netto)		Ammortamenti	
AAA290	Terreni disponibili	289.439				289.439										289.439
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	289.439				289.439										0
AAA300	Terreni indisponibili	0				0										0
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>					0										0
AAA320	Fabbricati non strumentali (disponibili)	3.134.720			-1.303.103	1.831.617	0			0			-63.512	-90.789		1.677.316
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	1.978.209			-1.136.828	841.381	0			0			-55.227	-56.287		729.867
AAA350	Fabbricati strumentali (indisponibili)	201.095.478			-71.405.356	129.690.122	3.343.324			1.118.477					-6.166.718	127.985.205
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	101.780.568			-44.248.261	57.532.307	3.262.741			1.118.477			0	-3.180.446		58.733.079
AAA380	Impianti e macchinari	15.079.562			-15.069.517	10.045	0			273.000				0	-17.973	265.072
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	11.331.676			-11.321.631	10.045	0			273.000				0	-17.973	265.072
AAA410	Attrezzature sanitarie e scientifiche	36.605.913			-34.516.952	2.088.961	-57.260			554.211				-41.402	-770.400	1.774.110
	<i>di cui soggette a sterilizzazione</i>	11.612.647			-10.442.202	1.170.445	-57.260			554.211				-16.127	-423.156	1.228.113
AAA440	Mobili e arredi	7.042.890			-6.237.302	805.589	0			151.730				-115	-226.065	731.139
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	1.807.160			-1.438.531	368.629	0			151.730				0	-85.883	434.476
AAA470	Automezzi	2.900.557			-2.284.587	615.970	0			281.409				0	-319.263	578.116
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	1.063.676			-623.226	440.450	0			281.409				0	-198.945	522.914
AAA500	Oggetti d'arte	640.423			0	640.423				0				0	0	640.423
AAA510	Altre immobilizzazioni materiali	2.187.114			-20.763.438	1.114.675	0			617.425				-5.911	-566.699	1.159.490
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	4.188.719			-3.449.876	738.843	0			617.425				-5.911	-412.841	937.516
AAA540	Immobilizzazioni materiali in corso e acconti	2.265.042				2.265.042	-3.286.064			2.846.913						1.825.891
	TOTALE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	290.932.138	0	0	-151.580.256	139.351.883	0	0	0	5.843.165	0	0	-110.940	-8.157.907		136.926.201
	<i>di cui soggette a sterilizzazione</i>	134.052.094	0	0	-72.660.555	61.391.539	3.205.481	0	0	2.996.252	0	0	-77.265	-4.375.531		62.851.037

Tab. 6 - Dettaglio altre immobilizzazioni materiali

DETTAGLIO ALTRE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	Valore lordo	Fondo ammortamento	Valore netto
Attrezzature Informatiche	8.043.627	7.283.277	760.350
Beni strumentali diversi	3.182.313	3.097.705	84.608
Norme di sicurezza DL 626 / 94	124.184	123.580	604
Beni vari ospedale del delta	1.443.227	1.443.227	0
Beni per assistenza protesica integrativa	8.880.553	8.566.890	313.663
Beni e attrezzature per salute mentale	6.381	6.116	265
	21.680.285	20.520.795	1.159.490

Tab. 7 – Dettaglio immobilizzazioni materiali in corso

DETTAGLIO IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI IN CORSO	Tipologia finanziamento	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO			
		Valore iniziale	Incrementi	Giroconti e Riclassificazioni	Valore finale
ADEGUAMENTO FUNZIONALE H COPPARO	conto capitale	1.629.555	346	-1.629.555	346
ADEGUAMENTO NORMATIVO H CENTO	conto capitale	37.980	197.225	7.651	242.856
REALIZZAZIONE CASA DELLA SALUTE BONDENO	conto capitale	152.853	545.209	0	698.062
REALIZZAZIONE CASA DELLA SALUTE PORTOMAGGIORE	conto capitale	0	83.629	-72.582	11.047
APPARTAMENTI S. BARTOLO	conto capitale	14.039	36	0	14.075
ATTREZZATURE 2016	contrib c/eserc	46.353	0	-46.353	0
RISTRUTTURAZIONE ANELLO FUNZIONI TERRITORIALI	conto capitale	57.880	291.061	-154	348.787
INTERVENTI POST SISMA	conto cap / ass.ne	238.303	138.851	-2.299	374.855
MANUTENZIONI STRAORDINARIE VARIE	mutuo	88.079		-88.079	0
REALIZZAZIONE PMA H DELTA	contrib c/eserc	0	282.099	-282.099	0
ADEGUAMENTO ELISUPERFICIE H DELTA	contrib c/eserc	0	183.849	-183.849	0
ADEGUAMENTO NORME ANTINCENDIO	contrib c/eserc	0	42.268	-42.268	0
SISTEMAZIONE A REA ESTERNA PS H CENTO	contrib c/eserc	0	95.113	-95.113	0
SISTEMAZIONE A REA ESTERNA CASA DELLA SALUTE COMACCHIO	contrib c/eserc	0	6.710	-6.710	0
ADEGUAMENTO FUNZIONALE H ARGENTA	conto capitale	0	4.858		4.858
MANUTENZIONI STRAORDINARIE 2017	c/es - alienazioni	0	364.083	-364.083	0
TRASFERIMENTO NEUROPSICHIATRIA INFANTILE	contrib c/eserc	0	584.184	-584.184	0
RISTRUTTURAZIONE EX H S.ANNA PER FUNZIONI TERRITORIALI	conto capitale	0	27.392		27.392
ATTREZZATURE 2017	contrib c/eserc	0	0	103.613	103.613
		2.265.042	2.846.913	-3.286.064	1.825.891

IMM01 – Aliquote di ammortamento immobilizzazioni immateriali.

IMM01 NO	– Per le immobilizzazioni immateriali, non ci si è avvalsi della facoltà di adottare aliquote di ammortamento superiori a quelle indicate nel D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione.
---------------------	---

IMM02 – Aliquote di ammortamento immobilizzazioni materiali.

IMM02 NO	– Per le immobilizzazioni materiali, non ci si è avvalsi della facoltà di adottare aliquote di ammortamento superiori a quelle indicate nel D.Lgs.118 /2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione.
---------------------	---

IMM03 – Eventuale ammortamento dimezzato per i cespiti acquistati nell’anno.

IMM03 NO	– Per i cespiti acquistati nell’anno, l’aliquota di ammortamento è stata analiticamente commisurata al periodo intercorso tra il momento in cui il bene è divenuto disponibile e pronto per l’uso e il 31/12.
---------------------	---

IMM04 – Eventuale ammortamento integrale.

IMM04 ALTRO	– I cespiti di valore inferiore a € 516.46, sono considerati beni di modico ed effimero valore, pertanto ci si è avvalsi della facoltà di attribuire integralmente il costo nel conto economico così come previsto dalla Delibera dell’Azienda USL di Ferrara n. 196 del 30/11/2016 “Regolamento per la gestione dell’inventario dei beni mobili patrimoniali” all’Art 2. Questo ad esclusione delle attrezzature sanitarie di valore inferiore a € 516,46 che vengono comunque iscritte nelle immobilizzazioni materiali ed ammortizzate al 100% nell'anno di acquisizione. Per quanto riguarda i beni di valore storico-artistico-culturale vengono iscritte nelle immobilizzazioni materiali a prescindere dal loro valore e non sono assoggettati al processo di ammortamento.
------------------------	--

IMM05 – Svalutazioni.

IMM05 – SI	Nel corso dell’esercizio non sono state effettuate svalutazioni di immobilizzazioni
-------------------	---

IMM06 – Rivalutazioni.

IMM06 NO	– Nel corso dell’esercizio non sono state effettuate rivalutazioni di immobilizzazioni materiali e/o immateriali.
---------------------	---

IMM07 – Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni.

IMM07 NO	– Nel corso dell’esercizio non si sono effettuate capitalizzazioni di costi (la voce CE “Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni” è pari a zero).
---------------------	--

IMM08 – Oneri finanziari capitalizzati.

IMM08 NO	– Nel corso dell’esercizio non si sono capitalizzati oneri finanziari.
---------------------	--

Altre informazioni relative alle immobilizzazioni materiali e immateriali

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
IMM09 – Gravami. Sulle immobilizzazioni dell'azienda vi sono gravami quali ipoteche, privilegi, pegni, pignoramenti ecc?	NO		
IMM10 – Immobilizzazioni in contenzioso iscritte in bilancio. Sulle immobilizzazioni iscritte in bilancio sono in corso contenziosi con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati?	NO		
IMM11 – Immobilizzazioni in contenzioso non iscritte in bilancio. Esistono immobilizzazioni non iscritte nello stato patrimoniale perché non riconosciute come proprietà dell'azienda in seguito a contenziosi in corso con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati?	NO		
IMM12 – Eventuali impegni significativi assunti con fornitori per l'acquisizione di immobilizzazioni materiali. Esistono impegni già assunti, ma non ancora tradottisi in debiti?[SE SÌ ILLUSTRARE L'AMMONTARE PER SINGOLO IMPEGNO]	NO		
IMM13 – Immobilizzazioni destinate alla vendita. Esistono immobilizzazioni destinate alla vendita con apposito atto deliberativo aziendale?		SI	ALIENAZIONI POSTE A FINANZIAMENTO DEL PIANO INVESTIMENTI 2016-18 (approvato con Delibera 105 del 30/06/2016) <ul style="list-style-type: none"> • Immobile - Via Carducci 54, Copparo - Delibera 219 del 22/12/2016

		<ul style="list-style-type: none"> • Immobile Stradello Croce 2, Ostellato- Delibera 219 del 22/12/2016 • Immobile -Via Comacchio 296, Ferrara- Delibera 219 del 22/12/2016 • Immobile Via Borgoleoni 126-128, Ferrara - Delibera 219 del 22/12/2016 <p>L 'Immobile Via Alighieri 16, Copparo (Determina SCTP 972 del 14/09/2016 e Delibera 174 del 25/10/2016) è stato venduto nel 2017 alla Società Area SPA di Copparo con rogito sottoscritto in data 11 aprile 2017. Il ricavato di Euro 150.000 è stato acquisito nel conto "contributi da reinvestire" per l'importo di Euro 146.231,38 e nel conto "plusvalenze straordinarie" per il residuo importo di Euro 3.768,62. L'importo di Euro 146.231,38 è stato utilizzato per finanziare lavori di manutenzione straordinaria 2017 come previsto dal piano investimenti triennio 2017-2019.</p> <p>ALIENAZIONI VINCOLATE A RIPIANO PERDITE</p>
--	--	---

			<ul style="list-style-type: none"> • Via Dazio, Bondeno - Determina DIATP 1189 del 25/08/2011 • Via Borgatti Fondo Pradina Bondeno - Determina DIATP 2 del 05/01/2006 • Via Borgatti 72, Bondeno - Delibera 219 del 22/12/2016 <p>Le determine riportano reiterazioni di precedenti atti deliberativi. La delibera invece considera anche immobili alla prima procedura di alienazione (Via Carducci, Via Comacchio, Via Borgoleoni).</p>
--	--	--	--

<p>IMM14 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art. 2423 cc)</p>	NO		
---	----	--	--

4.2 Immobilizzazioni finanziarie

Tab. 8 – Movimentazione dei crediti finanziari

CODICE MOD. SP	CREDITI FINANZIARI (VALORE NOMINALE)	Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale
AAA660	Crediti finanziari v/Stato	0			0
AAA670	Crediti finanziari v/Regione	0			0
AAA680	Crediti finanziari v/partecipate:	0			0
	...		0		
	...		0		
AAA690	Crediti finanziari v/altri:	0	0		
	...				
	...				
	TOTALE CREDITI FINANZIARI	0	0		0

Tab. 9 – Movimentazione del fondo svalutazione dei crediti finanziari

CODICE MOD. SP	CREDITI FINANZIARI (FONDO SVALUTAZIONE)	Fondo svalutazione iniziale	Accantonamenti	Utilizzi	Fondo svalutazione finale
AAA660	Crediti finanziari v/Stato				0
AAA670	Crediti finanziari v/Regione				0
AAA680	Crediti finanziari v/partecipate:				0
	...				0
	...				0
AAA690	Crediti finanziari v/altri:				0
	...				0
	...				0
	TOTALE CREDITI FINANZIARI	0	0	0	0

Tab. 10 – Valore nominale dei crediti finanziari distinti per anno di formazione

CODICE MOD. SP	CREDITI FINANZIARI	VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/17 PER ANNO DI FORMAZIONE				TOTALE
		Anno 2014 e precedenti	Anno 2015	Anno 2016	Anno 2017	
AAA660	Crediti finanziari v/Stato	0	0	0	0	0
AAA670	Crediti finanziari v/Regione			0	0	0
AAA680	Crediti finanziari v/partecipate:			0	0	0
	...					
	...					
AAA690	Crediti finanziari v/altri:	0	0	0	0	0
	...					
	...					
	TOTALE CREDITI FINANZIARI	0	0	0	0	0

Tab. 11 - Valore netto dei crediti finanziari distinti per scadenza

CODICE MOD. SP	CREDITI FINANZIARI	VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/17 PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
AAA660	Crediti finanziari v/Stato	0	0	
AAA670	Crediti finanziari v/Regione			
AAA680	Crediti finanziari v/partecipate:			
	...			
	...			
AAA690	Crediti finanziari v/altri:	0	0	0
	...			
	...			
	TOTALE CREDITI FINANZIARI	0	0	0

Tab. 12 – Dettagli e movimentazioni dei titoli iscritti nelle immobilizzazioni finanziarie

CODICE MOD. SP	TITOLI CHE COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					
			Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e conferimenti	Cessioni (valore contabile)	Valore contabile
AAA710	Partecipazioni:	11.377	0	0	11.377	0	0	0	0	0	11.377
	Partecipazioni in imprese controllate				0						0
	Partecipazioni in imprese collegate				0						0
	Partecipazioni in altre imprese	11.377	0	0	11.377	0	0	0	0	0	11.377
AAA720	Altri titoli:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AAA730	Titoli di Stato				0						0
AAA740	Altre Obbligazioni				0						0
AAA750	Titoli azionari quotati in Borsa				0						0
AAA760	Titoli diversi				0						0
	TOTALE	11.377	0	0	11.377	0	0	0	0	0	11.377

Tab. 13 – Informativa in merito alle partecipazioni iscritte nelle immobilizzazioni finanziarie

ELENCO PARTECIPAZIONI	Sede	Forma giuridica	Capitale	% capitale pubblico	Patrimonio netto incluso riserve	Totale Attivo	Risultato di esercizio	% di possesso	Valore attribuito a bilancio	Criterio di valorizzazione (costo / PN)
Partecipazioni in imprese controllate:										
...										
...										
Partecipazioni in imprese collegate:										
...										
...										
Consorzio Med 3	BOLOGNA	Consorzio	35.000	100	101.609	255.277	185	14,28%	5.000	PN
CUP 2000	BOLOGNA	SpA	487.579	100	5.872.650	16.970.057	4.105	1,03%	5.000	PN
ERVET Ex NUOVA QUASCO	BOLOGNA	SpA	8.551.807	100	10.669.907	17.960.011	78.496	0,004%	377	PN
LEPIDA	BOLOGNA	SpA	65.526.000	100	67.801.850	88.641.569	309.150	0,0015%	1.000	PN

Tab. 14 - Dettagli e movimentazioni delle partecipazioni iscritte nelle immobilizzazioni finanziarie

DETTAGLIO PARTECIPAZIONI	Costo storico	Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e conferimenti	Cessioni (valore contabile)	Valore finale
Partecipazioni in imprese controllate:	0			0						0
...	0			0						0
...	0			0						0
Partecipazioni in imprese collegate:	0			0						0
...	0			0						0
...	0			0						0
Partecipazioni in altre imprese:	0			0						0
MED 3	5.000	0	0	5.000	0	0	0	0	0	5.000
CUP 2000	5.000	0	0	5.000	0	0	0	0	0	5.000
ERVET ex NUOVA QUASCO	377	0	0	377	0	0	0	0	0	377
LEPIDA	1.000	0	0	1.000	0	0	0	0	0	1.000
...	11.377			11.377						11.377

IF01 – Svalutazione delle immobilizzazioni finanziarie.

IF01 – NO	Nel corso dell'esercizio non sono state effettuate svalutazioni delle immobilizzazioni finanziarie
------------------	--

Altre informazioni relative alle immobilizzazioni finanziarie

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
IF02 – Gravami. Su crediti immobilizzati, partecipazioni e altri titoli dell'azienda vi sono gravami quali pegni, pignoramenti ecc?	NO		
IF03 – Contenzioso con iscrizione in bilancio. Su crediti immobilizzati, partecipazioni e altri titoli iscritti in bilancio sono in corso contenziosi con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati?	NO		
IF04 – Contenzioso senza iscrizione in bilancio. Esistono partecipazioni o altri titoli non iscritti nello stato patrimoniale perché non riconosciuti come proprietà dell'azienda in seguito a contenziosi in corso con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati?	NO		
IF05 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?	NO		

4.3 Rimanenze

Tab. 15 – Movimentazioni delle rimanenze di beni sanitari e non sanitari

CODICE MOD. SP	RIMANENZE	Valore iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Incrementi	Incrementi/Utilizzi Fondo Svalutazione magazzino	Decrementi	Valore finale	di cui presso terzi per distribuzione per nome e per conto	di cui scorte di reparto
ABA020	Prodotti farmaceutici ed emoderivati:	2.877.037	0	117.234	0	0	2.994.271	956.057	463.033
	<i>Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale</i>	2.865.508	0	114.965,00	0	0	2.980.473	956.057	458.740
	<i>Medicinali senza AIC</i>	11.529	0	2.269	0	0	13.798	0	4.293
	<i>Emoderivati di produzione regionale</i>		0	0	0	0	0	0	0
ABA030	Sangue ed emocomponenti	115.725	0	33.315	0	0	149.040	0	11.015
ABA040	Dispositivi medici:	1.129.280	0	100.491	0	-3.325	1.226.446	0	902.454
	<i>Dispositivi medici</i>	1.081.571	0	100.491	0	0	1.182.062	0	863.540
	<i>Dispositivi medici impiantabili attivi</i>	0	0	0	0	0	0	0	0
	<i>Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)</i>	47.709	0	0	0	-3.325	44.384	0	38.914
ABA050	Prodotti dietetici	18.828	0	0	0	-341	18.487	0	5.349
ABA060	Materiali per la profilassi (vaccini)	246.651	0	27.377	0	0	274.028	0	274.028
ABA070	Prodotti chimici	0	0	0	0	0	0	0	0
ABA080	Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0	0	0	0	0	0	0
ABA090	Altri beni e prodotti sanitari	53.240	0	0	0	-14.515	38.725	0	34.274
ABA100	Acconti per acquisto di beni e prodotti sanitari		0	0	0	0	0	0	0
	RIMANENZE BENI SANITARI	4.440.761	0	278.417	0	-18.181	4.700.997	956.057	1.690.153
ABA120	Prodotti alimentari		0	0	0	0	0		
ABA130	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	43.072	0	1.016	0	0	44.088		7.966
ABA140	Combustibili, carburanti e lubrificanti	0	0	0	0	0	0		0
ABA150	Supporti informatici e cancelleria	95.625	0	0	0	-6.621	89.004		0
ABA160	Materiale per la manutenzione	2.874	0	0	0	-719	2.155		0
ABA170	Altri beni e prodotti non sanitari	402	0	86	0		488		0
ABA180	Acconti per acquisto di beni e prodotti non sanitari	0	0	0	0	0	0		0
	RIMANENZE BENI NON SANITARI	141.973	0	1.102	0	-7.340	135.735	0	7.966

RIM01 – Svalutazioni.

RIM01 – NO	Nel corso dell'esercizio non sono state effettuate svalutazioni di rimanenze obsolete o a lento rigiro
-------------------	--

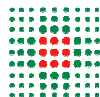
Altre informazioni relative alle rimanenze.

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
RIM02 – Gravami. Sulle rimanenze dell'azienda vi sono gravami quali pegni, patiti di riservato dominio, pignoramenti ecc?	NO		
RIM03 – Modifiche di classificazione. Nel corso dell'esercizio vi sono stati rilevanti cambiamenti nella classificazione delle voci?	NO		
RIM04 – Valore a prezzi di mercato. Vi è una differenza, positiva e significativa, tra il valore delle rimanenze a prezzi di mercato e la loro valutazione a bilancio?	NO		
RIM05 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?	SI		Nella rappresentazione delle rimanenze al 31/12/2017 si sono evidenziate, nella specifica colonna, quelle relative alla distribuzione per conto. L'importo è giustificato dal forte incremento dei consumi di alcuni prodotti farmaceutici in distribuzione per conto.

4.4 Crediti

CODICE MOD. SP	CREDITI (VALORE NOMINALE)	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO				
		Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale	di cui per fatture da emettere
	CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE	2.497.553	704.934	-86.152	3.116.336	
	Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:	2.242.369	650.039	0	2.892.408	
ABA210	Crediti v/Stato per spesa corrente - Integrazione a norma del D.Lvo 56/2000	0			0	
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN	0			0	
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale	0			0	
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	2.242.369	650.039	0	2.892.408	
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard	0			0	
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente	0			0	
	Crediti v/Stato - altro:	255.184	54.896	-86.152	223.928	0
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	255.184	54.896	-86.152	223.928	249
	CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI	0	0	0	0	
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:	0	0	0	0	
					
	CREDITI V/STATO - RICERCA	0	0	0	0	
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	0	0	0	0	
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	0	0	0	0	0
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	0			0	
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti	0			0	
ABA340	CREDITI V/PREFETTURE	589.433	720	-501.082	89.071	
	TOTALE CREDITI V/STATO	3.086.986	705.654	-587.233	3.205.407	
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE	38.387.070	680.751.654	-689.390.412	29.748.312	0
	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:	24.850.807	638.054.985	-636.195.294	26.710.498	
ABA370	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - IRAP	0			0	
ABA380	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - Addizionale IRPEF	0			0	
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR	22.276.246	633.424.558	-633.197.652	22.503.152	
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale	0			0	
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale	2.574.561	4.630.427	-2.997.642	4.207.346,14	
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR	0			0	
ABA430	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	1.914.870	0	-1.800.000,00	114.870	
ABA440	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0	0	0	
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro:	11.621.393	42.696.668	-51.395.118	2.922.943	0
	Crediti vs. Regione per altro	1.881.230	2.762.256	-4.351.304	292.182	
	Crediti v/s Regione PER FRNA	9.740.163	39.559.959	-47.043.814	2.256.308	0
	Crediti vs. regione per FNA				0	
	Cred. Vs. Rer per stranieri STP	0	374.453	0	374.453	
ABA460	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER RICERCA:	0	0	0	0	
					
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO	8.903.280	2.314.912	-4.015.211	7.202.981	
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti	8.903.280	0	-1.700.299	7.202.981	
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione	0	0	0	0	
	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:	0	2.314.912	-2.314.912	0	
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite	0	2.314.912	-2.314.912	0	
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005	0			0	
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0			0	
	TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	47.290.350	683.066.566	-693.405.623	36.951.292	

Tab. 16 - Movimentazioni dei crediti (valore nominale) - I parte

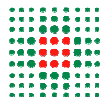


CODICE MOD. SP	CREDITI (VALORE NOMINALE)	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO				
		Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale	di cui per fatture da emettere
ABA530	CREDITI V/COMUNI:	564.162	340.858	-358.989	546.031	60.831
	CREDITI VS. COMUNI	564.162	340.330	-358.989	545.503	60.831
	CREDITI V.COMUNI FRNA	0	528	0	528	
	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	6.883.709	15.737.066	-18.420.040,17	4.200.734	
ABA560	Credit v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	1.600.000	8.427.736	-8.408.788	1.618.948	
ABA570	Credit v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	0				
ABA580	Credit v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	5.283.709	7.309.330	-10.011.252	2.581.787	1.026.309
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire	0		0	0	
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	348.801	97.937	-31.152	415.586	79.309
	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	7.232.510	15.835.003	-18.451.192	4.616.321	1.105.617
	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	1.140	1.687	-2.543	284	
ABA620	Credit v/enti regionali:	1.140	1.687	-2.543	284	0
	ARPA	1.140	1.687	-2.543	284	0
					
ABA630	Credit v/sperimentazioni gestionali:	0	0	0	0	0
					
					
ABA640	Credit v/altre partecipate:	0	0	0	0	0
					
					
ABA650	CREDITI V/ERARIO	28.939	5.028	-24.570	9.397	0
	CREDITI VS- ERARIO IVA		0	0	0	
	CREDITI VS- ERARIO IVA	24.516	0	-24.516	0	
	CREDITI VS- ERARIO-ALP IRES UOIA	1.656	2.259	-53	3.861	
	CREDITI VS- ERARIO IRES UOIA 4%	886	1.010	0	1.897	
	CREDITO VS. ERARIO IRPEF GSE	1.880	1.759	0	3.639	
	CREDITI V/ALTRI	12.979.361	110.165.796	-110.491.616	12.653.541	2.518.478
ABA670	Credit v/clienti privati:	5.680.885	24.339.278	-23.822.673	6.197.490	2.450.517
	Credit vs. clienti privati FRNA	42.740	54.252	-44.993	51.999	9.946
	Credit v. Clienti privati	5.638.145	24.285.026	-23.777.680	6.145.491	2.440.571
ABA680	Credit v/gestioni liquidatorie	3.322.717	1.176.687	-2.195.938	2.303.466	0
ABA690	Credit v/altri soggetti pubblici:	3.970.924	3.522.210	-3.345.827	4.147.307	67.961
	Credit v.s Amm..Pubbliche	3.970.924	3.522.210	-3.345.827	4.147.307	67.961
	Cred. Rer FNA	0	0	0	0	
ABA700	Credit v/altri soggetti pubblici per ricerca	0	0	0	0	
					
ABA710	Altri crediti diversi	4.835	81.127.620	-81.127.178	5.278	0
	Cred. Per depositi cauzionali attivi	1.500	0	0	1.500	
	Cred. Per rimborsi di servizi	3.335	81.127.620	-81.127.178	3.778	
	Crediti Generali	0	0	0	0	
	Crediti vs. personale anticipi	0	0	0	0	
	Crediti vs. personale anticipi alpi	0	0	0	0	

Tab. 17 - Movimentazioni dei crediti (valore nominale) - II parte

Tab. 18 – Movimentazioni del fondo svalutazione crediti – I parte

CODICE MOD. SP	FONDO SVALUTAZIONE CREDITI	Fondo svalutazione iniziale	Accantonamenti	Utilizzi	Fondo svalutazione finale
	CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE				
		1.045.100	0	-474.196	570.905
	Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:	1.045.100	0	-474.196	570.905
ABA210	<i>Crediti v/Stato per spesa corrente - Integrazione a norma del D.Lvo 56/2000</i>				0
ABA220	<i>Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN</i>	0	0	0	0
ABA230	<i>Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale</i>				0
ABA240	<i>Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale</i>	1.045.100		-474.196	570.905
ABA250	<i>Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard</i>				0
ABA260	<i>Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente</i>				0
	Crediti v/Stato - altro:	0	0	0	0
ABA270	<i>Crediti v/Stato per spesa corrente - altro</i>				0
	CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI	0	0	0	0
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:	0	0	0	0
	.....				0
	CREDITI V/STATO - RICERCA	0	0	0	0
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute				0
ABA310	<i>Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute</i>				0
ABA320	<i>Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali</i>				0
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca finanziamenti per investimenti				0
ABA340	CREDITI V/PREFETTURE				0
	TOTALE CREDITI V/STATO	1.045.100	0	-474.196	570.905



	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE	0	0	0	0
	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:	0	0	0	0
ABA370	<i>Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - IRAP</i>				0
ABA380	<i>Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - Addizionale IRPEF</i>				0
ABA390	<i>Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR</i>				0
ABA400	<i>Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale</i>				0
ABA410	<i>Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale</i>				0
ABA420	<i>Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR</i>				0
ABA430	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA				0
ABA440	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA				0
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro				0
ABA460	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER RICERCA:	0	0	0	0
	.....				0
	.....				0
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO	0	0	0	0
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti				0
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione				0
	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:	0	0	0	0
ABA500	<i>Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite</i>				0
ABA510	<i>Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005</i>				0
ABA520	<i>Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti</i>				0
	TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	0	0	0	0

Tab. 19 – Movimentazioni del fondo svalutazione crediti – II parte

CODICE MOD. SP	FONDO SVALUTAZIONE CREDITI	Fondo svalutazione iniziale	Accantonamenti	Utilizzi	Fondo svalutazione finale
ABA530	CREDITI V/COMUNI	93.498	0	-621	92.877
	<i>Crediti v. comuni frna</i>	0			0
	<i>Crediti v. comuni</i>	93.498	0	-621	92.877
	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	0	0	0	0
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione				0
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	0	0	0	0
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	0		0	0
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire				0
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	295.453	0	0	295.453
	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	295.453	0	0	295.453
	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	0	0	0	0
ABA620	Crediti v/enti regionali:	0	0	0	0
	<i>arpa</i>	0	0	0	0
	<i>.....</i>				0
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali:	0	0	0	0
	<i>.....</i>				0
	<i>.....</i>				0
ABA640	Crediti v/altre partecipate:	0	0	0	0
	<i>.....</i>				0
	<i>.....</i>				0
ABA650	CREDITI V/ERARIO	0	0	0	0
	<i>.....</i>				0
	<i>.....</i>				0
	CREDITI V/ALTRI	2.696.911	210.000	-106.446	2.800.465
ABA670	Crediti v/clienti privati	1.719.151	210.000	-106.116	1.823.035
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie	0	0	0	0
	<i>.....</i>				0
	<i>.....</i>				0
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	977.760	0	-331	977.430
	<i>Crediti vs. altre amm. Pubbliche</i>	977.760	0	-331	977.430
	<i>.....</i>				0
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	0	0	0	0
	<i>.....</i>				0
	<i>.....</i>				0
ABA710	Altri crediti diversi	0	0	0	0
	<i>.....</i>				0
	<i>.....</i>				0

Si precisa che rispetto all'esercizio precedente l'aggregato ABA 340 è stato ridotto , in quanto i crediti relativi alle prestazioni per stranieri STP sono state " giro contate " e contabilizzate al conto "Crediti vs. regione per spesa corrente – prestazioni a stranieri STP –nel raggruppamento ABA 450 .Tale crediti risultano così determinati:

anno 2017 euro 48.248,66

anno 2016 e precedenti euro 326.204,28

Le quote accantonate ai fondi svalutazione rispettano i generali criteri di prudenza e le indicazioni delle Linee Guida Regionali per la definizione delle procedure amministrative contabili relative ai Fondi Rischi ed oneri.

In particolare:

Fondo Svalutazione crediti per Mobilità attiva Internazionale

A seguito delle indicazioni regionali di cui alla nota del 30/3/2018, si è provveduto ad aggiornare ed a contabilizzare i Crediti per prestazioni erogate nell'ambito della Mobilità attiva Internazionale relativi all'esercizio 2017.

Data l'incertezza che caratterizza le poste di bilancio di debito e credito per mobilità internazionale e considerando che la regolazione finanziaria avverrà in base al loro saldo, si ritiene prudentiale mantenere il fondo svalutazione crediti relativo per l'importo di € 670.905

Nel corso dell'esercizio 2017 non è stato effettuato alcun accantonamento

Fondo Svalutazione crediti verso Comuni

Il Fondo è costituito applicando una percentuale di svalutazione in relazione all'anzianità dei crediti verso i Comuni.

In particolare, i crediti verso Comuni ammontano a €546.031, di cui € 58.729 antecedenti il 2013.

Nel corso dell'esercizio 2017 non è stato effettuato alcun l'accantonamento .

Fondo svalutazione crediti verso Aziende Sanitarie pubbliche extra Regione

L'importo era stato determinato in base alla vetustà dei crediti nei confronti di diverse Aziende Sanitarie extra Regione, riferiti agli esercizi 2011 e precedenti, relativi a comandi di personale dipendente, rimborsi di oneri contributivi e visite fiscali, rette.

Nel corso dell'esercizio 2017 non è stato effettuato alcun accantonamento in quanto il Fondo è già ritenuto congruo.

Fondo svalutazione crediti verso privati

I crediti verso privati ammontano complessivamente a € 6.197.520 , di cui € 1.350.012 antecedenti il 2013.

La valutazione del fondo svalutazione crediti da privato considera percentuali di svalutazione applicate ai crediti in relazione alla loro anzianità.

Inoltre, dal 2016 , in applicazione alle Linee Guida regionali "Crediti e ricavi", l'azienda ha provveduto a contabilizzare per competenza i ticket per prestazioni specialistiche e di Pronto Soccorso.

Valutato il forte grado di incertezza sui relativi incassi, sia in considerazione delle esenzioni sia in relazione alle varie procedure di recupero crediti attivati negli anni, secondo quanto riportato dal Servizio competente in base ad un'analisi storica dei pagamenti dei ticket, è stato valutato prudentiale svalutare anche per l'anno 2017 i relativi crediti per un importo di € 210.000

L'accantonamento effettuato nel 2017 è pari a € 210.000 ed il fondo è stato aggiornato in € 1.823.035 al 31/12/2017.

Fondo svalutazione crediti verso altri soggetti pubblici

I crediti verso altri soggetti pubblici ammontano a € 2.034.355 euro al 31/12/2017, di questi € 864.022 sono antecedenti al 2013.

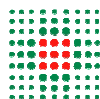
Il fondo presenta un valore al 31/12/2017 pari a € 977.430 , tale importo è destinato a coprire i rischi connessi alla incerta esigibilità dei seguenti crediti suddivisi per anno di formazione, ai quali è stata applicata una percentuale di svalutazione in relazione alla vetustà.

Nell'anno 2017 non è stato effettuato alcun accantonamento

Si tratta di Crediti verso Amministrazioni pubbliche la cui prevalenza è riferibile a visite fiscali per le quali è incerta l'esigibilità a causa delle controverse interpretazioni della legge n.102/2009.

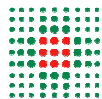
La Sentenza della Corte Costituzionale n. 207/2010 ha ribadito l'onerosità degli accertamenti medico legali sui dipendenti della Pubblica Amministrazione assenti per malattia, e pertanto la Regione Emilia Romagna, con nota prot.184173 del 19/7/2010, ha dato disposizione alle Aziende Sanitarie di riprendere la fatturazione che era stata sospesa nel luglio 2009.

Il D.L. 06/07/2012, n. 95 "Disposizioni urgenti per la revisione della spesa pubblica con invarianza dei servizi ai cittadini nonché misure di rafforzamento patrimoniale delle imprese del settore bancario" (Spending Review) ha disposto che dal 7 luglio 2012 le istituzioni scolastiche ed educative non siano più soggette al pagamento di nessuna somma per gli accertamenti medico legali.



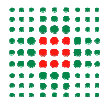
CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/2017 PER ANNO DI FORMAZIONE					
		Anno 2013 precedenti	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016	Anno 2017	TOTALE
	CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE	218.701	0	2.008.437	234.568	654.629	3.116.336
	Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:	0	0	2.008.095	234.274	650.039	2.892.408
ABA210	Crediti v/Stato per spesa corrente - Integrazione a norma del D.Lvo 56/2000						
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN						
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale						
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale			2.008.095	234.274	650.039	2.892.408
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard						
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente						
	Crediti v/Stato - altro:	218.701	0	343	294	4.590	223.928
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	218.701	0	343	294	4.590	223.928
	CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI	0	0	0	0	0	0
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:	0	0	0	0	0	0
						
	CREDITI V/STATO - RICERCA	0	0	0	0	0	0
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	0					0
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute					-	0
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali						
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti	0					0
ABA340	CREDITI V/PREFETTURE	88.988	83	0	0	-	89.071
	TOTALE CREDITI V/STATO	307.689	83	2.008.437	234.568	654.629	3.205.407
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE	2.162.453	1.390.663	4.827.058	2.273.440	19.094.698	29.748.313
	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:	2.162.453	1.390.663	4.784.206	2.033.267	16.339.910	26.710.499
ABA370	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - IRAP						
ABA380	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - Addizionale IRPEF						
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR	2.162.453	1.390.663	4.784.206	0	14.165.831	22.503.153
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale						
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale	0	0	0	2.033.267	2.174.079	4.207.346
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR						
ABA430	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0	0	0	114.870	-	114.870
ABA440	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA					-	0
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro:	0	0	42.852	125.303	2.754.788	2.922.943
	Crediti vs. RER per altri contributi	0	0	42.852	125.303	124.027	292.182
	Crediti vs. Regione per Emtrasfusi	0	0	0	0	-	0
	Crediti vs. RER per FRNA			0	0	2.256.308	2.256.308
	Crediti vs. Rer per STP stranieri	0	0	0	0	374.453	374.453
ABA460	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER RICERCA:	0	0	0	0		
						
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO	793.904	6.109.077	300.000	0	0	7.202.981
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti	793.904	6.109.077	300.000	0	0	7.202.981
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione						
	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:	0	0	0	0	0	0
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite	0	0	0	0	-	0
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005						
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti						
	TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	2.956.357	7.499.740	5.127.058	2.273.440	19.094.698	36.951.293

Tab. 20 - Valore nominale dei crediti distinti per anno di formazione - I parte



CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/2017 PER ANNO DI FORMAZIONE					TOTALE
		Anno 2013 e precedenti	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016	Anno 2017	
ABA530	CREDITI V/COMUNI	58.960	35.617	241.207	38.106	172.141	546.031
	CREDITI VS. COMUNI	58.433	35.617	241.207	38.106	172.141	545.504
	CREDITI VS. COMUNI FRNA	527	0	0	0	-	527
	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	388.170	49.915	10.495	1.747.146	2.005.009	4.200.734
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	0	0	0	1.600.000	18.948	1.618.948
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione					0	
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni:	388.170	49.915	10.495	147.146	1.986.061	2.581.787
	Crediti vs. GSA	0		0	0	0	0
	Crediti vs. Az. Della Rer	388.170	49.915	10.495	147.146	1.986.061	2.581.787
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire						
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	332.196	150	843	1.010	81.387	415.587
	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE	720.366	50.065	11.338	1.748.157	2.086.396	4.616.321
	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	284	0	0	0	0	284
ABA620	Crediti v/enti regionali:	284	0	0	0	0	284
	Crediti vs. ARPA	284	0	0	0	0	284
						
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali:	0	0	0	0		
						
ABA640	Crediti v/altre partecipate:	0	0	0	0		
						
						
ABA650	CREDITI V/ERARIO	0	0	0	0	9397	9.397
	.....				0		
	CREDITI V/ALTRI	2.472.338	495.946	226.192	396.107	6.759.492	12.653.542
ABA670	Crediti v/clienti privati:	1.579.145	425.029	225.075	379.314	3.588.926	6.197.490
	Crediti v/clienti privati	1.566.487	423.045	211.406	377.310,24	3.567.243	6.145.491
	Crediti v/clienti privati FRNA	12.658	1.984	13.669	2.004	21.683	51.999
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie	0	0	0	0	2.303.466,00	2.303.466
						
						
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	891.521	70.917	1.117	16.747	3.167.005	4.147.307
	Crediti v/Amm.ni Pubbliche	891.521	70.917	1.117	16.747	3.167.005	4.147.307
	.....					-	0
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	0	0	0	0		
						
						
ABA710	Altri crediti diversi	1.671	0	0	46	3.561	5.278
	cred- per depositi cauzionali attivi	1.500			0	0	1.500
	Cred. Per rimb. Servizi	171		0	46	3.561	3.778
						

Tab. 21 - Valore nominale dei crediti distinti per anno di formazione - II parte



CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/2017 PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
	CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE	2.545.431	0	0
	Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:			
		2.321.503	0	0
ABA210	Crediti v/Stato per spesa corrente - Integrazione a norma del D.Lvo 56/2000			
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN			
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale			
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale			
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard			
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente			
ABA270	Crediti v/Stato - altro:	223.928	0	0
	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	223.928		
	CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI	0	0	0
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:	0	0	0
			
	CREDITI V/STATO - RICERCA	0	0	0
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	0		
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	0		
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	0		
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti	0		
ABA340	CREDITI V/PREFETTURE	89.071		
	TOTALE CREDITI V/STATO	2.634.502	0	0
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE	29.748.312	0	0
	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:			
		26.710.498	0	0
ABA370	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - IRAP	0		
ABA380	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - Addizionale IRPEF	0		
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR	22.503.152		
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale	0		
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale	4.207.346		
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR	0		
ABA430	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	114.870		
ABA440	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0		
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente altro	2.922.943		
ABA460	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER RICERCA:	0	0	0
			
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO	7.202.981	0	0
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti	7.202.981		
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione	0		
	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:	0		
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite	0		
ABA510	Crediti v/Regione o P.A. per copertura debiti al 31/12/2005	0		
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0		
	TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	36.951.293	0	0

Tab. 22 - Valore netto dei crediti per anno di scadenza - I parte

Si elenca di seguito il dettaglio dei crediti V/Regione:

TOTALE ABA 390 Euro 22.503.152

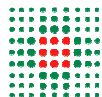
CREDITI FSR AL 31/12/2017

V/RER	SALDO
FSR 2007	-
FSR 2008	-
F.S.R 2009	1.816.770
ASS. FARM CARCERI	-
TOTALE FSR 2009	1.816.770
FSR 2010	-
FSR 2011	0
FSR 2012	0
FSR 2013	0
FSR 2014	789.162
FSR 2015	2.156.438
FSR 2016	0
FSR 2017	8.398.213
TOTALE CREDITI DA FSR	13.160.583

	IMPORTO	DELIBERA DI ASSE- GNAZIONE	ANNO
CREDITI V.RER CONTRIBUTI FINALIZZATI			
PERCORSO NASCITE	10.000	DELIB.2085/08	2008
FUNZIONI INTERFACCIA	1.100	DELIB.2230/2009	2009
TUTELA SALUTE SESSUALE E RIPRODUTTIVA	9.790	DELIB.1175/2010	2010
PROGETTO CCM "Guadagnare salute"	300,00	DGR 652 /2011	2011

Progetto "Mattoni del SSN"	9.266	DGR 2139/2011	2011
PIANO ATTUATIVO SALUTE MENTALE - NEUROPSICHIATRIA	72.478	DGR 2157/2011	2011
DONNE CHE HANNO SUBITO VIOLENZA	10.000	DGR 2162/2011	2011
ATTUAZ-PROG.DIP.PATOLOGICHE	8.263	DGR 556/2014	2014
SPERIMENT.DEMATERIALIZZAZIONE RICETTE FARMACEUTICHE	2.647	DGR 1807/2014	2014
PROMOZ. CORRETTA ATT. FISICA	0	DGR 798/2015	2015
FINANZ. AREE DIP. PATOLOGICHE	17.500	DGR 1254/2015	2015
QUALITA' E ASS. CASA DELLA SALUTE	80.000	DGR 1959/2015	2015
FINANZ. PROG. REG.LE	7.500	DGR1185/2017	2017
PERSONALE IN AVVALIMENTO RER 2017	113.632	DGR 2165/2017	2017
CONTRIB. RER PER GRU E GAAC	93.562	DGR 2165/2017	2017
CONTRB. PER AVIARIA	1.973.000	DGR 2165/2017	2017
CONTRIB. RER PER AVIARIA	3.000.000	DGR 2165/2017	2017
TOTALE CREDITI FINALIZZATI	5.409.038		

CREDITI VS. RER VINCOLATI DA FSN	IMPORTO	DELIBERA DI ASSEGNAZ.	ANNO
FARMACOVIGILANZA ATTIVA 2008	23.500	dd. 923/09	2009
PREVENZIONE CONTROLLO MALATTIE	25.400	DELIB.2154	2010
PROD. DIP.PATO 2011-2013	7.613	DGR 259/2013	2013
Fabbisogno precons. 2014	579.279	DGR 1735/2014	2014
PROGRAMM. ED. SANIT. E FARAMCOVIG	25.000	DGR 1875/2015	2015
FINANZ.ONERI PERSONALE ISTITUTO PENITENZIARIO	51.624	DGR 2105/2017	2017
AMMORTAMENTI NETTI	2.062.000	DGR 901 /2015	2015
FARMACI INNOVATIVI	432.768	DGR 2292/2015	2015
FARMACI INNOVATIVI	156.000	DGR 2165/2017	2017
TOTALE VINCOLATI	3.363.184		



CREDITI VERSO RER PER ALTRO	IMPORTO	DELIBERA DI ASSE-GNAZ.	ANNO
Sicurezza sui luoghi di lavoro	-	DGR 1232	2011
Farmacovigilanza attiva	14.000	DGR 1536	2011
Prescrizione esercizio fisico	-	DGR 1624	2011
Controllo nascite cani	8.738	DGR 1892	2011
Dipendenze patologiche	20.086	DGR 2159	2011

Farmaco vigilanza attiva	91.000	DGR 2093/2012	2012
PRG. TERZ VERF., VIG. SICUREZZA	34.000	DGR 1451	2013
INTERV. INTEGR. PROG. RETE	6.000	DGR. 769/2012	2015
SOMM. ALIM SENZ GLUTINE	8.411	DGR 1932	2013
PREVENZ.ALCOLOGICA	1.000	DGR 1188/2014	2014
PREVENZ.PRATI.MUTIL.GENITALI	10.312	DGR 1394/2014	2014
ANTIBIOTICO RESISTENZA	4.500	DGR 1467/2015	2015
Contrib. Farmacie Rurali INTEGRAZ	18.843	DGR 1637/2017	2017
PIANO REG. GIOCO D'AZZARDO	282.605	DGR 2098/2017	2017
ATTUAZIONE PIANO REG.LE VIOLENZE DI GENERE	69.000	DGR 1890/2017	2017
TOTALE PER ALTRO	568.495		

CREDITI VERSO REGIONE VALUTATORI	AL 31.12.2017	ANNO
VALUTATORI	1.852	ANNO 2017
ANNO 2017	1.852	

TOTALE ABA 410 Euro 4.207.346

CREDITI VS. REGIONE MOBILITA' EXTRA RER		
MOB. EXTRA RER 2017	IMPORTO	ANNO
	2.033.267	2016
	2.174.079	2017
TOTALE	4.207.346	

ABA 430	EURO 114.870	DELIBERA DI ASSE-GNAZIONE	ANNO
CREDITI V.REGIONE LEA	IMPORTO		

EDUCAZ. SANITARIA FARMACOVIG	25.000	DGR1432/2016	2016
FINANZ.FONDI AIFA FARMACOVIGILANZA ATTIVA	50.000	DGR.1248/2016	2016
FINANZ.SOMM.ALIMENTI SENZA GLUTINE RISTORAZ.COLLET	6.498	DGR 2401/2016	2016
PROG. FORM-AGG/TO PROF/LE SU CE-LIACHIA	3.372	DGR 2402/2016	2016
DIP.PATOLOGICHE-VERSO COMUNITA' PRATICA VIRT.16	30.000	DGR 2407/2016	2016
	114.870		

ABA 450			
CREDITI VS-RER SPESA CORRENTE			2.922.943
Crediti vs. RER per altri contributi			

INTERVENTI DI STRADA	124.027	DGR 1256/2017	2017
FINANZ.ALIMENTI S.GLUTINE	4.859	DGR 1869/2015	2015
INTERVENTI DI STRADA	37.994	DGR 1453/2015	2015
INTERVENTI DI STRADA	125.303	DGR 1361/2016	2016
	292.182		
CREDITI VERSO RER PER FRNA			
FRNA	510.154	DGR 733/2017	2017
FRNA	1.746.154	GPG 81/2018	2017
	2.256.308		

CREDITI VERSO RER PER STRANIERI STP			
CRED STRANIERI S.T.P	326.204		2016 E PRECE
CRED. STRANIERI STP	48.249		2017
	374.453		

CREDITI PER LEGGE 210/92 AL 31/12/2017			
V/RER	SALDO	ANNO	0

TOTALE ABA 480 Euro 7.202.981

CREDITI VS. RER PER INVESTIMENTI AL 31/12/2016			
	IMPORTO	ATTO DI ASSEGNAZIONE	ANNO
Intervento POLO ODON. E Attrezz.	300.000	15439/2015	2015
AD FUNZ. OSP. COPPARO IN H35	628.778	13273/2011	2.011
CASA DELLA SALUTE PORTOMAGGIORE	165.126	2261/2011	

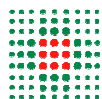
			2.012
CASA DELLA SALUTE BONDENO AP 51	1.520.000	10545/2014	2.014
INTERV. DI RISTRUTT. ADE NORMATIVA OSP. ARGENTA AP 52	3.399,88	9695/2014	2.014
INTERV. DI RISTRUTT. ADE NORMATIVA OSP. CENTO AP 53	1.828.834	9892/2014	2.014
COMPLETAMENTO E RISTRUTT. AZ. OSPED. S.,ANNA PER FUN. TERR AP 55	1.900.000	9892/2014	2.014
SISTEMA INFORM. CARTELLA CLINICA AP 56	556.843	7402/2014	2.014
INTERVENTI MANUTE, STRAORD.SAN BARTOLO	300.000	1823/2013	2.014
TOTALE	7.202.981		

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/2017 PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
ABA530	CREDITI V/COMUNI	453.154	0	0
	<i>CREDITI VS. COMUNI</i>	453.154		
	<i>CREDITI VS. COMUNI FRNA</i>			
	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	4.200.734	0	0
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	1.618.948		
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	0		
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	2.581.787		
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire	0		
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	120.133		
	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	4.320.868	0	0
	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	284	0	0
ABA620	Crediti v/enti regionali:	284	0	0
	<i>Credito vs. ARPA</i>	284		
			
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali:	0	0	0
	.....	0		
			
ABA640	Crediti v/altre partecipate:	0	0	0
	.....	0		
			
ABA650	CREDITI V/ERARIO:	9.397	0	0
	<i>CREDITI V.S ERARIO</i>	9.397		
	CREDITI V/ALTRI	9.853.077	0	0
ABA670	Crediti v/clienti privati	4.374.455		
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie	2.303.466	0	0
			
			
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	3.169.878	0	0
			
			
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	0	0	0
			
			
ABA710	Altri crediti diversi	5.278	0	0
			
			

Tab. 23 - Valore netto dei crediti per anno di scadenza - II parte

DETTAGLIO CREDITI INTRAREGIONALI PER SINGOLA AZIENDA	Mobilità in compensazione	Mobilità non in compensazione	Altre prestazioni
AZIENDA OSPEDALIERA DI FERRARA	0	0	2.158.769
AZIENDA OSPEDALIERA DI BOLOGNA	0	0	14.065
AZIENDA OSPEDALIERA DI MODENA	0	0	91.655
AZIENDA OSPEDALIERA DI PARMA	0	0	27
AZIENDA OSPEDALIERA DI REGGIO EMILIA	0	0	0
AZIENDA USL BOLOGNA	0	0	70.941
AZIENDA USL IMOLA	0	0	15.337
AZIENDA USL MODENA	18.948	0	148.841
AZIENDA USL PARMA	0	0	0
AZIENDA USL PIACENZA	0	0	0
AZIENDA USL REGGIO EMILIA	0	0	2.000
AZIENDA GSA	0	0	0
AZIENDA USL DELLA ROMAGNA	0	0	80.126
IRCS	1.600.000	0	26
TOTALE	1.618.948	0	2.581.787

Tab. 24 - Dettaglio crediti intraregionali per mobilità (in compensazione e non) e per altre prestazioni



CODICE MOD. SP	DETTAGLIO CREDITI PER INCREMENTI DI PATRIMONIO NETTO DELIBERATI	Delibera n°/anno	Importo delibera	Riscosso negli esercizi precedenti (-)	Consistenza iniziale	Importo nuove deliberazioni	Riscossioni (-)	Consistenza finale
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti		0	0	0		0	0
	<i>Inserire dettaglio</i>							
			0	0	0			0
			0	0	0			0
					0		0	0
							0	0
ABA480	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti		17.954.955	-9.051.685	8.903.270		-1.700.289	7.202.981
	Lavori per Palazzina TRESIGALLO - AIDS	2606/1999	92.858	-92.858	0	0	0	0
	Ristrutturazione Ospedale di Cento	51-/2006	1.500.000	-1.500.000	0		0	0
	Interventi per Ass. Odontoiatrica	644-/2009	160.000	-10.000	150.000	0	-150.000	0
	Finanz. - verifiche tecniche di vulnerabilità sismica delle strutt. San-	1154-/2010	220.112	-220.112	0		0	0
	Ad .funzionale ospedale di Copparo int. H35	13273-/2011	2.009.461	-1.380.683	628.778		0	628.778
	Ad .funzionale ospedale di Cento int. H34	13359-/2011	2.200.000	-2.090.011	109.989		-109.989	0
	Casa della Salute di Portomaggiore	2261-/2011	2.500.000	-2.334.874	165.126	0	0	165.126
	Ammodernamento Tecnologico - int. 18	14074-/2012	1.044.592	-1.044.592	0		0	0
	Casa della Salute di Bondeno AP 51	10545-/2014	1.600.000	-80.000	1.520.000		0	1.520.000
	Interventi di ristruttur. Ade normativa Osp. Argenta AP 52	9695-72014	500.000	-25.000	475.000		-471.600	3.400
	Interventi di ristruttur. ade normativa Osp. Cento AP 53	9892-/2014	1.925.089	-96.254	1.828.834	0	0	1.828.834
	Acquisto arredi a attrezz. Per ospedali AP 54	9893-/2014	546.000	-27.300	518.700		-518.700	0
	Complete Ristrutturaz. Locali S. Anna AP 55	9892-/2014	2.000.000	-100.000	1.900.000		0	1.900.000
	Implementaz. Cartella Clinica AP 56	7402-/2014	556.843		556.843		0	556.843
	Programmi interv. manutenz. App. S. Bartolo	1823-/2013	300.000		300.000		0	300.000
	Realizzazione Polo odontoiatrico Casa della Salute Ferrara	18971 /2015	500.000	-50.000	450.000		- 450.000	0
	Ammodernamento Sostitut. E acquis. Tecnologie san	18971 /2015	300.000		300.000		0	300.000
ABA490	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo dotazione				0	v		0
	<i>Inserire dettaglio</i>				0			0
ABA500	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite		2.314.912	-	-	-	2.314.912	-
	<i>Inserire dettaglio:</i>				0	0		
	Ripiano perdite esercizi pregressi	2016 /2017	2.314.912		0		-2.314.912	0
								0
								0
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005				0			0
	<i>Inserire dettaglio</i>				0			0
ABA520	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti				0			0
	<i>Inserire dettaglio</i>				0			0

Tab. 25 - Dettagli crediti per incrementi di patrimonio netto

CRED01 – Svalutazione crediti iscritti nell'attivo circolante.

CRED01	–	Nel corso dell'esercizio sono state effettuate le svalutazioni analiticamente descritte nei punti precedenti. Si è inoltre provveduto allo stralcio di crediti verso privati per € 106.116 valutati inesigibili a seguito di verifiche effettuate nel corso dell'esercizio e verso enti locali per € 621 relativi ad esercizi pregressi e verso Amm.ni Pubbliche per € 330
---------------	----------	---

Altre informazioni relative ai crediti.

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
CRED02 – Gravami. Sui crediti dell’azienda vi sono gravami quali pignoramenti ecc?	NO		
CRED03 – Cartolarizzazioni. L’azienda ha in atto operazioni di cartolarizzazione dei crediti?	NO		
CRED04 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?	NO		

4.5 Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni

CODICE MOD. SP	ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO				Valore netto
			Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni		Cessioni (valore netto)
ABA730	Partecipazioni in imprese controllate				0					0
	Partecipazioni in imprese collegate				0					0
	Partecipazioni in altre imprese				0					0
ABA740	Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni				0					0
	TOTALE ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Tab. 26 - Dettagli crediti per incrementi di patrimonio netto

ELENCO PARTECIPAZIONI CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	Sede	Forma giuridica	Capitale	% capitale pubblico	Patrimonio netto incluso riserve	Totale Attivo	Risultato di esercizio	% di possesso	Valore attribuito a bilancio
Partecipazioni in imprese controllate:									
...									
Partecipazioni in imprese collegate:									
...									
Partecipazioni in altre imprese:									

Tab. 27 - Elenco e informativa delle partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni

CODICE MOD. SP	DETTAGLIO ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO				Valore finale
			Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale	Giroconti e Riclassifica zioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni		Cessioni (valore netto)
ABA730	Partecipazioni in imprese controllate:	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	...			0						0
	...			0						0
	Partecipazioni in imprese collegate:	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	...			0						0
	...			0						0
ABA740	Partecipazioni in altre imprese:	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	...			0						0
	...			0						0
	Altri titoli (diversi dalle partecipazioni)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	...			0						0
	...			0						0

Tab. 28 - Dettagli e movimentazioni delle attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni

Altre informazioni relative alle attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
AF01 – Gravami. Sulle attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni vi sono gravami quali pegni, pignoramenti ecc?	NO		
AF02 – Contenzioso con iscrizione in bilancio. Sulle attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni iscritte in bilancio sono in corso contenziosi con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati?	NO		
AF03 – Contenzioso senza iscrizione in bilancio. Esistono attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni non iscritte nello stato patrimoniale perché non riconosciute come proprietà dell'azienda in seguito a contenziosi in corso con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati?	NO		
AF04 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?	NO		

4.6 Disponibilità liquide

CODICE MOD. SP	DISPONIBILITA' LIQUIDE	Valore iniziale	MOVIMENTI		Valore finale
			Incrementi	Decrementi	
ABA760	Cassa	240.648	12.571.388	-12.501.327	310.710
ABA770	Istituto Tesoriere	3.638	563.148.600	-545.863.426	17.288.812
ABA790	Conto corrente postale	50.163	906.432	-888.388	68.207

Tab. 29 - Movimentazioni delle disponibilità liquide

DL01 – Fondi vincolati.

DL01 – NO	
-----------	--

Altre informazioni relative alle disponibilità liquide.

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
DL02 – Gravami. Sulle disponibilità liquide dell'azienda vi sono gravami quali pignoramenti ecc?	NO	
DL03 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?	NO	

4.7 Ratei e risconti attivi

CODICE MOD. CE	RATEI ATTIVI	Importo	di cui oltre 12 mesi
	<i>DETTAGLIO A LIVELLO DI CODICE DI RICAVO CE</i>		
	...		
	...		

Tab. 30- Ratei attivi - Dettaglio a livello di ricavo (codice CE)

CODICE MOD. CE	RISCONTI ATTIVI	Importo	di cui oltre 12 mesi
	<i>DETTAGLIO A LIVELLO DI CODICE DI COSTO CE</i>		
BA1670	ALTRE UTENZE - ACQUA	7.385	
BA1700	PREMI DI ASSICURAZIONE - ALTRI PREMI ASSICURATIVI	15	
BA1740	ALTRI SERVIZI NON SANITARI DA PRIVATO - GIORNALI, RIVISTE, OPERE MULTIMEDIALI	501	
BA2020	CANONI DI NOLEGGIO - AREA SANITARIA	4.843	
BA2550	ALTRI ONERI DIVERSI DI GESTIONE	448	
	TOTALE	13.191	

Tab. 31 - Risconti attivi - Dettaglio a livello di costo (codice CE)

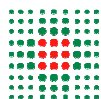
Altre informazioni relative a ratei e risconti attivi.

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
RR01 – Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?	NO		

4.8 Patrimonio netto

CODICE MOD. SP	PATRIMONIO NETTO	Consistenza iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					Consistenza finale	RIEPILOGO DELLE UTILIZZAZIONI EFFETTUATE NEI TRE PRECEDENTI ESERCIZI		
			Giroconti e Riclassificazioni	Assegnazioni nel corso dell'esercizio	Utilizzi per sterilizzazioni nel corso dell'esercizio	Altre variazioni (+/-)	Risultato di esercizio (+/-)		Copertura perdite	Sterilizzazioni	Altre motivazioni
PAA000	FONDO DI DOTAZIONE	726.778						726.778			
PAA010	FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI:	76.991.935	0	4.313.629	-4.514.255	86.347	0	76.877.656		-9.818.049	
PAA020	Finanziamenti per beni di prima dotazione	22.855.801	0		-1.623.162	-59.884		21.172.755		-4.900.585	
PAA030	Finanziamenti da Stato per investimenti	31.071.649	0	0	-1.173.317	0	0	29.898.332		-3.485.983	
PAA040	Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88	29.570.323	0	0	-1.134.893	0		28.435.430		-3.157.027	
PAA050	Finanziamenti da Stato per investimenti - ricerca	0						0			
PAA060	Finanziamenti da Stato per investimenti - altro	1.501.326	0	0	-36.424			1.462.902		-328.956	
PAA070	Finanziamenti da Regione per investimenti	14.241.230	0	0	-880.079	146.231		13.507.383			
PAA080	Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	5.942.145	0	0	-82.420	0		5.859.725		-137.672	
PAA090	Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	2.881.109		4.313.629	-755.277	0		6.439.462		-1.293.809	
PAA100	RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI	393.940	0	468.116	-150.359	0		711.697		414.856	
PAA110	ALTRE RISERVE:	0	0	152.231	0	-146.231	0	6.000			
PAA120	Riserve da rivalutazioni	0						0			
PAA130	Riserve da plusvalenze da reinvestire	0		92.488		-86.488		6.000			
PAA140	Contributi da reinvestire	0	0	59.743		-59.743		0			
PAA150	Riserve da utili di esercizio destinati ad investimenti	0						0			
PAA160	Riserve diverse	0						0			
PAA170	CONTRIBUTI PER RIPIANO PERDITE:	0	0	2.314.912	0	-2.314.912	0	0	14.230.820		
PAA180	Contributi per copertura debiti al 31/12/2005	0						0			
PAA190	Contributi per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0						0			
PAA200	Altro	0		2.314.912		-2.314.912		0			
PAA210	UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO	-44.635.782	75.047	0	0	2.314.912		-42.245.823			
PAA220	UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO	75.047	-75.047			0	59.470	59.470	231.301		
	TOTALE PATRIMONIO NETTO	33.551.918	0	7.248.889	-4.664.615	-59.883	59.470	36.135.779	14.462.121	-10.232.905	0

Tab. 32 - Consistenza, movimentazioni e utilizzazioni delle poste di patrimonio netto



CODICE MOD. SP	DETTAGLIO FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI RICEVUTI NEGLI ULTIMI TRE ESERCIZI	INFORMAZIONI				Consistenza all'inizio dell'esercizio	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO						CONTROLLO	DIFFERENZA	
		Vincolato o indistinto	Esercizio di assegnazione	Estremi del provvedimento	Destinazione (tipologie di beni acquisiti)		Giroconti e Riclassificazioni	Assegnazioni nel corso dell'esercizio	Utilizzo a fronte di sterilizzazioni nel corso dell'esercizio	Altre variazioni (+/-)	Consistenza finale	di cui riscossi			di cui investiti
PAA020	Per beni di prima dotazione:					22.855.801	0	0	-1.623.162	-59.884	21.172.755	22.855.801	21.094.875	2102,955	0
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2015					22.855.801		0	-1.623.162	-59.884	21.172.755	22.855.801	21.094.875		
	... assegnati a partire dall'1/1/2015 (dettagliare)	0	-		0	0	0	0							
PAA030	Da Stato:					31.071.650	0	0	-1.173.318	0	29.898.332	24.670.688	23.960.440	29.898.332	0
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2015					30.613.800			-1.173.318		29.440.482	24.212.838	23.960.440		
	... assegnati a partire dall'1/1/2015 (dettagliare)					457.850			0	457.850	457.850	0			
		VINCOLATO	2.016	DECRETO PRESIDENTE COMMISSARIO DELEGATO PER N. 3653/2016	INTERVENTI POST SISMA OSPEDALE DI BONDENO- PROGRAMMA OPERE PUBBLICHE LIQUIDAZIONE I A CCONTO	365.500					365.500	365.500	0		
		VINCOLATO	2.016	DECRETO PRESIDENTE COMMISSARIO DELEGATO PER N. 3652/2016	INTERVENTI POST SISMA OSPEDALE DI CENTRO- PROGRAMMA OPERE PUBBLICHE LIQUIDAZIONE I A CCONTO	92.350					92.350	92.350	0		
PAA070	Da Regione:					14.241.230	0	146.231	-880.078	0	13.507.383	13.585.442	12.867.053	13.507.383	0
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2015					14.094.158			-838.922	0	13.255.236	13.292.139	12.614.906		
	... assegnati a partire dall'1/1/2015 (dettagliare)	VINCOLATO	2.016		UTILIZZO RISERVE DA PLUSVALENZE DA REVESTIRE - ACQUISTO AUTOMEZZI	147.072			-36.767	0	110.305	147.072	110.305		
		VINCOLATO	2.017		UTILIZZO RISERVE DA PLUSVALENZE DA REVESTIRE - MANUTENZIONE STRAORDINARIA FABBRICATI			146.231	-4.389		141.842	146.231	141.842		
PAA080	Da altri soggetti pubblici:					5.942.145	0	0	-82.420	0	5.859.725	5.942.145	1.399.658	5.859.725	0
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2015					5.942.145		0	-82.420		5.859.725	5.942.145	1.399.658		
	... assegnati a partire dall'1/1/2015 (dettagliare)	0	-		0	0	0	0	0	0	0	0			
PAA090	Per investimenti da rettifica contribuiti in conto esercizio:					2.881.109	0	4.313.630	-755.277	0	6.439.462	7.194.739	6.439.462	6.439.462	0
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2015					784.960		0	-214.177		570.783	784.960	570.783		
	... assegnati a partire dall'1/1/2015 :	INDISTINTO		DGR 2292/2015 - DGR 2411/2016		2.096.149			-244.950		1.851.199	2.096.149	1.851.199		
		INDISTINTO	2017	RETTIFICA C/ES 2017 DGR 2210 /2017	TASSAZIONE ACQUISTO ANELLO EX HS ANNA	0		927.118	-27.814		899.304	927.118	899.304		
		INDISTINTO	2017	RETTIFICA C/ES 2017 DGR 2210 /2017	SOFTWARE	0		462.627	-40.337		422.290	462.627	422.290		
		INDISTINTO	2017	RETTIFICA C/ES 2017 DGR 2210 /2017	MANUTENZ STRAORDINARIA FABBRICATI			1.442.261	-43.292		1.398.969	1.442.261	1.398.969		
		INDISTINTO	2017	RETTIFICA C/ES 2017 DGR 2210 /2017	ATTREZZATURE SANITARIE			428.850	-45.972		382.878	428.850	382.878		
		INDISTINTO	2017	RETTIFICA C/ES 2017 DGR 2210 /2017	MOBILI E ARREDI			150.731	-23.288		127.443	150.731	127.443		
		INDISTINTO	2017	RETTIFICA C/ES 2017 DGR 2210 /2017	ATTREZZATURE INFORMATICHE			437.973	-37.779		400.194	437.973	400.194		
		INDISTINTO	2017	RETTIFICA C/ES 2017 DGR 2210 /2017	BENI PER ASSISTENZA PROTESICA			119.194	-11.015		108.179	119.194	108.179		
		INDISTINTO	2017	RETTIFICA C/ES 2017 DGR 2210 /2017	VEICOLI			281.409	-32.372		249.037	281.409	249.037		
		INDISTINTO	2017	RETTIFICA C/ES 2017 DGR 2210 /2017	ALTRI BENI ECONOMICI			32.070	-2.885		29.185	32.070	29.185		
		VINCOLATO	2017	RETTIFICA C/ES 2017 DGR 2210 /2017	ATTREZZATURE INFORMATICHE			5.484	-5.484		0	5.484	0		
		VINCOLATO	2017	RETTIFICA C/ES 2017 DGR 2210 /2017	ATTREZZATURE SANITARIE			4.965	-4.965		0	4.965	0		
		VINCOLATO	2017	RETTIFICA C/ES 2017 DGR 2210 /2017	BENI ECONOMICI			0	20.947		0	20.947	0		

Tab. 33 - Dettaglio finanziamenti per investimenti (ultimi 3 esercizi)

Tab. 34 - Dettaglio riserve da plusvalenze da reinvestire

DETTAGLIO RISERVE DA PLUSVALENZE DA REINVESTIRE	ESERCIZI PRECEDENTI			Valore finale
	Valore al 31/12/2014 e precedenti	Valore al 31/12/2015	Valore al 31/12/2016 (Valore iniziale)	
Valore iniziale	162.930	174.208	174.208	0
Incrementi	11.278	0	0	92.488
Utilizzi			-174.208	-86.488
Valore finale	174.208	174.208	0	6.000

Tab. 35 - Dettaglio contributi da reinvestire

DETTAGLIO CONTRIBUTI DA REINVESTIRE	ESERCIZI PRECEDENTI			Valore finale
	Valore al 31/12/2014 e precedenti	Valore al 31/12/2015	Valore al 31/12/2016 (Valore iniziale)	
Valore iniziale	0	9.632	9.632	0
Incrementi	9.632	0	0	59.743
Utilizzi			-9.632	-59.743
Valore finale	9.632	9.632	0	0

PN01 – Donazioni e lasciti vincolati ad investimenti

PN 01 –	Nell'esercizio 2017 sono state rilevate donazioni e lasciti vincolati ad investimenti. Le donazioni da Privati ammontano a complessivi € 467.116 il cui dettaglio è esposto nella tabella seguente
----------------	--

DONAZIONI DA PRIVATI		TOTALE EURO 467.116
Installazione cappotto termico e sostituzione serramenti presso l'ex ospedale di Portomaggiore: Euro 191.359		
Installazione di un impianto di cogenerazione Presso l'Ospedale di Cento: Euro 273.000		
I lavori sono stati eseguiti da Manutencoop F. M. e AR. CO. Lavori nell'ambito delle migliorie da eseguire senza costo a carico del committente come previsto nell'offerta tecnica di aggiudicazione del multiservizio manutentivo globale e servizio di energia per gli immobili dell'Azienda USL di Ferrara.		
ARREDI		Euro 1.000
ATTREZZATURE INFORMATICHE		Euro 1.756

PN02 – Fondo di dotazione

PN02 – NO	Il fondo di dotazione non ha subito variazioni rispetto all'esercizio precedente.
------------------	---

Altre informazioni relative al patrimonio netto

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
PN03 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?	NO		

4.9 Fondi per rischi e oneri

CODICE MOD. SP	FONDO RISCHI E ONERI	Consistenza iniziale	Accantonamenti dell'esercizio	Riclassifiche dell'esercizio	Utilizzi	Valore finale
PBA000	FONDI PER IMPOSTE, ANCHE DIFFERITE	0	0		0	0
PBA010	FONDI PER RISCHI:	7.931.048	1.886.291	0	-1.829.718	7.987.621
PBA020	Fondo rischi per cause civili e oneri processuali	231.957	100.000	0	0	331.957
PBA 030	Fondo rischi per cotenzioso personale dipendente	807.000	50.000	0	0	857.000
PBA040	Fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	1.105.000	886.291		0	1.991.291
PBA050	Fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	0	850.000			850.000
PBA060	Altri fondi rischi:	5.787.091	0	0	-1.829.718	3.957.373
	Fondo rischi famiglie ass.ve	5.697.958	0	0	-1.829.718	3.868.240
	Fondo accantonamento per cong. Mobilità	0	0		0	0
	Fondo ferie no godute e straord. personale dipendente	89.134			0	89.134
PBA070	FONDI DA DISTRIBUIRE:	0	0	0	0	0
PBA080	FSR indistinto da distribuire	0				0
PBA090	FSR vincolato da distribuire	0				0
PBA100	Fondo per ripiano disavanzi pregressi	0				0
PBA110	Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0				0
PBA120	Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0				0
PBA130	Fondo finanziamento per ricerca	0				0
PBA140	Fondo finanziamento per investimenti	0				0
PBA150	QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI:	4.666.600	6.745.338	0	-3.977.661	7.434.277
PBA160	Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	10.421	0		-333	10.088
PBA170	Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	4.590.636	6.745.338		-3.926.785	7.409.188
PBA180	Quote inutilizzate contributi per ricerca	50.542	0		-50.542	0
PBA190	Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	15.000	0		0	15.000
PBA200	ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE:	8.325.694	3.767.305	0	-848.783	11.244.216
PBA210	Fondi integrativi pensione	0				0
PBA230	Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente	565.000	1.559.000		0	2.124.000
PBA240	Fondo rinnovi convenzioni MMG - PLS - MCA	2.247.758	786.000		0	3.033.758
PBA250	Fondo rinnovi convenzioni Medici SUMAI	400.500	99.000		0	499.500
PBA260	Altri fondi per oneri e spese:	5.112.436	1.323.305	0	-848.783	5.586.958
	Fondo Interessi Moratori	234.422	20.000	0	-73.412	181.010
	Fondo personale in quiescenza	622.215	250.000		-7.276	864.938
	Fondo quota variabile direttori e revisori	151.019	30.000		-126.544	54.475
	Fondo ALP Decreto Balduzzi	377.300	104.658		-	481.957
	Fondo perequativo In ALP	540.658	106.454		-39.688	607.424
	Altri Fondi Spese Legali	207.280	80.000	0	-115.974	171.306
	Altri Fondi Spese Legali personale dip.te	71.542	40.000	0	-69.406	42.135
	Fondo manutenz. Att. Cicliche	2.908.000,0	692.193	0	-416.481,42	3.183.712
	TOTALE FONDI RISCHI E ONERI	20.923.341	12.398.934	0	-6.656.161	26.666.113

Tab. 36 - Consistenza e movimentazioni dei fondi rischi e oneri

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					FONDO AL 31/12/17	
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Esercizio 2013 e precedenti	Esercizio 2014	Esercizio 2015	Esercizio 2016		Esercizio 2017
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato PBA160	2014 e precedenti	192.717	B.1) Acquisti di beni						0
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale		24.031	168.686			
			Altri costi (dettagliare)						
			Totale	0	24.031	168.686	0	0	
	2015	260.355	B.1) Acquisti di beni	0		46.240			6.501
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari	0	168.034	22.575	103		
			B.6) Costi del personale	0	8.550	8.352			
			Altri costi (dettagliare)						
			Totale	0	176.584	77.167	103	0	
	2016	7.000	B.1) Acquisti di beni						3.587
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari				3.080	333	
			B.6) Costi del personale						
			Altri costi (dettagliare)						
			Totale	0	0	0	3.080	333	
	2017		B.1) Acquisti di beni						0
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
B.3) Acquisti di servizi non sanitari									
B.6) Costi del personale									
Altri costi (dettagliare)									
Totale			0	0	0	0	0		
TOTALE		460.072	TOTALE	0	200.615	245.853	3.183	333	10.088

Tab. 37 - Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi da Regione o P.A. per quota F.S.R. vincolato

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					FONDO AL 31/12/17
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Esercizio 2013 e precedenti	Esercizio 2014	Esercizio 2015	Esercizio 2016		Esercizio 2017
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo) PBA170	2014 e precedenti	17.386.918	B.1) Acquisti di beni					
			B.2) Acquisti di servizi sanitari		13.530.426	1.979.153	0	4.629
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari		90.197	177.829	9.745	13.581
			B.6) Costi del personale		523.780	607.296	33.251	170.488
			Altri costi (dettagliare)					
			Totale	0	14.144.404	2.764.278	42.996	188.698
	2015	10.784.462	B.1) Acquisti di beni					
			B.2) Acquisti di servizi sanitari			7.976.532	2.131.875	
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari			333.086	52.698	96.072
			B.6) Costi del personale			48.124	15.790	54.063
			Altri costi (dettagliare)					
			Totale	0	0	8.357.742	2.200.363	150.135
	2016	10.209.193	B.1) Acquisti di beni					
			B.2) Acquisti di servizi sanitari				6.250.974	3.489.189
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					2.833
			B.6) Costi del personale				29.180	95.931
			Altri costi (dettagliare)					
			Totale	0	0	0	6.280.154	3.587.953
	2017	15.230.608	B.1) Acquisti di beni					
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					8.420.703
B.3) Acquisti di servizi non sanitari								
B.6) Costi del personale							64.567	
Altri costi (dettagliare)								
Totale			0	0	0	0	8.485.270	
TOTALE	53.611.180	TOTALE	0	14.144.404	11.122.020	8.523.513	12.412.056	7.409.188

Tab. 38 Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi vincolati da soggetti pubblici (extrafondo)

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					FONDO AL 31/12/17	
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Esercizio 2013 e precedenti	Esercizio 2014	Esercizio 2015	Esercizio 2016		Esercizio 2017
Quote inutilizzate contributi per ricerca PBA180	2014 e precedenti	516.957	B.1) Acquisti di beni		49.598	6.256	0		0
			B.2) Acquisti di servizi sanitari		0	0	0		
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari		102.203	12.900	1.152		
			B.6) Costi del personale		217.201	89.662	10.579	27.405	
			Altri costi (dettagliare)		0	0	0		
			Totale	0	369.002	108.818	11.731	27.405	
	2015	26.000	B.1) Acquisti di beni						0
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					11.500	
			B.6) Costi del personale				2.863	11.637	
			Altri costi (dettagliare)						
			Totale	0	0	0	2.863	23.137	
	2016		B.1) Acquisti di beni						0
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale						
			Altri costi (dettagliare)						
			Totale	0	0	0	0	0	
	2017		B.1) Acquisti di beni						0
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
B.3) Acquisti di servizi non sanitari									
B.6) Costi del personale									
Altri costi (dettagliare)									
Totale			0	0	0	0	0		
TOTALE		542.957	TOTALE	0	369.002	108.818	14.594	50.542	0

Tab. 39- Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi per ricerca

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					FONDO AL 31/12/17	
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Esercizio 2013 e precedenti	Esercizio 2014	Esercizio 2015	Esercizio 2016		Esercizio 2017
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati PBA190	2014 e precedenti	12.000	B.1) Acquisti di beni						0
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale		1.000		11.000		
			Altri costi (dettagliare)						
			Totale	0	1.000	0	11.000		
	2015		B.1) Acquisti di beni						0
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale						
			Altri costi (dettagliare)						
			Totale	0	0	0	0		
	2016	15.000	B.1) Acquisti di beni						15.000
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari						
			B.6) Costi del personale						
			Altri costi (dettagliare)						
			Totale	0	0	0	0		
	2017	-	B.1) Acquisti di beni						0
			B.2) Acquisti di servizi sanitari						
B.3) Acquisti di servizi non sanitari									
B.6) Costi del personale									
Altri costi (dettagliare)									
Totale			0	0	0	0			
TOTALE		27.000	TOTALE	0	1.000	0	11.000	15.000	

Tab. 40 - Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi vincolati da privati

Illustrazione dei criteri utilizzati per la determinazione dell'entità dei fondi, nonché degli estremi dei verbali del Collegio Sindacale come specificato nella seguente tabella.

Fondo	Criteri di determinazione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
Fondo Vertenze in corso personale dipendente	Il Fondo, definito sulla base delle stime comunicate dal Servizio competente, è costituito a fronte di contenziosi con probabile rischio di soccombenza. L'accantonamento dell'esercizio è pari a € 50.000 ed il Fondo al 31/12/2017 è pari a € 857.000. Il Servizio competenze evidenzia che non sussistono vertenze pendenti con possibile rischio di soccombenza.	Verbale n. 21 del 20.4.2018
Fondo spese legali per personale dipendente	Il Fondo, definito sulla base delle stime comunicate dal Servizio competente, è costituito in relazione alle vertenze in essere in relazione al personale dipendente con probabile rischio di soccombenza. L'accantonamento dell'esercizio è pari a € 40.000 ed il Fondo al 31/12/2017 è pari a €42.135	Verbale n. 21 del 20.4.2018
Fondo Cause civili e processuali	Il fondo è costituito in base alle stime definite dal Servizio competente, con probabile rischio di soccombenza per contenziosi, cause civili e penali, ancora in corso alla data di chiusura dell'esercizio 2017 da parte di terzi a carico dell'Azienda. L'accantonamento dell'esercizio è pari a € 100.000 ed il Fondo al 31/12/2017 è pari a € 331.957	Verbale n. 21 del 20.4.2018
Fondo spese legali	Il Fondo, definito sulla base delle stime comunicate dal Servizio competente, è costituito a fronte di contenziosi extra assicurativi, non relativi al personale dipendente, con probabile rischio di soccombenza. Per l'esercizio 2017, il Servizio competente stima prudenziale l'effettuazione di un accantonamento pari a € 80.000 ed il Fondo ammonta a € 171.306 al 31/12/2017	Verbale n. 21 del 20.4.2018
Fondo rischi per franchige ass.ve	Il Fondo è costituito per fare fronte ai sinistri	

	<p>non integralmente coperti dalle relative polizze assicurative, nel caso in cui le stesse prevedano la franchigia., l'importo del Fondo al 31.12.2017 è pari e €3.868.240</p> <p>L'Azienda ha aderito dal 2017 al programma regionale per la gestione diretta dei sinistri derivanti da responsabilità civile.</p>	Verbale n. 21 del 20.4.2018
Fondo rischi per copertura diretta dei rischi autoassicurazione	<p>L'Azienda ha aderito dal 2017 al programma regionale per la gestione diretta dei sinistri derivanti da responsabilità civile, il servizio ha stimato per l'anno 2017 l'importo di euro 850.000</p> <p>Il fondo al 31.12.2017 è pari a € 850.000</p>	Verbale n. 21 del 20.4.2018
Acquisto prestazioni sanitarie da privato	<p>Il fondo è stato costituito nel 2012 nella misura di € 700.000, corrispondente al contenzioso con una Casa di Cura privata relativo ad addebiti ricevuti nel 2006/2007 per i quali è stata richiesta Nota di accredito, non ancora pervenuta.</p> <p>Nell'esercizio 2016 è stato incrementato di 405.000 €, corrispondente all'importo delle note di credito richieste per superamento limiti di fatturato in quanto difficilmente recuperabili e nel 2017 il Servizio ha stimato prudenzialmente l'effettuazione di un ulteriore accantonamento per l'importo di 886,291</p> <p>Il fondo al 31/12/2017 risulta pari a € 1.991,291</p>	Verbale n. 21 del 20.4.2018
Fondi per rinnovi contrattuali personale in convenzione	<p>L'accantonamento sul bilancio di esercizio 2017 determinato dal Servizio competente per un importo pari a € 786.000, è valutato in base alle indicazioni regionali per la predisposizione dei bilanci di esercizio 2017, secondo quanto previsto dal DPCM 27 febbraio 2017 .</p> <p>Il Fondo al 31/12/2017 è pari a € 3.033758.</p>	Verbale n. 21 del 20.4.2018
Fondi per rinnovi contrattuali personale convenzionati –Medici SUMAI	<p>L'accantonamento sul bilancio di esercizio 2017 determinato dal Servizio competente per un importo pari a € 99.000, è valutato in base alle indicazioni regionali per la predisposizione dei bilanci di esercizio 2017, secondo quanto previsto dal DPCM 27 febbraio 2017</p> <p>Il Fondo al 31.12.2017 è pari e € 499.500</p>	Verbale n. 21 del 20.4.2018
Fondi per rinnovi contrattuali personale dipendente	<p>Il fondo, determinato sulla base delle stime effettuate dal Servizio competente è pari a € 1.559.000, è valutato in base alle la predisposizione dei bilanci di esercizio 2017, secondo quanto previsto dal DPCM 27 febbraio 2017</p> <p>Il Fondo al 31.12.2017 ammonta a complessivi</p>	Verbale n. 21 del 20.4.2018

	€ 2.124.000	
Fondo ferie non godute e straord. Pers. Dipendente	Il fondo è pari ad euro 89.134 ,nel corso dell'anno 2017 non è stato fatto alcun accantonamento e non è stato movimentato	Verbale n. 21 del 20.4.2018
Fondo Personale in quiescenza	Il Fondo definito dal servizio competente, è stato incrementato di € 250.000 Il Fondo al 31.12.2107 ammonta a complessivi € 864.939	Verbale n. 21 del 20.4.2018
Fondo Personale in ALP e Fondo Balduzzi	Il fondo, definito nel suo importo dal Servizio competente, viene incrementato con accantonamenti annuali determinati in percentuale ai proventi derivanti dalla attività libero-professionale intramoenia, conformemente alle norme di legge ed a quanto previsto dai regolamenti aziendali. Per il Fondo personale in ALP l'accantonamento dell'esercizio 2017 è pari a €.106.454 ed il Fondo al 31/12/2017 è pari a € 607.424. Per il Fondo Balduzzi l'accantonamento dell'esercizio 2017 è pari a € 104.658 ed il Fondo al 31/12/2017 è pari a €. 481.957 .	Verbale n. 21 del 20.4.2018
Interessi Moratori	Il fondo è prudenzialmente costituito a fronte delle quote presunte da liquidare ai fornitori a titolo di interessi moratori, in seguito ai ritardati pagamenti rispetto alle scadenze contrattuali, dovuti anche in parte a contestazioni dell'azienda. L'accantonamento dell'esercizio è pari a € 20.000 ed il Fondo al 31/12/2017 è pari a € 181.010	Verbale n. 21 del 20.4.2018
Fondo oneri variabili (incentivi Organi di Direzione)	Il fondo contiene le quote stimate dei compensi aggiuntivi per il 2017, ancora da determinarsi da parte della Regione. L'accantonamento dell'esercizio 2017 è pari a € 30.000 ed il Fondo al 31/12/2017 è pari a € 54.475	Verbale n. 21 del 20.4.2018
Fondo manutenzioni cicliche	Il Fondo è stato costituito nell'anno 2016 per gli interventi medi programmati non incrementativi , sui beni immobili dell'Azienda USL Ferrara. Il Servizio competente ha stimato necessario accantonare l'importo di € 692.193 per gli interventi medi programmati, non incrementativi, sui beni immobili dell'azienda Il Fondo al 31/12/2017 risulta pari a € 3.183.712	Verbale n. 21 del 20.4.2018

Altre informazioni relative a fondi rischi e oneri.

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
FR01. Con riferimento ai rischi per i quali è stato costituito un fondo, esiste la possibilità di subire perdite addizionali rispetto agli ammontari stanziati?	NO		
FR02. Esistono rischi probabili, a fronte dei quali non è stato costituito un apposito fondo per l'impossibilità di formulare stime attendibili?	NO		
FR03. Esistono rischi (né generici, né remoti) a fronte dei quali non è stato costituito un apposito fondo perché solo possibili, anziché probabili? Da tali rischi potrebbero scaturire perdite significative?	SI		Franchigie assicurative – Il Servizio aziendale competente ha evidenziato quale stima economica degli eventi “a rischio possibile”, per il quale non è stato costituito apposito fondo, l'importo di 4.779.060 €.
FR04 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?	NO		

4.10 Trattamento di fine rapporto

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO	Consistenza iniziale	Accantonamenti dell'esercizio	Utilizzi dell'esercizio	Valore finale
Fondo per premi operosità medici SUMAI	3.769.861	348.034	-551.880	3.566.015
Fondo per trattamento di fine rapporto dipendente	0			0
TOTALE TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO	3.769.861	348.034	-551.880	3.566.015

Tab. 41 – Consistenza e movimentazioni del Trattamento di Fine Rapporto

Fondo	Criteri di determinazione
Premi di operosità medici SUMAI	L'accantonamento è stato effettuato sulla base delle stime comunicate dal Servizio competente, in ottemperanza a quanto disposto dalle norme contrattuali vigenti.

Altre informazioni relative a trattamento di fine rapporto.

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
TR01 - Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?	NO		

4.11 Debiti

CODICE MOD. SP	DEBITI	Valore iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO		Valore finale	di cui per fatture da ricevere	di cui per acquisti di beni iscritti tra le immobilizza
			Incrementi	Decrementi			
PDA000	MUTUI PASSIVI	43.893.010	0	-2.926.116	40.966.893		
	DEBITI V/STATO	1.801.843	650.039	0	2.451.882	0	0
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale	0			0		
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale	1.801.843	650.039	0	2.451.882	0	0
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato	0			0		
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:	0	0	0	0		
	...						
PDA060	Altri debiti v/Stato	0	0	0	0		
	...						
	...						
	DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	12.081.667	86.700.393	-95.379.436	3.402.623	177.055	
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti	0			0	0	
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale	0		0	0	0	
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale	11.941.018	86.200.296	-95.164.867	2.976.447	0	
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma	0			0		
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	140.649	500.097	-214.569	426.176	177.055	
PDA130	DEBITI V/COMUNI:	1.806.803	5.993.783	-5.961.471	1.839.116	44.686	
	Debiti vs. Enti locali	205.948	4.398.674	-4.360.616	244.006	44.686	
	debiti vs. Enti locali per FRNA	1.600.855	1.595.110	-1.600.855	1.595.110	0	
	DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	14.480.105	413.686.511	-413.923.663	14.242.953	3.619.243	
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR	0			0		
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0			0		
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0			0		
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	4.134.565	395.299.636	-395.280.688	4.153.513	0	
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	0			0		
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni:	10.345.540	18.386.874	-18.642.974	10.089.440	3.619.243	
	Debiti v/Aziende Ospedaliere per altre prestazioni	10.345.540	18.386.874	-18.642.974	10.089.440	3.619.243	
	Debiti v/Aziende San Rer per FRNA	0	0	0	0		
PDA220	Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione	251.761	65.420	-79.115	238.065	0	
PDA230	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto	0	0	0	0	0	
	TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	14.731.866	413.751.930	-414.002.778	14.481.018	3.619.243	
	DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	471.940	1.965.904	-2.012.506	425.338	45.549	
PDA250	Debiti v/enti regionali:	8.898	17.126	-20.051	5.974	3.807	
	DEBITI VS. ARPA	8.898	17.126	-20.051	5.974	3.807	
PDA260	Debiti v/sperimentazioni gestionali:	0	0	0	0		
	.....				0		
	.....				0		
PDA270	Debiti v/altre partecipate:	463.042	1.948.778	-1.992.456	419.365	41.742	
	DEBITI VS. IMPRESE PARTECIPATE	463.042	1.948.778	-1.992.456	419.365	41.742	

CODICE MOD. SP	DEBITI	Valore iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO		Valore finale	di cui per fatture da ricevere	di cui per acquisti di beni iscritti tra le immobilizzazioni
			Incrementi	Decrementi			
PDA280	DEBITI V/FORNITORI:	53.708.343	298.547.544	-291.936.325	60.319.562	22.660.909	
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie:	22.849.192	128.290.191	-127.214.742	23.924.641	7.987.202	
	Debiti vs. ospedali privati accreditati	6.535.261	36.047.270	-36.126.052	6.456.479	0	
	Debiti vs. medici gener/pediatri	6.317.181	28.833.061	-28.129.307	7.020.935	2.334.677	
	Debiti v.s farmacie conv.te	1.760.122	48.330.853	-48.511.931	1.579.044	1.579.044	
	Debiti vs. conv.ti interni	906.550	4.121.584	-4.402.535	625.599	0	
	Debiti vs. guarda medica	648.431	3.377.668	-3.363.269	662.829	350.800	
	Debiti vs. fornitori frna	6.681.647	7.579.755	-6.681.647	7.579.755	3.722.682	
PDA300	Debiti verso altri fornitori:	30.859.151	170.257.353	-164.721.583	36.394.921	14.673.707	
	Debiti verso altri fornitori:	30.859.151	170.257.353	-164.721.583	36.394.921	14.673.707	1.592.448
PDA310	DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE	3.322.717	166.730.928	-167.793.302	2.260.342		
PDA320	DEBITI TRIBUTARI:	7.842.099	78.528.965	-79.126.302	7.244.762	364.168	
	Debiti per IRAP	1.846.332	10.447.130	-10.490.603	1.802.859	364.168	
	Debiti per IRPEF	5.027.411	49.877.357	-50.286.759	4.618.010	0	
	Debiti tributari (add. Come ,reg.le e imposta di bollo, Iva)	968.357	18.204.478	-18.348.941	823.894	0	
PDA330	DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:	7.851.724	71.704.769	-72.006.916	7.549.577	0	
	Debiti vs. INPDAP	5.836.689	59.011.412	-59.105.227	5.742.875	0	
	Debiti Contrib. Per arretrati	1.451.029	910.273	-1.104.309	1.256.993	0	
	Debiti vs. INPS	0	61.904	-54.004	7.900	0	
	Debiti vs. EnpAF	50.379	557.967	-560.485	47.861	0	
	Debiti vs. Onoasi	39.808	74.074	-73.683	40.199	0	
	Debiti vs Altr ist. Prev.li	-76.265	1.210.271	-1.259.565	-125.559	0	
	Debiti vs. Enpam	550.084	9.878.868	-9.849.642	579.310	0	
PDA340	DEBITI V/ALTRI:	11.861.573	116.740.614	-116.071.308	12.530.879	782.204	
PDA350	Debiti v/altri finanziatori	0			0	0	
PDA360	Debiti v/dipendenti	7.712.134	85.484.159	-85.601.716	7.594.577	0	
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie	0			0	0	
PDA380	Altri debiti diversi:	4.149.439	31.256.454	-30.469.592	4.936.302	782.204	
	Debiti vs.Amm. Pubbliche diverse	447.821	14.449.683	-14.436.743	460.761	261.610	
	Debiti vs. Beneficiari diversi	526.520	2.359.775	-2.331.835	554.460	359.793	
	Debiti vs. Assistiti diversi	91.271	5.873.381	-5.897.602	67.050	65.077	
	Debiti v.s Amm. Pubb. Frna	2.830.304	3.645.675	-2.830.304	3.645.675	0	
	Altri debiti	253.522	4.927.941	-4.973.107	208.355	95.725	
	.....	0			0		

Tab. 42 – Consistenza e movimentazioni dei debiti

Nel corso dell'esercizio 2017 l'importo del debito vs. Istituto Tesoriere si è notevolmente ridotto rispetto al 2016, che evidenziava un valore al 31/12 pari ad euro 2.260.342.

Il Debito vs. Istituto Tesoriere al 31/12/2017 è composto esclusivamente dall'anticipazione di tesoreria a favore della separata gestione liquidatoria per € 2.260.342. A sua volta tale importo si è ridotto rispetto al 2016 di 1.062.374 euro a seguito dell'erogazione finanziaria da parte della regione Emilia-Romagna in relazione al ripiano disavanzi delle gestioni liquidatorie delle ex UU. SS. LL. di cui alla DD 15496/2017 E DGR n. 2016 del 13.12.2017. Nei crediti verso la gestione liquidatoria, oltre al de-

bito per anticipazione di tesoreria di euro 2.260.342, sono ricompresi debiti della gestione liquidatoria relativi agli interessi passivi di tesoreria e a spese legali non pagati nel 2017.

I debiti verso fornitori sono esposti in bilancio al lordo dell' I.V.A. in quanto la scissione dei pagamenti avviene solo al momento del pagamento,

La legge 23/12/2014 n. 190 (legge di stabilità 2015) all'art 1 comma 629 lettera B, infatti, ha introdotto il meccanismo della scissione dei pagamenti (c.d. Split Payment). Per effetto di tale normativa, tutti i pagamenti per cessioni di beni e prestazioni di servizi di cui all'Art- 2/3 del DPR 633/72, vengono effettuati nei confronti dei fornitori per la parte imponibile, mentre l'imposta viene versata all'erario.

L'importo dell'I.V.A. derivante dallo split payment e non ancora versata alla data del 31.12.2017 è pari a euro 748.824.

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER ANNO DI FORMAZIONE					TOTALE
		Anno 2013 e precedenti	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016	Anno 2017	
PDA000	MUTUI PASSIVI	24.843.209	16.123.685	0	0	0	40.966.893
	DEBITI V/STATO	0	0	1.567.469	234.374	650.039	2.451.882
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale						
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale			1.567.469	234.374	650.039	2.451.882
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato						
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:	0	0	0	0	0	
	...						
	...						
PDA060	Altri debiti v/Stato	0	0	0	0	0	
	...						
	...						
	DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	0	648.750	1.978.180	0	775.693	3.402.623
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti						
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale						
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale	0	648.750	1.978.180	0	349.517	2.976.447
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma						
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	0	0	0	0	426.176	426.176
PDA130	DEBITI V/COMUNI:	33.842	28.384	1.807	158.507	1.616.577	1.839.116
	DEBITI VS. ENTI LOCALI	33.358	10.534	57	137.982	62.076	244.006
	DEBITI VS. COMUNI FRNA	483	17.850	1.750	20.525	1.554.502	1.595.110
	DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	96.243	528.899	1.680	3.652.681	9.963.450	14.242.953
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR						
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA						
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA						
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione		496.438	0	3.638.127	18.948	4.153.513
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione						
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	96.243	32.461	1.680	14.554	9.944.502	10.089.441
PDA220	Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione	23.393	78	871	164.811	48.912	238.065
PDA230	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto						
	TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	119.636	528.977	2.551	3.817.492	10.012.362	14.481.019
	DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	0	0	0	0	425.338	425.338
PDA250	Debiti v/enti regionali:	0	0	0	0	5.974	5.974
	ARPA	0			0	5.974	5.974
PDA260	Debiti v/sperimentazioni gestionali:	0	0	0	0	0	
						
						
PDA270	Debiti v/altre partecipate:	0	0	0	0	419.365	419.365
	DEBITI VS. IMPRESE PARTECIPATE				0	419.365	419.365
						

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER ANNO DI FORMAZIONE					TOTALE
		Anno 2013e	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016	Anno 2017	
PDA280	DEBITI V/FORNITORI:	2.349.982	80.455	493.502	891.619	56.504.004	60.319.562
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	593.474	16.616	339.271	738.464	22.236.816	23.924.641
	Debiti vs. ospedali privati accreditati	593.474	16.616	339.271	738.464	4.768.654	6.456.479
	Debiti vs. medici convenzionati					7.020.935	7.020.935
	Debiti v.s farmacie conv.te					1.579.044	1.579.044
	Debiti vs. conv.ti interni					625.599	625.599
	Debiti vs. guarda medica					662.829	662.829
	Debiti vs. fornitori frna			0		7.579.755	7.579.755
PDA300	Debiti verso altri fornitori	1.756.507	63.839	154.231	153.155	34.267.188	36.394.921
PDA310	DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE					2.260.342	2.260.342
PDA320	DEBITI TRIBUTARI:	0	0	0	0	7.244.762	7.244.762
	Debiti per IRAP	0	0	0	0	1.802.859	1.802.859
	Debiti per IRPEF					4.618.010	4.618.010
	Debiti tributari (add. Come ,reg.le e imposta di bollo, Iva)					823.894	823.894
PDA330	DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:	0	0	0	346.719	7.202.859	7.549.578
	Debiti vs. INPDAP					5.742.875	5.742.875
	Debiti Contrib. Per arretrati				346.719	910.273	1.256.992
	Debiti vs. INPS					7.900	7.900
	Debiti vs. EnpAF					47.861	47.861
	Debiti vs. Onoasi					40.199	40.199
	Debiti vs Altr ist. Prev.li					- 125.559	-125.559
	Debiti vs Enpam					579.310	579.310
	...						
PDA340	DEBITI V/ALTRI:	0	0	0	0	12.530.879	12.530.879
PDA350	Debiti v/altri finanziatori						0
PDA360	Debiti v/dipendenti					7.594.577	7.594.577
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie					0	0
PDA380	Altri debiti diversi:	0	0	0	0	4.936.302	4.936.302
	Debiti vs.Amm. Pubbliche diverse		0		0	460.762	460.762
	Debiti vs. Beneficiari diversi					554.460	554.460
	Debiti vs. Assistiti diversi					67.050	67.050
	Debiti v.s Amm. Pubb. Frna				0	3.645.675	3.645.675
	Altri debiti					208.355	208.355

Tab. 43 - Dettaglio dei debiti per anno di formazione

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
PDA000	MUTUI PASSIVI	4.627.492	10.601.855	25.737.547
	DEBITI V/STATO	2.451.882	0	0
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale	0		
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale	2.451.882		
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato	0		
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:	0	0	0
	...			
	...			
PDA060	Altri debiti v/Stato	0	0	0
	...			
	...			
	DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	3.402.623	0	0
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti	0		
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale	0		
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale	2.976.447		
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma	0		
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	426.176		
PDA130	DEBITI V/COMUNI:	1.839.116	0	0
	DEBITI V.S. ENTI LOCALI	244.006		
	DEBITI V.S. COMUNI FRNA	1.595.110		
	DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	14.242.953	0	0
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR	0		
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0		
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0		
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	4.153.513		
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	0		
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	10.089.440		
PDA220	Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione	238.065		
PDA230	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto	0		
	TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	14.481.018	0	0
	DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	425.338	0	0
PDA250	Debiti v/enti regionali:	5.974	0	0
	ARPA	5.974		
			
PDA260	Debiti v/sperimentazioni gestionali:	0	0	0
			
			
PDA270	Debiti v/altre partecipate:	419.365	0	0
			
			

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
PDA280	DEBITI V/FORNITORI:	60.319.562	0	0
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	23.924.641		
PDA300	Debiti verso altri fornitori	36.394.921		
PDA310	DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE	2.260.342		
PDA320	DEBITI TRIBUTARI:	7.244.762	0	0
	...			
	...			
PDA330	DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:	7.549.577	0	0
	...			
	...			
PDA340	DEBITI V/ALTRI:	12.530.879	0	0
PDA350	Debiti v/altri finanziatori	0		
PDA360	Debiti v/dipendenti	7.594.577		
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie	0		
PDA380	Altri debiti diversi:	4.936.302	0	0
			
			

Tab. 44 - Dettaglio dei debiti per scadenza

DETTAGLI O MUTUI	Destinazione	Soggetto erogatore	Riferimenti delibera di autorizzazione	Importo iniziale	Scadenza	Debito residuo	Tasso di interesse	Garanzie reali
MUTUO VENTENNALE	PIANO INVESTIMENTI - INVESTIMENTI STRUTTURALI E DI MANUTENZIONI E ADEGUAMENTO NORMATIVA IN MATERIA DI SICUREZZA	DEXIA CREDIOP SPA	946/2001	20.658.276	31/12/2022	5.251.344	FISSO .5,25%	
MUTUO VENTENNALE	PIANO INVESTIMENTI AZ. 2006/2010 RISTRUTTURAZIONE - AMPLIAMENTO - ADEGUAMENTO ACQUISIZIONE IMMOBILIARI	DEXIA CREDIOP SPA	1865/2006	30.000.000	30/06/2028	19.593.866	VARIABILE VALORE NOMINALE ANNUO EURIBOR AI SEI MESI MAGGIORATO DI 0, 248 punti	
MUTUO VENTENNALE DI 18.MLN. PER IL QUALE E' PREVISTO UN UTILIZZO GRADUALE DA PARTE DELL'ENTE MUTUATARIO	PIANO INVESTIMENTI AZIENDALE TRIENNIO 2011-2013	CASSA DI RISPARMIO DI FERRARA S.P.A.	1408/2011	18.000.000	01/01/2033	16.121.684	6,37 ANNUO EFFETTIVO GLOBALE VARIABILE SEMESTRALE PARI ALLA MEDIA ARITMETICA EURIBOR SEI MESI PREC. DATA VARIAZIONE	
...						40.966.894		

Tab. 45 - Dettaglio mutui

DETTAGLIO DEBITI INTRAREGIONALI PER SINGOLA AZIENDA	Mobilità in compensazione	Mobilità non in compensazione	Altre prestazioni
AZIENDA USL BOLOGNA	0	0	125.265
AZIENDA USL IMOLA	0	0	66.396
AZIENDA USL REGGIO EMILIA	0	0	20
AZIENDA USL MODENA	443.190	0	313.571
AZIENDA USL PIACENZA	0	0	6.204
AZIENDA USL PARMA	0	0	21.112
AZIENDA OSPEDALIERA FERRARA	0	0	9.182.340
AZIENDA OSPEDALIERA BOLOGNA	3.638.127	0	129.560
AZIENDA OSPEDALIERA PARMA	0	0	0
AZIENDA OSPEDALIERA REGGIO EMILIA	0	0	0
AZIENDA OSPEDALIERA MODENA	72.196	0	7.376
IRCSS	0	0	6.319
AZ. USL DELLA ROMAGNA	0	0	231.276
AZIENDA OSPEDALIERA PIACENZA	0	0	0
TOTALE	4.153.513	0	10.089.440

Tab. 46 - Dettaglio debiti intraregionali per mobilità (in compensazione e non) e per altre prestazioni

DB01 – Transazioni

DB01 – NO	I debiti verso fornitori non sono sottoposti a procedure di transazione regionali.
------------------	--

Altre informazioni relative a debiti.

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
DB02 - Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?	NO		

4.12 Ratei e risconti passivi

CODICE MOD. CE	RATEI PASSIVI	Importo	di cui oltre 12 mesi
	<i>DETTAGLIO A LIVELLO DI CODICE DI COSTI CE</i>		
BA2020	NOLEGGIO ATTREZZ. SANITARIE	48.035	
	...		

Tab. 47 – Ratei passivi – Dettaglio a livello di costo (codice CE)

CODICE MOD. CE	RISCONTI PASSIVI	Importo	di cui oltre 12 mesi
	<i>DETTAGLIO A LIVELLO DI CODICE DI RICAVI CE</i>		
AA1080	FITTI ATTIVI ED ALTRI PROVENTI DA ATTIVITA' IMMOBILIARI	9.004	
AA0660	RICAVI PRESTAZIONI SANITARIE	936	
	TOTALE	9.940	

Tab. 48 – Risconti passivi – Dettaglio a livello di ricavo (codice CE)

Altre informazioni relative a ratei e risconti passivi.

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
RP01 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?	NO		

4.13 Conti d'ordine

CODICE MOD. SP	CONTI D'ORDINE	Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale
PFA000	F.1) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE	0	0	0	0
PFA010	F.2) DEPOSITI CAUZIONALI	0	0	0	0
PFA020	F.3) BENI IN COMODATO	2.468.234	217.387	-18.793	2.666.828
PFA030	F.4) ALTRI CONTI D'ORDINE	74.000	0	0	74.000
	<i>Canoni di leasing a scadere</i>	0			0
	<i>Depositi cauzionali</i>	0			0
	<i>Beni di terzi presso l'Azienda</i>	0	0		0
	<i>Garanzie prestate (fideiussioni, avalli, altre garanzie personali e reali)</i>	74.000			74.000
	<i>Garanzie ricevute (fideiussioni, avalli, altre garanzie personali e reali)</i>	0			0
	<i>Beni in contenzioso</i>	0			0
	<i>Altri impegni assunti</i>	0			0
	<i>Contributi in conto capitale da rer</i>	0	0	0	0

Tab. 49- Dettagli e movimentazioni dei conti d'ordine

Altre informazioni relative a conti d'ordine.

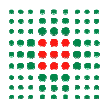
Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
CO01. Sono state attivate operazioni di project finance?	NO	
CO02. Esistono beni dell'Azienda presso terzi (in deposito, in pegno o in comodato)?	NO	
CO03 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?	SI	La valorizzazione al 31/12/2017 dei beni di proprietà delle ditte fornitrici presenti in conto deposito presso le UU.OO. aziendali è pari a € 2.154.175

5 CONTO ECONOMICO

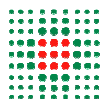
5.1 Contributi in Conto Esercizio

CODICE MOD. CE	CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Quota capitaria	Funzioni	Altro	Note	TOTALE
AA0030	Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	585.696.020	37.655.385	30.321.890	DI CUI EURO 27.980.505 FINANZ. FRNA	653.673.295
AA0080	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura <u>LEA</u>					0
AA0090	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura <u>extra LEA</u>			0		0

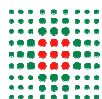
Tabella 50 - Dettagli contributi in c/esercizio



CODICE MOD. CE	DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Atto	Data	Oggetto	Importo assegnato	Importo utilizzato	Codice conto
AA0020	DA REGIONE O P.A. PER QUOTA F.S. REGIONALE:				655.160.644	0	
AA0030	Quota F.S. regionale - indistinto				653.673.295	0	
	QUOTA CAPITARIA	DGR 830/2017	12/06/2017	LINEE DI PROGRAMMAZ- EFINANZIAMENTO DELLE AZ.DEL S.S.R 2017	585.696.020		
	ALTRI PROGETTI E FUNZIONI :				39.996.770	0	
	FINANZ.- SALUTE MENTALE	DGR 1110/2017	24/07/2017	FINANZIAMENTI SSR ANNO 2017- PAINO ATTUATIVO SALUTE MENTALE	4.330.585		
	FINANZ. FONDO DI EQUILIBRIO 2015	DGR 830/2017	12/06/2017	LINEE DI PROGRAMMAZ- EFINANZIAMENTO DELLE AZ.DEL S.S.R 2017	21.542.450,00		
	FINANZ. SAN. PENITENZIARIA	DGR 2012/2017	13/12/2017	FINANZIAMENTI SSR ANNO 2017 SAN PENITENZ	527.920		
	FINANZ. DIPLOMI UNIVERSITARI	DGR 2165/2017	20/12/2017	FINANZIAMENTI SSR ANNO 2017	108.435		
	FINANZ.FATTORI DI COAGULAZIONE	DGR 2165/17	20/12/2017	FINANZIAMENTI SSR ANNO 2017	2.588.860		
	FINANZ. AMMORTAMENTI NETTI ANTE 2009	DGR 830/17	12/06/2017	FINANZIAMENTI SSR ANNO 2017	2.462.000		
	FINANZIAMENTO RINNOVI CONTRATTUALI	DGR 2165/17	20/12/2017	FINANZIAMENTI SSR ANNO 2017	1.320.108		
	FINANZ. GRU E GAAC	DGR 2165/17 E DPG 2018/81	20/12/2017	FINANZIAMENTI SSR ANNO 2017	93.562		
	FINANZ. GRU E GAAC	DGR 2165/17	20/12/2017	FINANZIAMENTI SSR ANNO 2017	61.333		
	FINANZ. EMERGENZA 118	DGR 2015/17	13/12/2017	FSR EMERGENZA 118	227.920		
	FINANZIAMENTO PROGETTO PIANO PROGRAMMA 2017	DGR 1050/17	17/07/2017	ASSEGNAZIONE A FAVORE DI AZIENDE ED ENTI DEL SSR PER FUNZIONI E PROGETTI	92.212		
	CONTRIBUTI PER ESITI MONITORAGGIO 2017	DGR 2165/17	20/12/2017	FINANZIAMENTI SSR ANNO 2017	1.300.000,00		
	CONTRIBUTI PER EMERGENZA AVIARIA	DGR 2165/17	20/12/2017	FINANZIAMENTI SSR ANNO 2017	1.973.000		
	INTEGRAZIONE CONTRIBUTI EMERGENZA AVIARIA	DGR 1256/2017 e DPG 21438/2017	20/12/2017	FINANZIAMENTI SSR ANNO 2017	3.000.000		
	RIMBORSI PERSONALE PER COLLAB.	DGR 2165/17	20/12/2017	FINANZIAMENTI SSR ANNO 2017	113.632		
	FINANZIAMENTO PROMOZIONE CORRETTA STILI DI VITA	DGR 1185/2017	02/08/2017	PROMOZIONE CORRETTI STILI DI VITA E PRESCRIZIONE ATTIVITA' FISICA	15.000		
	FINANZ., PER SORVEGLIANZA ARBOVIROSI	DGR 1607/2017	23/10/2017	SORVEGLIANZA ARBOVIROSI - PIANO REG.LE 2017	115.726		
	FINANZ. INTERVENTI DI STRADA	DGR 1256/2017	28/08/2017	INTERVENTI DI STRADA A BASSA SOGLIA	124.027		
	FINANZ FRNA - CONTRIBUTI DA FSR	DGR 1908/17	29/11/2017	FRNA A SSEGNAZIONE RISORSE 2015	27.980.505		
AA0040	Quota F.S. regionale - vincolato:				1.487.349	1.487.349	
	Finanz. Oneri Ist. Penitenziari per Personale delle tossicodp.	DGR 2105/2017	20/11/2017	FINANZ. ONERI DEL PERSONALE IST. PENITENZ.	51.624	51.624	
	Farmaci Innovativi Oncologici	DGR 2165/17	20/12/2017	FINANZIAMENTI SSR ANNO 2017	516.000	516.000	
	Progetto Sanità Penitenziaria	DGR 2012/2017	23/12/2017	RIPARTO FINANZ. SAN.PENITENZ 2017	919.725	919.725	



AA0070	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati:				11.069.300	4.888.128	
	FRNA - Integrazione regionale contributi regionali	GPG 81/2018		FRNA ASSEGNAZIONE RISORSE 2017	1.746.154	0	
	FRNA - Altri contributi regionali	DGR 1908/2017 e DD 19877/17	29/11/2017	FRNA ASSEGNAZIONE RISORSE 2017	9.323.146	4.888.128	
AA0080	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA						
AA0090	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA				-	-	
AA0100	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro				0		
AA0120	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati:				17.000	0	
	Contributi Vincolati da Aziende Sanitarie della RER	DGR 2420/2016 - DD 111/96	13/06/2017	PROGETTO PERCORSI DI PREVENZIONE INDICATA PER GIOVANI CON PROBLEMATICHE DIPENDENZE PATOLOGICHE	15.000	0	
		DD. 121120	11/12/2015	PROGETTO REGIONALE TABAGISMO	2.000	0	
AA0130	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche (extra fondo) altro:						
						
AA0150	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati:				648.951	101.786	
		DD/ 295/2017	22/2/2017	PROGETTO DIPENDENZE PER IL GIOCO D'AZZARDO	5.000	5.000	
		DD 296/2017	22/2/2017	PROGETTO INSERIMENTI LAVORATIVI	25.400	0	
		DD 517/2017	21/11/2017	PROGETTO DIPENDENZE	4.626	4.626	
		DD 517/2017	21/11/2017	PROGETTO FILO DI ARIANNA CODIGORO E PORTOMAGGIORE	2.000	0	
		DD 455/ 2017	18/11/2017	PROGETTO DIPENDENZE FILO DI ARIANNA	2.000	0	
		DD 183572/2017	18/9/2017	PROGETTI INSERIMENTI LAVORATIVI	5.728	2.407	
		DD 20224 e DD 15956	22/11/2017	CONTRIBUTI FARMACIE RURALI	32.593	32.593	
		DGR 1762/2017	13/11/2017	POTENZIAMENTO ATTIVITA' DI PREVENZIONE LUOGHI DI LAVORO	70.000	7.000	
		DGR 1890/2017	29/11/2017	ATTIVAZIONE PIANO REG.LE CONTRO VIOLENZE DI GENERE	69.000	6.900	
		DGR 2102/2017	21/12/2017	POTENZIAMENTO ATTIVITA' DI PREVENZIONE LUOGHI DI LAVORO	150.000	15.000	
		DGR 2908/2017	20/12/2017	PIANO REG.LE CONTRASTO GIOCO D'AZZARDO	282.605	28.260	
AA0160	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L.210/92:	DGR 2207/20167	28/12/2017	CONTRIBUTI TRASFERIMENTO EMOTRASFUSI	2.635.572	2.635.572	
AA0170	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro:				3.532.575	3.532.575	
	FRNA - Contributi fondo naz.le non autosuff-	PG 63582/2017	29/09/2017	FNA ASSEGNAZIONE RISORSE 2017	3.022.421	3.022.421	



	PROGRAMMA PER L'UTILIZZO DEL FONDO PER L'ASSISTENZA ALLE PERSONE CON DISABILITÀ GRAVE PRIVE DEL SOSTEGNO FAMILIARE L.112/2016 E DEC. 23/12/2016	DGR 753/2017	31/5/2017	FRNA ASSEGNAZIONE RISORSE 2017	510.154	510.154	
CODICE MOD. CE	DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Atto	Data	Oggetto	Importo assegnato	Importo utilizzato	Codice conto
	PER RICERCA:						
AA0190	Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente:						
						
						
AA0200	Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata:						
	Progetto						
AA0210	Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca:				0	0	
						0	
	Contributo da Rer per ricerca					0	
AA0220	Contributi da privati per ricerca:				0	0	
						0	
						0	
AA0230	CONTRIBUTI DA PRIVATI:				44.116	44.116	
	Recuper assegni di cura				44.116	44.116	
						
	TOTALE CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO				673.108.158	12.689.526	

Tab. 51 – Dettagli contributi in conto esercizio

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO RETTIFICA CONTRIBUTI C/ESERCIZIO PER DESTINAZIONE AD INVESTIMENTI	Contributo assegnato	Quota destinata ad investimenti	Incidenza %
AA0020	Contributi in c/esercizio da Regione o P.A. per quota F.S. regionale	655.160.644	4.297.655	0,66%
AA0060	Contributi in c/esercizio da Regione o P.A. extra fondo	11.069.300	0	0,00%
AA0110	Contributi in c/esercizio da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	17.000	0	0,00%
AA0180	Contributi in c/esercizio per ricerca	0		0,00%
AA0230	Contributi in c/esercizio da privati	44.116	15.974	36,21%
	Totale	666.291.060	4.313.629	0,65%

Tab. 52 – Dettaglio rettifica contributi in conto esercizio per destinazione ad investimenti

Altre informazioni relative a contributi in conto esercizio.

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
CT01. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?	SI	Per quanto riguarda le principali variazioni si fa riferimento a quanto riportato nel documento "Relazione sulla gestione 2017"

5.2 Proventi e ricavi diversi

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO RICAVI PER PRESTAZIONI SANITARIE IN MOBILITA'	Azienda Ausl PC	Azienda Ausl PR	Azienda Ausl RE	Azienda Ausl MO	Azienda Ausl BO	Azienda Ausl IM	Azienda Ausl ROMAGNA	Totale Aziende Sanitarie
	RICAVI DA MOBILITA' SANITARIA INFRAREGIONALE (A)	15.324	10.432	34.780	1.555.506	5.549.856	199.480	1.028.854	8.394.231
AA0350	Prestazioni di ricovero	10.061	946	12.149	1.097.969	3.685.061	145.560	524.466	5.476.211
AA0360	Prestazioni di specialistica ambulatoriale	2.551	2.881	10.082	214.279	946.217	24.817	208.699	1.409.526
AA0370	Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0	0	0	0	0	0	0
AA0380	Prestazioni di File F	443	1.525	6.417	32.863	161.894	3.933	68.862	275.936
AA0390	Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	541	1.919	1.646	49.891	153.670	4.437	54.271	266.376
AA0400	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	1.729	3.161	4.486	160.504	603.014	20.733	172.555	966.182
AA0410	Prestazioni termali	0	0	0	0	0	0	0	0
AA0420	Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	0	0	0	0	0	0	0	0
AA0430	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie	0	0	0	0	0	0	0	0
	RICAVI DA MOBILITA' SANITARIA EXTRAREGIONALE (B)								
AA0460	Prestazioni di ricovero								
AA0470	Prestazioni di specialistica ambulatoriale								
AA0480	Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale								
AA0490	Prestazioni di File F								
AA0500	Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale								
AA0510	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata								
AA0520	Prestazioni termali								
AA0530	Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso								
AA0540	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie								
AA0550	Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali								
AA0560	Ricavi per differenziale tariffe TUC								
	TOTALE RICAVI DA MOBILITA' (A+B)	15.324	10.432	34.780	1.555.506	5.549.856	199.480	1.028.854	8.394.231

RICAVI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE (C)	0	0	2.000	0	78.982	1.452	15.000	97.434
RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTUR. DIRETTA EXTRAREGIONALE (D)								
TOTALE RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)	0	0	2.000	0	78.982	1.452	15.000	97.434
TOTALE RICAVI AZIENDE REGIONE (A+C)	15.324	10.432	36.780	1.555.506	5.628.838	200.932	1.043.854	8.491.665
TOTALE RICAVI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)								
TOTALE RICAVI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)								8.491.665

Tab. 53 - Dettaglio ricavi per prestazioni sanitarie in mobilità (parte I)

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO RICAVI PER PRESTAZIONI SANITARIE IN MOBILITA'	Azienda OSP-U PR	Azienda OSP-RE	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-U FE	Azienda OSP-BO	Istituto Ortopedici Rizzoli IRCCS	GSA	Totale altre Aziende Sanitarie	Totale Aziende Sanitarie Locali (tab 53 1 parte)	TOTALE
	RICAVI DA MOBILITA' SANITARIA INFRAREGIONALE (A)	0	0	0	0	0	0	0	0	8.394.231	8.394.231
AA0350	Prestazioni di ricovero	0	0	0	0	0	0	0	0	5.476.211	5.476.211
AA0360	Prestazioni di specialistica ambulatoriale	0	0	0	0	0	0	0	0	1.409.526	1.409.526
AA0370	Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AA0380	Prestazioni di File F	0	0	0	0	0	0	0	0	275.936	275.936
AA0390	Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	0	0	0	0	0	0	0	0	266.376	266.376
AA0400	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	0	0	0	0	0	0	0	0	966.182	966.182
AA0410	Prestazioni termali	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AA0420	Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AA0430	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	RICAVI DA MOBILITA' SANITARIA EXTRAREGIONALE (B)								2.992.013		2.992.013
AA0460	Prestazioni di ricovero								1.268.790		1.268.790
AA0470	Prestazioni di specialistica ambulatoriale								577.173		577.173
AA0480	Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale								0		0
AA0490	Prestazioni di File F								277.450		277.450
AA0500	Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale								205.630		205.630
AA0510	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata								372.270		372.270
AA0520	Prestazioni termali								0		0
AA0530	Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso								290.700		290.700
AA0540	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie								0		0
AA0550	Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali								0		0
AA0560	Ricavi per differenziale tariffe TUC								0		0

TOTALE RICAVI DA MOBILITA' (A+B)	0	0	0	0	0	0	0	2.992.013	8.394.231			11.386.244
RICAVI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE (C)	0	0	0	1.049.229	12.872	0	0	1.062.101	97.434			1.159.535
RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTUR. DIRETTA EXTRAREGIONALE (D)								0				0
TOTALE RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)	0	0	0	1.049.229	12.872	0	0	1.062.101	97.434			1.159.535
TOTALE RICAVI AZIENDE REGIONE (A+C)	0	0	0	1.049.229	12.872	0	0	1.062.101	8.491.665			9.553.766
TOTALE RICAVI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)								2.992.013				2.992.013
TOTALE RICAVI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)								4.054.114				12.545.779

Tab. 53 - Dettaglio ricavi per prestazioni sanitarie in mobilità (parte II)

CODICE MOD. CE	PRESTAZIONI SANITARIE EROGATE IN REGIME DI INTRAMOENIA	Valore CE al 31/12/2017	Valore CE al 31/12/2016	Variazioni importo	Variazioni %
AA0680	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	43.232	33.849	9.383	28%
AA0690	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	3.094.060	2.943.285	150.775	5%
AA0700	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	124.476	127.194	-2.718	-2%
AA0710	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	64.915	62.979	1.937	3%
AA0720	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	45.311	17.965	27.345	152%
AA0730	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	-	-	0	0%
AA0740	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	0	0%
	TOTALE RICAVI INTRAMOENIA	3.371.994	3.185.273	186.721	6%
BA1210	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	32.650	18.586	14.064	76%
BA1220	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica	2.163.621	2.088.480	75.141	4%
BA1230	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	117.741	119.687	-1.946	-2%
BA1240	8	64.915	62.979	1.936	3%
AA0720	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	45.311	17.965	27.345	152%
BA1260	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro	-	-	0	0%
BA1270	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	0	0%
	TOTALE QUOTE RETROCESSE AL PERSONALE (ESCLUSO IRAP)	2.424.238	2.307.697	116.541	5%
	Indennità di esclusività medica per attività di libera professione				0%
	IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	203.107	188.635	14.472	8%
	Costi diretti aziendali	192.106	190.949	1.157	1%
	Costi generali aziendali	446.088	392.614	53.474	14%
	Fondo di perequazione	106.454	105.378	1.076	1%
				0	0%
	TOTALE ALTRI COSTI INTRAMOENIA	947.755	877.575	70.180	8%

Tab. 54 - Dettaglio ricavi e costi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia

Nei costi generali aziendali è compreso anche l'importo dell'accantonamento per ritenute effettuate sul compenso del personale medico, pari al 5% in ossequio a quanto disposto dal Decreto Balduzzi L.189/2012 per euro 104.657,96

Tab. 55 – Dettaglio rimborsi da aziende sanitarie pubbliche della Regione per acquisti di beni

DETTAGLIO RIMBORSI DA AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE PER ACQUISTI DI BENI	Azienda Ausl PC	Azienda Ausl PR	Azienda Ausl RE	Azienda Ausl MO	Azienda Ausl FE	Azienda Ausl BO	Azienda Ausl IM	Azienda Ausl RA	Azienda Ausl FO	Azienda Ausl CE	Azienda Ausl RN	Totale Aziende Sanitarie Locali
Prodotti farmaceutici ed emoderivati:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale												0
Medicinali senza AIC												0
Emoderivati di produzione regionale												0
Sangue ed emocomponenti												0
Dispositivi medici:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Dispositivi medici												0
Dispositivi medici impiantabili attivi												0
Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)												0
Prodotti dietetici												0
Materiali per la profilassi (vaccini)												0
Prodotti chimici												0
Materiali e prodotti per uso veterinario												0
Altri beni e prodotti sanitari:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Beni e prodotti sanitari da Aziende Sanitarie												0
...												0
Prodotti alimentari												0
Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere												0
Combustibili, carburanti e lubrificanti												0
Supporti informatici e cancelleria												0
Materiale per la manutenzione												0
Altri beni e prodotti non sanitari:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
...												0
...												0
TOTALE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

DETTAGLIO RIMBORSI DA AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE PER ACQUISTI DI BENI	Azienda OSP-U PR	Azienda OSP RE	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-U FE	Azienda OSP-BO	Istituto Ortopedic o Rizzoli IRCCS	GSA	Totale altre Aziende Sanitarie	Totale Aziende Sanitarie Locali (tab 55 1 parte)	TOTALE
Prodotti farmaceutici ed emoderivati:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale								0	0	0
Medicinali senza AIC								0	0	0
Emoderivati di produzione regionale								0	0	0
Sangue ed emocomponenti								0	0	0
Dispositivi medici:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Dispositivi medici								0	0	0
Dispositivi medici impiantabili attivi								0	0	0
Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)								0	0	0
Prodotti dietetici								0	0	0
Materiali per la profilassi (vaccini)								0	0	0
Prodotti chimici								0	0	0
Materiali e prodotti per uso veterinario								0	0	0
Altri beni e prodotti sanitari:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
...								0	0	0
...								0	0	0
Prodotti alimentari								0	0	0
Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere								0	0	0
Combustibili, carburanti e lubrificanti								0	0	0
Supporti informatici e cancelleria								0	0	0
Materiale per la manutenzione								0	0	0
Altri beni e prodotti non sanitari:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
...								0	0	0
...								0	0	0
TOTALE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Altre informazioni relative a proventi e ricavi diversi.

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
<p>PR01. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?</p>		SI	<p>Per ciò che attiene le più significative variazioni rispetto al precedente esercizio si rimanda a quanto descritto nella Relazione della Gestione 2017</p>

5.3 Acquisti di beni

DETTAGLIO ACQUISTI DI BENI SANITARI PER TIPOLOGIA DI DISTRIBUZIONE	Distribuzione		TOTALE
	Diretta	Per conto	
Prodotti farmaceutici ed emoderivati:			0
Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	10.405.189	7.724.452	18.129.641
Medicinali senza AIC	4.637	0	4.637
Emoderivati di produzione regionale	64.522	0	64.522
Prodotti dietetici	0	0	0
TOTALE	10.474.348	7.724.452	18.198.800

Tab. 56 - Dettaglio acquisti di beni sanitari per tipologia di distribuzione

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI BENI DA AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	Azienda Ausl PC	Azienda Ausl PR	Azienda Ausl RE	Azienda Ausl MO	Azienda Ausl FE	Azienda Ausl BO	Azienda Ausl IM	Azienda Ausl ROMAGNA	Azienda Ausl FO	Azienda Ausl CE	Azienda Ausl RN	TOTALE
BA0030	Prodotti farmaceutici ed emoderivati:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0040	Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0050	Medicinali senza AIC	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0060	Emoderivati di produzione regionale	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0070	Sangue ed emocomponenti	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0080	Sangue ed emocomponenti da Aziende Sanitarie della Provincia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0210	Dispositivi medici:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0220	Dispositivi medici	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0230	Dispositivi medici impiantabili attivi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0240	Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0250	Prodotti dietetici	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0260	Materiali per la profilassi (vaccini)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0270	Prodotti chimici	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0280	Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0290	Altri beni e prodotti sanitari:	0	1.108	0	0	0	104.210	300	306	0	0	0	105.924
BA0300	Beni e prodotti sanitari da Aziende Sanitarie	0	1.108	0	0	0	104.210	300	306	0	0	0	105.924
	...												0
BA0320	Prodotti alimentari	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0330	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0340	Combustibili, carburanti e lubrificanti	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0350	Supporti informatici e cancelleria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0360	Materiale per la manutenzione	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0370	Altri beni e prodotti non sanitari:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	...												0
	...												0
	TOTALE	0	1.108	0	0	0	104.210	300	306	0	0	0	105.924

Tab. 57 – Dettaglio acquisti di beni da aziende sanitarie pubbliche - Parte prima

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI BENI DA AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	Azienda OSP-U PR	Azienda OSP-RE	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-U FE	Azienda OSP-BO	Istituto Ortopedico Rizzoli IRCCS	GSA	Totale altre Aziende Sanitarie	Totale Aziende Sanitarie Locali (tab 55 1 parte)	TOTALE
BA0030	Prodotti farmaceutici ed emoderivati:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0040	Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0050	Medicinali senza AIC	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0060	Emoderivati di produzione regionale	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0070	Sangue ed emocomponenti	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0080	Sangue ed emocomponenti da Aziende Sanitarie della Provincia	0	0	0	856.389	0	0	0	856.389	0	856.389
BA0210	Dispositivi medici:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0220	Dispositivi medici	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0230	Dispositivi medici impiantabili attivi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0240	Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0250	Prodotti dietetici	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0260	Materiali per la profilassi (vaccini)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0270	Prodotti chimici	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0280	Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0290	Altri beni e prodotti sanitari:	0	0	0	2.799.867	0	17.503	0	2.817.371	105.924	2.923.295
BA0300	Beni e prodotti sanitari da Aziende Sanitarie				2.799.867		17.503		2.817.371	105.924	2.923.295
	...								0	0	0
BA0320	Prodotti alimentari	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0330	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0340	Combustibili, carburanti e lubrificanti	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0350	Supporti informatici e cancelleria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0360	Materiale per la manutenzione	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0370	Altri beni e prodotti non sanitari:	0	0	0	7.154	0	0	0	7.154	0	7.154
BA0380	Altro materiale non sanitario	0	0	0	7.154	0	0	0	7.154	0	7.154
	...								0	0	0
	TOTALE	0	0	0	3.663.411	0	17.503	0	3.680.914	105.924	3.786.839

Tab. 57 – Dettaglio acquisti di beni da aziende sanitarie pubbliche - Parte seconda

AB01 – Acquisti di beni

AB01 – NO	
-----------	--

Altre informazioni relative agli acquisti di beni

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
AB02. Sono stati rilevati costi per acquisto di beni da altre Aziende Sanitarie della Regione? Se sì, di quali tipologie di beni si tratta?		SI	Farmaci antitumorali per euro 2.2799,867 , sangue ed emocomponenti per euro 856389 e generi di conforto per euro 7.154 dalla Azienda Ospedaliera S.Anna di Ferrara
AB03. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?		SI	Per ciò che attiene le principali variazioni rispetto all'esercizio precedente si fa riferimento a quanto riportato nella Relazione sulla gestione 2017,

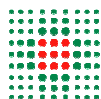
5.4 Acquisti di servizi

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI IN MOBILITA'	Azienda Ausl PC	Azienda Ausl PR	Azienda Ausl RE	Azienda Ausl MO	Azienda Ausl BO	Azienda Ausl IM	Azienda Ausl Romagna	Azienda Ausl FO	Azienda Ausl CE	Azienda Ausl RN	Totale Aziende Sanitarie Locali
	COSTI DA MOBILITA' SANITARIA INFRAREGIONALE (A)	52.851	24.370	284.028	803.551	6.377.637	674.792	5.208.746	0	0	0	13.425.974
BA0470	Acquisti servizi sanitari per medicina di base	1.396	2.534	4.780	46.545	336.488	5.951	82.240	0	0	0	479.934
BA0510	Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	3.550	5.021	8.327	237.823	352.297	24.148	93.929	0	0	0	725.096
BA0540	Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	7.582	5.279	34.465	102.897	1.137.281	41.047	1.402.026	0	0	0	2.730.577
BA0650	Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0710	Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0760	Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0810	Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	28.255	9.156	177.081	158.558	3.705.449	567.477	2.897.011	0	0	0	7.542.986
BA0910	Acquisto prestazioni di psichiatria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0970	Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	12.069	2.379	59.374	257.729	695.968	35.686	669.409	0	0	0	1.732.613
BA1040	Acquisto prestazioni termali in convenzione	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA1100	Acquisto prestazioni trasporto sanitario	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA1150	Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	0	0	0	0	150.155	484	64.130	0	0	0	214.769
	COSTI DA MOBILITA' SANITARIA EXTRAREGIONALE (B)											
BA0480	Acquisti servizi sanitari per medicina di base											
BA0520	Acquisti servizi sanitari per farmaceutica											
BA0560	Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale											
BA0730	Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa											
BA0780	Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica											
BA0830	Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera											
BA0990	Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci e File F											
BA1060	Acquisto prestazioni termali in convenzione											
BA1120	Acquisto prestazioni trasporto sanitario											
	TOTALE COSTI DA MOBILITA' (A+B)	52.851	24.370	284.028	803.551	6.377.637	674.792	5.208.746	0	0	0	13.425.974
	COSTI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE (C)	24.862	1.108	21	43.197	155.851	323	116.686	0	0	0	342.048
	COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTUR. DIRETTA EXTRAREGIONALE (D)											
	TOTALE COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)	24.862	1.108	21	43.197	155.851	323	116.686	0	0	0	342.048
	TOTALE COSTI AZIENDE REGIONE (A+C)	77.713	25.478	284.049	846.747	6.533.489	675.116	5.325.432	0	0	0	13.768.023
	TOTALE COSTI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)											
	TOTALE COSTI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)											13.768.023

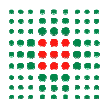
CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI IN MOBILITA'	Azienda OSP-U PR	Azienda OSP RE	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-U FE	Azienda OSP-BO	Istituto Ortopedici Rizzoli	GSA	Totale altre Aziende Sanitarie	Totale Aziende Sanitarie	TOTALE
	COSTI DA MOBILITA' SANITARIA INFRAREGIONALE (A)	289.838	136.800	1.835.694	169.197.281	12.578.679	1.653.606	0	185.691.897	13.425.974	199.117.871
BA0470	Acquisti servizi sanitari per medicina di base	0	0	0	0	0	0	0	0	479.934	479.934
BA0510	Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	0	0	0	0	0	0	0	0	725.096	725.096
BA0540	Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	102.251	24.491	275.239	40.839.222	1.714.443	47.650	0	43.003.296	2.730.577	45.733.873
BA0650	Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0710	Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0760	Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0810	Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	184.371	112.309	1.416.445	101.477.894	8.697.930	1.571.605	0	113.460.554	7.542.986	121.003.540
BA0910	Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0970	Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	3.216	0	144.009	26.880.165	2.026.710	34.351	0	29.088.451	1.732.613	30.821.064
BA1040	Acquisto prestazioni termali in convenzione	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA1100	Acquisto prestazioni trasporto sanitario	0	0	0	0	139.596	0	0	139.596	0	139.596
BA1150	Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	0	0	0	0	0	0	0	0	214.769	214.769
	COSTI DA MOBILITA' SANITARIA EXTRAREGIONALE (B)								38.237.569		38.237.569
BA0480	Acquisti servizi sanitari per medicina di base								116.892		116.892
BA0520	Acquisti servizi sanitari per farmaceutica								347.980		347.980
BA0560	Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica								10.671.762		10.671.762
BA0730	Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa								0		0
BA0780	Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica								0		0
BA0830	Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera								25.055.996		25.055.996
BA0990	Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci e File F								1.412.208		1.412.208
BA1060	Acquisto prestazioni termali in convenzione								399.167		399.167
BA1120	Acquisto prestazioni trasporto sanitario								233.564		233.564
	TOTALE COSTI DA MOBILITA' (A+B)	289.838	136.800	1.835.694	169.197.281	12.578.679	1.653.606	0	223.929.466	13.425.974	237.355.441
	COSTI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE (C)	0	0	6.760	5.698.191	109.623	17.503	0	5.832.078	342.048	6.174.126
	COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTUR. DIRETTA EXTRAREGIONALE (D)								0	0	0
	TOTALE COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)	0	0	6.760	5.698.191	109.623	17.503	0	5.832.078	342.048	6.174.126
	TOTALE COSTI AZIENDE REGIONE (A+C)	289.838	136.800	1.842.454	174.895.472	12.688.303	1.671.109	0	191.523.975	13.768.023	205.291.997
	TOTALE COSTI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)								38.237.569		38.237.569
	TOTALE COSTI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)								229.761.544	13.768.023	243.529.567

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI IN MOBILITA'	Azienda OSP-U PR	Azienda OSP RE	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-U FE	Azienda OSP-BO	Istituto Ortopedici Rizzoli IRCCS	GSA	Totale altre Aziende Sanitarie	Totale Aziende Sanitarie	TOTALE
	COSTI DA MOBILITA' SANITARIA INFRAREGIONALE (A)	289.838	136.800	1.835.694	169.197.281	12.578.679	1.653.606	0	185.691.897	13.425.974	199.117.871
BA0470	Acquisti servizi sanitari per medicina di base	0	0	0	0	0	0	0	0	479.934	479.934
BA0510	Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	0	0	0	0	0	0	0	0	725.096	725.096
BA0540	Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	102.251	24.491	275.239	40.839.222	1.714.443	47.650	0	43.003.296	2.730.577	45.733.873
BA0650	Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0710	Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0760	Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0810	Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	184.371	112.309	1.416.445	101.477.894	8.697.930	1.571.605	0	113.460.554	7.542.986	121.003.540
BA0910	Acquisto prestazioni di psichiatria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0970	Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	3.216	0	144.009	26.880.165	2.026.710	34.351	0	29.088.451	1.732.613	30.821.064
BA1040	Acquisto prestazioni termali in convenzione								0	0	0
BA1100	Acquisto prestazioni trasporto sanitario	0	0	0	0	139.596	0	0	139.596	0	139.596
BA1150	Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	0	0	0	0	0	0	0	0	214.769	214.769
	COSTI DA MOBILITA' SANITARIA EXTRAREGIONALE (B)								38.237.569		38.237.569
BA0480	Acquisti servizi sanitari per medicina di base								116.892		116.892
BA0520	Acquisti servizi sanitari per farmaceutica								347.980		347.980
BA0560	Acquisti servizi sanitari per assistenza								10.671.762		10.671.762
BA0730	Acquisti servizi sanitari per assistenza								0		0
BA0780	Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica								0		0
BA0830	Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera								25.055.996		25.055.996
BA0990	Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci e File F								1.412.208		1.412.208
BA1060	Acquisto prestazioni termali in convenzione								399.167		399.167
BA1120	Acquisto prestazioni trasporto sanitario								233.564		233.564
	TOTALE COSTI DA MOBILITA' (A+B)	289.838	136.800	1.835.694	169.197.281	12.578.679	1.653.606	0	223.929.466	13.425.974	237.355.441
	COSTI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA	0	0	6.760	5.698.191	109.623	17.503	0	5.832.078	342.048	6.174.126
	COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTUR. DIRETTA EXTRAREGIONALE (D)								0	0	0
	TOTALE COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)	0	0	6.760	5.698.191	109.623	17.503	0	5.832.078	342.048	6.174.126
	TOTALE COSTI AZIENDE REGIONE (A+C)	289.838	136.800	1.842.454	174.895.472	12.688.303	1.671.109	0	191.523.975	13.768.023	205.291.997
	TOTALE COSTI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)								38.237.569		38.237.569
	TOTALE COSTI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)								229.761.544	13.768.023	243.529.567

Tab. 58 - Dettaglio acquisti di servizi sanitari in mobilità

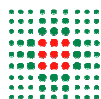


CODICE MOD.	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI	Valore CE al 31/12/17	Valore CE al 31/12/16	Variazioni importo	Variazioni %
	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - MEDICINA DI BASE	42.557.122	42.649.659	-92.537	0%
BA0420	- da convenzione	41.960.296	42.060.296	-100.000	0%
BA0430	Costi per assistenza MMG	31.530.000	31.580.286	-50.286	0%
BA0440	Costi per assistenza PLS	5.367.000	5.367.000	0	0%
BA0450	Costi per assistenza Continuità assistenziale	3.493.883	3.463.187	30.695	1%
BA0460	Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	1.569.413	1.649.823	-80.410	-5%
BA0470	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	479.934	481.236	-1.302	0%
BA0480	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	116.892	108.127	8.765	8%
	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - FARMACEUTICA	46.831.642	47.927.673	-1.096.031	-2%
BA0500	- da convenzione	45.758.566	46.666.358	-907.792	-2%
BA0510	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	725.096	944.028	-218.932	-23%
BA0520	- da pubblico (Extraregione)	347.980	317.287	30.693	10%
	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE	66.081.578	63.762.308	2.319.269	4%
BA0540	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	45.733.873	42.919.920	2.813.953	7%
BA0550	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0%
BA0560	- da pubblico (Extraregione)	10.671.762	11.279.162	-607.400	-5%
BA0570	- da privato - Medici SUMA I	5.441.739	5.660.203	-218.464	-4%
BA0580	- da privato	4.125.879	3.794.196	331.683	9%
BA0590	Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0	0	0%
BA0600	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	0	0	0	0%
BA0610	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	3.101.758	2.829.261	272.497	10%
BA0620	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	1.024.121	964.935	59.186	6%
BA0630	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	108.325	108.828	-503	0%
	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA RIABILITATIVA	59.827	52.973	6.854	13%
BA0650	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0%
BA0660	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0%
BA0670	- da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	0	0	0	0%
BA0680	- da privato (intraregionale)	59.827	52.973	6.854	13%
BA0690	- da privato (extraregionale)	0	0	0	0%
	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA INTEGRATIVA	1.536.748	1.468.396	68.352	5%
BA0710	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0%
BA0720	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	123.236	117.286	5.950	5%
BA0730	- da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0%
BA0740	- da privato	1.413.512	1.351.111	62.401	5%
	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA PROTESICA	3.948.751	4.444.273	-495.522	-11%
BA0760	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0%
BA0770	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	2.919	-2.919	-100%
BA0780	- da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0%
BA0790	- da privato	3.948.751	4.441.355	-492.603	-11%



CODICE MOD.	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI	Valore CE al 31/12/2016	Valore CE al 31/12/2015	Variazioni importo	Variazioni %
	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA OSPEDALIERA	169.685.082	171.905.255	-2.220.173	-1%
BA0810	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	121.003.540	123.457.063	-2.453.523	-2%
BA0820	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0%
BA0830	- da pubblico (Extraregione)	25.055.996	24.337.917	718.079	3%
BA0840	- da privato	22.197.477	22.682.206	-484.729	-2%
BA0850	<i>Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati</i>	0	0	0	0%
BA0860	<i>Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati</i>	0	0	0	0%
BA0870	<i>Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private</i>	22.145.663	22.617.177	-471.514	-2%
BA0880	<i>Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati</i>	51.813	65.028	-13.215	-26%
BA0890	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	1.428.070	1.428.070	0	0%
	ACQUISTI PRESTAZIONI DI PSICHIATRICA RESIDENZIALE E SEMIRESIDENZIALE	5.615.059	5.583.425	31.635	1%
BA0910	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0%
BA0920	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	52.920	99.869	-46.949	-89%
BA0930	- da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	0	0	0	0%
BA0940	- da privato (intraregionale)	5.531.007	5.483.556	47.450	1%
BA0950	- da privato (extraregionale)	31.133	0	31.133	100%
	ACQUISTI PRESTAZIONI DI DISTRIBUZIONE FARMACI FILE F	33.629.141	29.170.322	4.458.819	13%
BA0970	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	30.821.064	26.558.279	4.262.785	14%
BA0980	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0%
BA0990	- da pubblico (Extraregione)	1.412.208	1.161.267	250.941	18%
BA1000	- da privato (intraregionale)	1.395.869	1.450.776	-54.907	-4%
BA1010	- da privato (extraregionale)	0	0	0	0%
BA1020	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0	0%
	ACQUISTI PRESTAZIONI TERMALI IN CONVENZIONE	977.921	891.944	85.977	9%
BA1040	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	0	0%
BA1050	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0%
BA1060	- da pubblico (Extraregione)	399.167	466.533	-67.366	-17%
BA1070	- da privato	578.754	425.411	153.343	26%
BA1080	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0	0%
	TOTALE	370.922.871	367.856.229	3.066.642	1%

Tab. 59 - Dettaglio acquisti di servizi sanitari



CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI	Valore CE al 31/12/17	Valore CE al 31/12/16	Variazioni importo	Variazioni %
	ACQUISTI PRESTAZIONI DI TRASPORTO SANITARIO	2.852.475	3.073.135	-220.660	-7%
BA 1100	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	139.596	84.307	55.290	66%
BA 1110	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	2.497	-2.497	-100%
BA 1120	- da pubblico (Extraregione)	233.564	264.120	-30.556	-12%
BA 1130	- da privato	2.479.314	2.722.211	-242.896	-9%
	ACQUISTI PRESTAZIONI SOCIO-SANITARIE A RILEVANZA SANITARIA	49.068.273	48.745.405	322.868	1%
BA 1150	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	1.020.536	735.384	285.152	39%
BA 1160	- da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	11.012.206	10.631.156	381.050	4%
BA 1170	- da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	0	0	0	0%
BA 1180	- da privato (intraregionale)	37.034.067	37.337.006	-302.939	-1%
BA 1190	- da privato (extraregionale)	1.465	41.860	-40.395	-97%
BA 1200	COMPARTECIPAZIONE AL PERSONALE PER ATT. LIBERO-PROF. (INTRAMOENIA)	2.378.928	2.289.732	89.196	4%
	RIMBORSI ASSEgni E CONTRIBUTI SANITARI	5.816.416	6.611.346	-794.930	-12%
BA 1290	Contributi ad associazioni di volontariato	0	0	0	0%
BA 1300	Rimborsi per cure all'estero	0	0	0	0%
BA 1310	Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	0	0	0	0%
BA 1320	Contributo Legge 210/92	2.436.863	3.709.713	-1.272.849	-34%
BA 1330	Altri rimborsi, assegni e contributi	3.379.553	2.786.630	592.923	21%
BA 1340	Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	115.003	-115.003	-100%
	CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE, ALTRE PRESTAZIONI DI LAVORO SANITARIE E SOCIO-SANITARIE	3.131.690	3.433.216	-301.526	-9%
BA 1360	Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	186.098	129.431	56.667	44%
BA 1370	Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici	0	0	0	0%
BA 1380	Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato	1.827.091	2.003.161	-176.070	-9%
BA 1390	Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	1.266.102	1.192.051	74.051	6%
BA 1400	Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	1.478	39.388	-37.909	-96%
BA 1410	Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	0	0	0	0%
BA 1420	Indennità a personale universitario - area sanitaria	0	0	0	0%
BA 1430	Lavoro interinale - area sanitaria	39.134	273.823	-234.689	-86%
BA 1440	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	520.377	497.899	22.478	5%
BA 1450	Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando	1.118.501	1.300.624	-182.123	-14%
BA 1460	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.118.501	1.300.624	-182.123	-14%
BA 1470	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	0	0	0	0%
BA 1480	Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0	0	0%
	ALTRI SERVIZI SANITARI E SOCIO-SANITARI A RILEVANZA SANITARIA	12.199.430	7.083.727	5.115.703	72%
BA 1500	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	221.121	144.806	76.315	53%
BA 1510	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	737.329	471.236	266.092	56%
BA 1520	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	51	0	51	0%
BA 1530	Altri servizi sanitari da privato	10.590.890	6.233.311	4.357.579	70%
BA 1540	Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	650.039	234.374	415.665	177%
BA 1550	COSTI PER DIFFERENZIALE TARIFFE TUC	0	0	0	0%
	TOTALE	73.068.283	68.946.829	4.121.454	6%

Tab. 60 - Dettaglio acquisti di servizi sanitari

DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANTARI - DA PRIVATO	Codice Struttura da classificazione NSIS	Partita IVA (o Codice Fiscale)	Tipologia di prestazione	Anno di competenza	Importo fatturato (fatture comp.2017- note accred. comp. 2017)	Budget / Tetto annuale	Importo liquidato/ certificato	Importo Rilevato in Co.Ge.	Importo delle note di credito richieste	Importo delle note di credito ricevute (relative anni precedenti)	Importo pagato
Casa di Cura Salus	080236; 080109106012	00257490383	Ricoveri e prestazioni specialistiche	2017	12.181.657	10.963.297	11.143.356	14.052.132	881.640	109.375	13.038.647
Casa di Cura Quisisana	080235; 080109106009	00205800386	Ricoveri e prestazioni specialistiche	2017	6.462.764	6.639.430	6.459.371	6.352.858	3.393	108.360	6.594.009
Cierme	080109161012; 080109306006; 080109006004	03835350376	Prestazioni specialistiche	2017	524.809	558.363	524.809	594.067	-	-	471.578
Medipass	080105800600; 080105800610; 080105800620; 080105800630; 080105800640	01790611204	Prestazioni specialistiche	2017	63.446	64.067	63.446	72.235	-	-	70.127
Esida	080105200630	01514181203	Prestazioni specialistiche	2017	170.730	173.223	170.730	175.948	-	-	179.756
MTL di Tommaso Lucci	80109306009	1572570388	Prestazioni specialistiche odontoiatriche	2017	36.328	58.000	36.328	38.292	-	-	36.130

Tab. 61 - Dettaglio acquisti di servizi sanitari da privato

Altre informazioni relative ad acquisti di servizi sanitari.

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
AS01. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?		SI	Le variazioni vengono illustrate nella Relazione sulla gestione 2017 a cui si rinvia.

AS02 – Costi per prestazioni sanitarie da privato

AS02 – NO	Nell'esercizio 2017 sono stati rilevati disallineamenti tra valore fatturato dalla struttura privata e valore di budget autorizzato dalla Regione per mobilità extraregionale . In considerazione del superamento del limite di fatturato, come da nota regionale prot.35230 del 19/1/2018 e prot. N.217802 del 28/3/2018, l'Azienda ha provveduto a richiedere note di accredito alle case di cura, esponendo a bilancio 2017 in misura pari al 2013
------------------	---

AS03 – SI	Nell'esercizio sono stati rilevati costi per consulenze, collaborazioni, lavoro interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie. L'elenco aggiornato degli incarichi conferiti a soggetti esterni viene pubblicato ed aggiornato sul Sito Internet Aziendale in applicazione delle disposizioni di cui alla Legge 244/2007 (Finanziaria 2008) - art. 3, comma 54. Di seguito si espone il dettaglio dei costi per quanto attiene le voci sanitarie. La componente non sanitaria è dettagliata dopo il punto AS04.
------------------	--

Gli importi che seguono rappresentano il costo aziendale, pertanto devono intendersi lordi e comprensivi dell'eventuale Iva e dei contributi a carico Ente.

DESCRIZIONE		IMPORTO
BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	186.098
AZIENDA OSPEDALIERA DI FERRARA	CONSULENZA OFTALMOLOGICA	81.729
AZIENDA OSPEDALIERA DI FERRARA	CONSULENZA INFETTIVOLOGICA	10.082
AZIENDA OSPEDALIERA DI FERRARA	CONSULENZA CHIRURGIA VASCOLARE	10.549
AZIENDA OSPEDALIERA DI FERRARA	CONSULENZA NEUROCHIRURGIA	44.260
AZIENDA OSPEDALIERA DI FERRARA	CONSULENZA PER VISITA OCULISTICA	35.169
AZIENDA OSPEDALIERA DI FERRARA	CONSULENZA PER VISITA CHIRURGICA PEDIATRICA	4.309
	TOTALE	

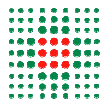
BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	39.134
RANDSTAD ITALIA SPA	LAVORO INTERINALE	39.134

BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	
di cui:		
LAVORO AUTONOMO SANITARIO		428.220
ANDREOTTI DARIO	Ps Comacchio- Determina 686 del 28/05/17	7.488
ARCIDIACONA BRUNA	Ps Comacchio- Determina 686 del 28/05/17	10.368
ARIATTI DONATA	Chirurgia H Delta -Determina 1176 del 27/10/16	5.760
BEDONI CARRIE	Amb. Distr.Sud/Est - Determina 409 del /05/16	9.302
CARAVITA GUIDO	Dip. Sanità Pubblica - Determina 14 del 10/1/17	23.030
CARUSO ANNALISA	Ps Comacchio- Determina 686 del 28/05/17	5.952
COSIMO ORNELLA	Medicina H Cento - Determina 1254 del 18/11/16	46.104
DE CAMILLIS ENRICO	Medicina H Cento – Determina 1395 del 31/10/17	4.504
DE GIORGI ALFREDO	Ps Comacchio- Determina 686 del 28/05/17	6.200
GUIFFO NARCESSE BRICE	Ps Comacchio- Determina 686 del 28/05/17	2.304
GULINELLI MARINA	Dip. Sanità Pubblica - Determina 14 del 10/01/17	11.939
LACAVALLA DOMENICO	Ps Comacchio- Determina 686 del 28/05/17	3.168
LA MANNA ALESSANDRA	Ps Comacchio- Determina 686 del 28/05/17	8.520
LAZZARI CHIARA	Ps Cento- Determina 839 del 23/06/17	1.994
LEKONYA SALAH JOSEPHA	PS Cento- Determina 920 del 6/07/17	48.362
LEUNTE VIOREL	Ps Cento- Determina 839 del 23/06/17	12.096
LOUNICI ZAKIA	Ps Cento- Determina 1399 del 15/12/16	33.744
LUVIBUDULU MANSUEKI BILA	Ps / Emerg. Terr. Dist.Sud/Est - Determina 1176 del 27/10/16	67.584
MARINO SERAFINO	Ps Comacchio- Determina 686 del 28/05/17	6.054
MIRIZIO ANNA MARIA	Dip. Sanità Pubblica - Determina 14 del 10/1/17	5.641

MORO FEDERICO	Ps Delta - Determina 686 del 26/09/17	6.480
NSAH EMILIE MADALEINE	Ps Cento- Determina 839 del 23/06/17	22.476
ORAZIETTI ENRICA	Ps Delta - Determina 904 del 6/07/17	20.880
RODRIGUEZ PANTOJA SANDRA	Medicina H Cento -Determina 898 del 6/10/15	8.352
ROTOLA CARMELA	Dip. Sanità Pubblica - Determina 14 del 10/1/17	12.949
SEVERI SILVIA	H Delta - Determina 1628 del 15/12/17	2.592
SVIRIYDENKA HANNA	Ps Cento- Determina 839 del 23/06/17	7.800
SIMONI ELENA	Ps Cento- Determina 839 del 23/06/17	7.206
SITTA MICAELA	Ps Cento- Determina 432 del 29/03/17	6.336
ZAMBRINI ELEONORA	Dip. Sanità Pubblica - Determina 14 del 10/1/17	7.089
ZORZATO PIERPAOLO	Ps / Emerg. Terr. Dist.Sud/Est - Determina 1128 del 26/09/17	5.946
BORSE DI STUDIO SANITARIE		92.157
Bertolotti Nadia	"Educazione alla salute presso le scuole medie inferiori e superiori della Provincia"	4.607
Boada Martin Silvia Patricia	Progetto di "Educazione alla Salute presso le scuole medie inferiori e superiori della provincia di Ferrara".	15.204
Cenacchi Cecilia	"Verso una comunità di pratica virtuale tra agenti di cura"	16.129
Crespini Carlo	Progetto regionale biennale di Farmacovigilanza attiva "Sorveglianza sulle reazioni avverse da Vaccino"	15.681
Fidone Alessandra	Progetto CELIACHIA ANNO 2017 – Promozione dell'offerta di alimenti idonei a soggetti celiaci	10.721
Lavezzi Elena	Progetto "La prescrizione dell'esercizio fisico e dell'attività fisica come strumento di prevenzione e terapia".	13.094
Monari Angela	Progetto di "Educazione alla Salute presso le scuole medie inferiori e superiori della provincia di Ferrara".	2.304
Sprocati Serena	Progetto "Individuazione di strumenti atti a favorire la gestione delle denunce e l'emersione e l'appropriatezza dei percorsi medico legali per il riconoscimento delle malattie professionali all'interno dell'U.O. Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro"	3.687



Vecchiadini Laura	“ Promozione di una campagna per la predisposizione ed attuazione di misure adeguate a tutelare la salute e l'integrità psico-fisica dei soggetti sottoposti a lavoro usurante e a turni nel settore edile e nel settore sanitario”	4.800
Zurlo Federica	" Prevenzione gioco d'azzardo"	5.929



CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI NON SANITARI	Valore CE al 31/12/17	Valore CE al 31/12/16	Variazioni importo	Variazioni %
	SERVIZI NON SANITARI	25.848.977	29.362.479	-3.513.502	-12%
BA 1580	Lavanderia	2.319.237	2.424.707	2.319.237	96%
BA 1590	Pulizia	4.031.680	5.998.152	4.031.680	67%
BA 1600	Mensa	3.320.391	2.928.302	3.320.391	113%
BA 1610	Riscaldamento	3.035.263	3.018.903	3.035.263	101%
BA 1620	Servizi di assistenza informatica	140.666	193.582	140.666	73%
BA 1630	Servizi trasporti (non sanitari)	548.842	469.634	548.842	117%
BA 1640	Smaltimento rifiuti	268.688	242.347	268.688	111%
BA 1650	Utenze telefoniche	757.729	939.593	757.729	81%
BA 1660	Utenze elettricità	2.481.903	2.917.145	2.481.903	85%
BA 1670	Altre utenze	373.079	345.972	373.079	108%
BA 1680	Premi di assicurazione	564.843	2.643.554	564.843	21%
BA 1720	Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	1.902.901	1.705.063	1.902.901	112%
	...	0	0	0	0%
	...	0	0	0	0%
BA 1730	Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	7.666	24.080	7.666	32%
	...	0	0	0	0%
	...	0	0	0	0%
BA 1740	Altri servizi non sanitari da privato	6.096.090	5.511.445	6.096.090	111%
	...	0	0	0	0%
	...	0	0	0	0%
	CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE, ALTRE PRESTAZIONI DI LAVORO NON SANITARIE	644.177	695.640	-51.463	-7%
BA 1760	Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	1.200	0	0%
BA 1770	Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	0	0	0	0%
BA 1780	Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	389.156	497.770	-108.615	-22%
BA 1790	Consulenze non sanitarie da privato	0	4.663	0	0%
BA 1800	Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	0	0	0	0%
BA 1810	Indennità a personale universitario - area non sanitaria	0	0	0	0%
BA 1820	Lavoro interinale - area non sanitaria	0	0	0	0%
BA 1830	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	389.156	493.107	389.156	79%
BA 1840	Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	255.022	196.670	255.022	130%
BA 1850	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	242.661	196.670	242.661	123%
BA 1860	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	12.361	0	12.361	0%
BA 1870	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0	0	0%
	FORMAZIONE	271.354	246.782	271.354	110%
BA 1890	Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	60.122	7.389	60.122	814%
BA 1900	Formazione (esternalizzata e non) da privato	211.232	239.393	211.232	88%
	TOTALE	26.764.508	30.304.901	-3.540.393	-12%

Tab. 62 - Dettaglio acquisti di servizi non sanitari

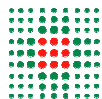
AS04 – Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie

AS04 – SI	Nell'esercizio sono stati rilevati costi per consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie. L'elenco aggiornato degli incarichi conferiti a soggetti esterni viene pubblicato ed aggiornato sul Sito Internet Aziendale in applicazione delle disposizioni di cui alla Legge 244/2007 (Finanziaria 2008) - art. 3, comma 54.
------------------	--

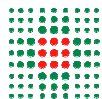
BA1830 B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria

di cui:

LAVORO AUTONOMO NON SANITARIO		15.128
MAINARDI VALERIA	PMA H Delta- Determina 1578 del 5/12/17	728
STUDIO ASS.CAULI MARMOCCHI E ORSINI	Assistenza fiscale- Determina 1440 del 22/12/16	14.400
TIROCINI FORMATIVI NON SANITARI EX LR. 7/2013		154.433
COGNOME NOME	IMPORTO LIQUIDATO COMPETENZA 2017	
ABATI PAOLO		2.236,09
ADAN MOHAMUD ABADIRAHIN		4.050,00
ALEOTII BEATRICE		495,44
ANDREASI ENRICO		1.350,00
BACCHINI JULIANA		1.180,00
BARIANI LAURA		3.600,00
BENASSI PAOLA		1.490,00
BENEA GIANLUCA		2.477,49
BENETII TIZIANO		1.200,00
BERTOCCHI ANDREA		640,00
SIAVATI MARIA CRISTINA		1.822,50
BIGHI MAURO		1.495,00
BIGONI MATIEO		1.350,00
BOATIIN ANGELA		248,68
BOCCAFUGLI ERIKA		2.529,00
BOCCAFUGLI MATIEO		1.524,00
BOLOGNESI LUCA		2.000,00
BONAZZA SAMANTA		750,00
BRUCIAFERRI IRIO		860,00
BRUNELLI MASSIMO		3.244,00
BURLACU MIRCEA		600,00
BUZZONI SILVANO		3.474,00
CANAPIERI ALESSIA		1.145,00
CANNIZZO VERONICA		645,00
CASTELLANI LUCA		1.625,00
CAVALLINA GIANFRANCO		850,00
CIRELLI GIAN PAOLO		857,14
CONTI WALTER		300,00
COITI FILIPPO		3.347,60
CULATII ANDREA		725,00



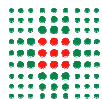
DAMIGIANO GIULIO	1.821,00
DENTI MATIIA	1.259,00
DOLCETII LUCA	2.931,00
FABBRI MATIEO	1.112,50
FERIGLI PAOLO	2.300,00
FERRI STEFANO	1.635,00
FERRONI GIANCARLO	1.250,00
FINETII DAVIDE	2.000,00
FINOTELLI RICCARDO	1.167,05
FORLANI EMIL	4.700,00
FRANCIOSI NICOLE	600,00
GALLERANI VILMA	1.120,00
GELLI ALEX	698,00
GIATII MARIA ANTONELLA	322,00
GILLI ANDREA	2.222,72
GIOTII IGNAZIO	717,81
GOVONI ENRICO	2.000,00
GOVONI MANUELA	2.142,00
GOZZI PATRIZIA	2.400,00
GRASSELLI DAVIDE	1.440,00
KERTUSHA BESART	1.800,00
LODI LODOVICO	1.665,00
LUCIANI DOMENICO	1.420,00
MAGAGNA ALDO	4.200,00
MALSERVIGI RUDI	1.200,00
MANZOLI SARA	150,00
MARCHETII LUCA MATIEO	766,00
MARTINI ANNA	2.364,93
MASCELLANI DARIO	3.422,00
MAZZANTI MONICA	2.320,00
MEDRI PIETRO	1.520,00
MICHIELETII LEONARDO	396,00
MONTANARI MARCO	365,00
MONTEMEZZO VITIORIA	1.217,00
NTSACHOUNG JOUBOUI FRANCK	355,00
PACIFICO EMANUELA	136,00
PAGNONI LUCA	675,00
PALMIERI FRANCESCA	863,00
PANCALDI DIEGO SIMONE	2.300,00
PASQUALINI GIORGIO	575,00
PASSERINI MORENA	136,00
PASTI ATIILIO	900,00
PAVANI SIMONE	732,50
PISANA DEMIAN	2.520,00
PIVA MONICA	2.413,57
PRANDO NAZZARENA	600,00
PRETI MATIIA	922,00
RASCONI ELENA	1.913,00
RESCA NICOLA	2.400,00
ROLLA MASSIMILIANO	1.283,00
ROMITI DANIELE	3.582,02
ROSATII ROBERTO	538,00



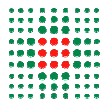
SCANAVINI SUSANNA	3.000,00
SCANDURRA GABRIELE IGOR	307,50
SCARAMAGLI ERICA	550,00
SCIORTINO GIORDANA	270,00
SINIGAGLIA STEFANO	1.959,00
STELLA GIONNI	720,00
STRAFORINI CLAUDIO	542,00
STRAFORINI CRISTIAN	1.750,00
SUCCI CIMENTINI SAVERIO	450,00
TAGLIANI RENZO	1.423,00
TAMBINI MICAELA	1.125,00
TANI GIANLUCA	2.987,56
TOMASI GRETA	1.350,00
TOSCHI LUCIO	1.516,50
TROMBONI LARA	2.250,00
TUMIATII GUGLIELMO	990,00
VECCHIATIINI EDDY	1.505,00
VOLTA ALESSANDRO	664,00
ZAGATI LAILA	496,00
ZAGATII DENIS	2.400,00
ZAMBONI SILVIA	400,00
ZUCCHINI SIMONE	178,00
Totale complessivo	154.433

PRESTAZIONI	
OCCASIONALI NON SANITARIE	5.930
Mario Del Vecchio - PARTECIPAZIONE OAS	5.930

ASSISTENZA RELIGIOSA		67.900
ARCIDIOCESI DI FERRARA-COMACCHIO	32.760	
ARCIDIOCESI DI RAVENNA	14.840	
BORSE DI STUDIO NON SANITARIE		145.765
Ansaloni Irene	Progetto "Spazio Giovani Adulti finalizzato alla prevenzione di infertilità giovani coppie"	2393,73



Bertelli Silvia	"Protezione della salute dei lavoratori e della popolazione in generale dal rischio di esposizione a fibre di amianto aerodisperse: azioni operative per l'attuazione del Piano Regionale Amianto 2014"	15621,35
Bigliardi Nelly	"Promozione di una campagna per la predisposizione ed attuazione di misure adeguate a tutelare la salute e l'integrità psico-fisica dei soggetti sottoposti a lavoro usurante e a turni nel settore edile e nel settore sanitario"	9088,38
Bigoni Marco	"Digitalizzazione dell'archivio cartaceo in dotazione dell'UOIA relativo alle macchine ed impianti sottoposti a verifica periodica"	12444,34
Campo Chiara	"Valutazione dei farmaci biologici con particolare riferimento all'utilizzo di biosimilari, nel trattamento delle malattie infiammatorie croniche intestinali"	7488,31
Carfora Roberta	"Individuazione gli strumenti atti a favorire la gestione delle denunce e l'emersione e l'appropriatezza dei percorsi medico legali per il riconoscimento delle malattie professionali all'interno dell'U.O. Prevenzione e Sicurezza negli Ambienti di Lavoro" ;	1459,25
Cazzorla Caterina	Progetto regionale biennale di Farmacovigilanza attiva "Uso appropriato e sicuro dei medicinali nei pazienti anziani trattati in ambito territoriale o istituzionale in Case Residenza per Anziani"	9984,68
Chiericati Chiara	"Progetto Prodotti Fitosanitari dal Piano di Azione Nazionale alle Azioni del Dipartimento di Sanità pubblica"	18432,96
Gallani Anna	"Disturbi Specifici di apprendimento tra caratteristiche Cliniche e dati epidemiologico e di servizio"	20139,96
Gregoratti Giada	"Spazio giovani adulti finalizzato alla prevenzione di infertilità giovani coppie"	450,66
Miraglia Viviana	"Valutazione sull'uso degli antibiotici in Medicina Veterinaria per la prevenzione dell'antibioticoresistenza, con particolare interesse per i principali agenti zoonotici presenti in Emilia Romagna",	14634,69

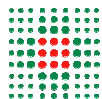


Pasetti Paolo	“Monitoraggio analitico dell'applicazione nel territorio regionale del D.Lgs. 81/08 diretto a ricostruire i profili di rischio lavorativo, al fine di programmare l'attività dei Servizi competenti in termini di appropriatezza degli interventi e di analisi dell'efficacia quanto alla riduzione dei rischi”	2252,92
Ragazzi Giovanni	Realizzazione progetti dell'Area di Programma Comunità, equità e partecipazione, sulla valutazione delle competenze professionali e valutazione percorsi clinico-diagnostici dal punto di vista degli utenti e dei famigliari”	15868,69
Scirpoli Matteo	Progetto "Digitalizzazione dell'archivio cartaceo in dotazione dell'UOIA relativo alle macchine ed impianti sottoposti a verifica periodica".	14199,41
Todaro Sonia	"Spazio giovani adulti finalizzato alla prevenzione di infertilità giovani coppie"	1305,68

AS05 –Manutenzioni e riparazioni

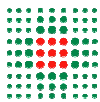
CODICE MOD. CE	DETTAGLIO MANUTENZIONI E RIPARAZIONI	Valore CE al 31/12/17	Valore CE al 31/12/16	Variazioni importo	Variazioni %
BA 1920	Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	3.832.775	4.350.226	-517.450	-12%
BA 1930	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	215.940	215.940	0	0%
BA 1940	Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	3.249.580	3.305.557	-55.977	-2%
BA 1950	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	0	0	0	0%
BA 1960	Manutenzione e riparazione agli automezzi	225.188	243.760	-18.573	-8%
BA 1970	Altre manutenzioni e riparazioni	2.747.682	2.434.712	312.970	13%
BA 1980	Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0%
	TOTALE	10.271.165	10.550.195	-279.030	-3%

Tab.63 – Dettaglio manutenzioni e riparazioni



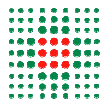
CODICE MOD. CE	DETTAGLIO COSTI PER CONTRATTI MULTISERVIZIO (GLOBAL SERVICE)	Valore CE al 31/12/17	TIPOLOGIA DI CONTRATTO		% di incidenza multiservizio
			Multiservizi o	Altro	
BA1580	Lavanderia	2.319.237		2.319.237	0%
BA1590	Pulizia	4.031.680		4.031.680	0%
BA1600	Mensa	3.320.391		3.320.391	0%
BA1610	Riscaldamento	3.035.263	3.035.263	0	100%
BA1620	Servizi di assistenza informatica	140.666		140.666	0%
BA1630	Servizi trasporti (non sanitari)	548.842		548.842	0%
BA1640	Smaltimento rifiuti	268.688		268.688	0%
BA1650	Utenze telefoniche	757.729		757.729	0%
BA1660	Utenze elettricità	2.481.903	0	2.481.903	0%
BA1670	Altre utenze	373.079		373.079	0%
BA1680	Premi di assicurazione	564.843		564.843	0%
BA1720	Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione):	1.902.901		1.902.901	0%
	...			0	0%
	...			0	0%
BA1730	Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici:	7.666		7.666	0%
	...			0	0%
	...			0	0%
BA1740	Altri servizi non sanitari da privato:	6.096.090		6.096.090	0%
	...			0	0%
	...			0	0%
BA1890	Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	60.122		60.122	0%
BA1900	Formazione (esternalizzata e non) da privato	211.232		211.232	0%
BA1910	Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata):	10.271.165	2.734.128	7.537.037	27%
BA1920	<i>Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze</i>	3.832.775	2.734.128	1.098.647	71%
BA1930	<i>Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari</i>	215.940	0	215.940	0%
BA1940	<i>Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche</i>	3.249.580	0	3.249.580	0%
BA1950	<i>Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi</i>	0		0	0%
BA1960	<i>Manutenzione e riparazione agli automezzi</i>	225.188		225.188	0%
BA1970	<i>Altre manutenzioni e riparazioni</i>	2.747.682		2.747.682	0%
BA1980	<i>Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	0		0	0%
	TOTALE	36.391.496	5.769.391	30.622.105	16%

Tab. 64 – Dettaglio costi per contratti multiservizio



DETTAGLIO LEASING	Delibera	Decorrenza contratto	Valore contratto con IVA	Scadenza contratto	Costo imputato all'esercizio	Canoni a scadere
<i>Leasing finanziari attivati con fondi aziendali:</i>						
...						
...						
...						
<i>Leasing finanziari finanziati dalla Regione:</i>						
...						
...						
...						

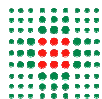
Tab. 65 – Dettaglio canoni di leasing - non presenti



5.5 - Costi del personale

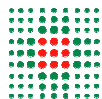
CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2017	Valore CE al 31/12/2016	Variazioni importo	Variazioni %
BA2090	PERSONALE DEL RUOLO SANITARIO	111.139.465	111.889.567	-750.102	-1%
BA2100	Costo del personale dirigente ruolo sanitario	52.237.992	53.459.944	-1.221.952	-2%
BA2110	Costo del personale dirigente medico	47.792.889	48.735.381	-942.492	-2%
<i>BA2120</i>	<i>Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato</i>	45.899.634	46.929.140	-1.029.505	-2%
	Voci di costo a carattere stipendiale	23.620.601	24.399.035	-778.433	-3%
	Retribuzione di posizione	8.078.276	8.393.188	-314.912	-4%
	Indennità di risultato	2.780.054	2.475.494	304.560	12%
	Altro trattamento accessorio	1.505.621	1.563.763	-58.142	-4%
	Oneri sociali su retribuzione	9.728.313	9.859.415	-131.102	-1%
	Altri oneri per il personale	186.769	238.246	-51.476	-22%
<i>BA2130</i>	<i>Costo del personale dirigente medico - tempo determinato</i>	1.893.254	1.806.241	87.013	5%
	Voci di costo a carattere stipendiale	1.143.323	1.124.608	18.716	2%
	Retribuzione di posizione	341.109	293.916	47.193	16%
	Indennità di risultato		0	0	0%
	Altro trattamento accessorio		0	0	0%
	Oneri sociali su retribuzione	408.822	387.718	21.104	5%
	Altri oneri per il personale	0	0	0	0%
<i>BA2140</i>	<i>Costo del personale dirigente medico - altro</i>	0	0	0	0%
				0	0%
BA2150	Costo del personale dirigente non medico	4.445.103	4.724.563	-279.460	-6%
<i>BA2160</i>	<i>Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato</i>	4.086.393	4.371.382	-284.989	-7%
	Voci di costo a carattere stipendiale	2.615.422	2.755.347	-139.926	-5%
	Retribuzione di posizione	404.915	431.564	-26.649	-6%
	Indennità di risultato	177.103	181.830	-4.727	-3%
	Altro trattamento accessorio	7.693	12.952	-5.259	-41%
	Oneri sociali su retribuzione	879.413	926.265	-46.852	-5%
	Altri oneri per il personale	1.848	63.424	-61.576	-97%
<i>BA2170</i>	<i>Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato</i>	358.710	353.181	5.530	2%
	Voci di costo a carattere stipendiale	282.217	269.385	12.832	5%
	Retribuzione di posizione	6.182	7.568	-1.386	-18%
	Indennità di risultato		0	0	0%
	Altro trattamento accessorio		0	0	0%
	Oneri sociali su retribuzione	70.312	76.228	-5.916	-8%
	Altri oneri per il personale		0	0	0%
<i>BA2180</i>	<i>Costo del personale dirigente non medico - altro</i>			0	0%
				0	0%
BA2190	Costo del personale comparto ruolo sanitario	58.901.473	58.429.623	471.850	1%
<i>BA2200</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato</i>	57.728.141	57.824.870	-96.730	0%
	Voci di costo a carattere stipendiale	32.581.617	32.736.158	-154.541	0%
	Straordinario e indennità personale	1.156.095	1.457.632	-301.537	-21%
	Retribuzione per produttività personale	1.189.145	1.604.239	-415.094	-26%
	Altro trattamento accessorio	10.387.685	9.511.395	876.290	9%
	Oneri sociali su retribuzione	12.306.735	12.335.316	-28.581	0%
	Altri oneri per il personale	106.864	180.131	-73.267	-41%
				0	0%
<i>BA2210</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato</i>	1.173.332	604.753	568.580	94%
	Voci di costo a carattere stipendiale	789.735	397.867	391.868	98%
	Straordinario e indennità personale			0	0%
	Retribuzione per produttività personale			0	0%
	Altro trattamento accessorio	34.823	29.431	5.392	18%
	Oneri sociali su retribuzione	252.361	132.719	119.642	90%
	Altri oneri per il personale	96.413	44.736	51.677	116%
<i>BA2220</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro</i>			0	0%

Tab. 66 – Costi del personale – ruolo sanitario



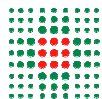
CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2017	Valore CE al 31/12/2016	Variazioni importo	Variazioni %
BA2230	PERSONALE DEL RUOLO PROFESSIONALE	693.130	785.918	-92.788	-11,81%
BA2240	Costo del personale dirigente ruolo professionale	693.130	785.918	-92.788	-12%
<i>BA2250</i>	<i>Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato</i>	575.869	671.354	-95.485	-14%
	Voci di costo a carattere stipendiale	284.462	323.955	-39.493	-12%
	Retribuzione di posizione	119.077	116.174	2.904	2%
	Indennità di risultato	38.636	54.162	-15.526	-29%
	Altro trattamento accessorio	9.019	12.481	-3.462	-28%
	Oneri sociali su retribuzione	123.574	144.658	-21.084	-15%
	Altri oneri per il personale	1.099	19.924	-18.825	-94%
<i>BA2260</i>	<i>Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato</i>	117.261	114.564	2.697	2%
	Voci di costo a carattere stipendiale	43.626	48.393	-4.767	-10%
	Retribuzione di posizione	41.561	41.561	0	0%
	Indennità di risultato			0	0%
	Altro trattamento accessorio			0	0%
	Oneri sociali su retribuzione	32.074	24.610	7.464	30%
	Altri oneri per il personale			0	0%
<i>BA2270</i>	<i>Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro</i>			0	0%
				0	0%
BA2280	Costo del personale comparto ruolo professionale	0	0	0	0%
<i>BA2290</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato</i>	0	0	0	0%
	Voci di costo a carattere stipendiale	0	0	0	0%
	Straordinario e indennità personale	0	0	0	0%
	Retribuzione per produttività personale	0	0	0	0%
	Altro trattamento accessorio	0	0	0	0%
	Oneri sociali su retribuzione	0	0	0	0%
	Altri oneri per il personale	0	0	0	0%
<i>BA2300</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato</i>	0	0	0	0%
	Voci di costo a carattere stipendiale	0	0	0	0%
	Straordinario e indennità personale	0	0	0	0%
	Retribuzione per produttività personale	0	0	0	0%
	Altro trattamento accessorio	0	0	0	0%
	Oneri sociali su retribuzione	0	0	0	0%
	Altri oneri per il personale	0	0	0	0%
<i>BA2310</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo professionale - altro</i>			0	0%

Tab.67 – Costi del personale – ruolo professionale



CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2017	Valore CE al 31/12/2016	Variazioni importo	Variazioni %
BA2320	PERSONALE DEL RUOLO TECNICO	20.045.186	19.486.118	559.068	3%
BA2330	Costo del personale dirigente ruolo tecnico	341.512	311.304	30.208	10%
<i>BA2340</i>	<i>Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato</i>	<i>239.740</i>	<i>209.614</i>	<i>30.126</i>	<i>14%</i>
	Voci di costo a carattere stipendiale	115.663	115.792	-129	0%
	Retribuzione di posizione	31.385	15.240	16.145	106%
	Indennità di risultato	38.853	20.822	18.031	87%
	Altro trattamento accessorio			0	0%
	Oneri sociali su retribuzione	53.838	44.571	9.267	21%
	Altri oneri per il personale	0	13.188	-13.188	-100%
<i>BA2350</i>	<i>Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato</i>	<i>101.772</i>	<i>101.690</i>	<i>82</i>	<i>0%</i>
	Voci di costo a carattere stipendiale	43.626	43.626	0	0%
	Retribuzione di posizione			0	0%
	Indennità di risultato			0	0%
	Altro trattamento accessorio			0	0%
	Oneri sociali su retribuzione	21.099	21.108	-9	0%
	Altri oneri per il personale	37.047	36.956	91	0%
<i>BA2360</i>	<i>Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro</i>			<i>0</i>	<i>0%</i>
				0	
BA2370	Costo del personale comparto ruolo tecnico	19.703.675	19.174.815	528.860	3%
<i>BA2380</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato</i>	<i>18.766.678</i>	<i>18.601.302</i>	<i>165.376</i>	<i>1%</i>
	Voci di costo a carattere stipendiale	11.388.026	11.248.654	139.373	1%
	Straordinario e indennità personale	1.043.360	1.087.581	-262.349	-24%
	Retribuzione per produttività personale	1.207.888	1.187.935	19.953	2%
	Altro trattamento accessorio	825.232	805.124	20.108	2%
	Oneri sociali su retribuzione	4.011.497	3.961.867	49.630	1%
	Altri oneri per il personale	290.676	310.142	-19.466	-6%
<i>BA2390</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato</i>	<i>936.997</i>	<i>573.512</i>	<i>363.484</i>	<i>63%</i>
	Voci di costo a carattere stipendiale	653.121	401.868	251.253	63%
	Straordinario e indennità personale			0	0%
	Retribuzione per produttività personale			0	0%
	Altro trattamento accessorio			0	0%
	Oneri sociali su retribuzione	82.072	49.539	32.533	66%
	Altri oneri per il personale	201.804	122.105	79.698	65%
<i>BA2400</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro</i>			<i>0</i>	<i>0%</i>

Tab. 68 - Costi del personale - ruolo tecnico

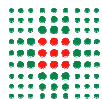


CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2017	Valore CE al 31/12/2016	Variazioni importo	Variazioni %
BA2410	PERSONALE DEL RUOLO AMMINISTRATIVO	9.300.642	9.652.691	-352.049	-4%
BA2420	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	1.693.166	1.830.133	-136.967	-7%
<i>BA2430</i>	<i>Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato</i>	1.693.166	1.830.133	-136.967	-7%
	Voci di costo a carattere stipendiale	770.254	868.112	-97.858	-11%
	Retribuzione di posizione	405.559	456.338	-50.779	-11%
	Indennità di risultato	153.438	117.896	35.542	30%
	Altro trattamento accessorio	1.446	1.450	-4	0%
	Oneri sociali su retribuzione	359.470	383.338	-23.868	-6%
	Altri oneri per il personale	3.000	3.000	0	0%
<i>BA2440</i>	<i>Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato</i>	0	0	0	0%
	Voci di costo a carattere stipendiale	0	0	0	0%
	Retribuzione di posizione	0	0	0	0%
	Indennità di risultato	0	0	0	0%
	Altro trattamento accessorio	0	0	0	0%
	Oneri sociali su retribuzione	0	0	0	0%
	Altri oneri per il personale	0	0	0	0%
<i>BA2450</i>	<i>Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro</i>	0	0	0	0%
BA2460	Costo del personale comparto ruolo amministrativo	7.607.476	7.822.558	-215.082	-3%
<i>BA2470</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato</i>	7.607.476	7.822.558	-215.082	-3%
	Voci di costo a carattere stipendiale	4.543.635	4.704.123	-160.488	-3%
	Straordinario e indennità personale	876.452	949.276	-72.824	-8%
	Retribuzione per produttività personale	469.892	484.945	-15.052	-3%
	Altro trattamento accessorio	42.608	32.768	9.840	30%
	Oneri sociali su retribuzione	1.634.767	1.605.251	29.516	2%
	Altri oneri per il personale	40.121	46.196	-6.075	-13%
<i>BA2480</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato</i>	0	0	0	0%
	Voci di costo a carattere stipendiale	0	0	0	0%
	Straordinario e indennità personale	0	0	0	0%
	Retribuzione per produttività personale	0	0	0	0%
	Altro trattamento accessorio	0	0	0	0%
	Oneri sociali su retribuzione	0	0	0	0%
	Altri oneri per il personale	0	0	0	0%
<i>BA2490</i>	<i>Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro</i>	0	0	0	0%

Tab. 69- Costi del personale - ruolo amministrativo

CP01 -Costi del personale

CP01 - SI	Si rimanda all'apposita sezione della Relazione sulla gestione 2017 per approfondimenti.
------------------	--



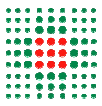
	IMPORTO FONDO AL 31/12/2016	IMPORTO FONDO AL 01/01/ ANNO 2017	PERSONALE PRESENTE AL 01/01/ANNO 2017	PERSONALE ASSUNTO NELL'ANNO 2017	PERSONALE CESSATO NELL'ANNO 2017	PERSONALE PRESENTE AL 31/12/ ANNO 2017	IMPORTO FONDO AL 31/12/ 2017	VARIAZIONE FONDO ANNO 2017 VS FONDO ANNO 2016	VARIAZIONE FONDO ANNO 2017 VS FONDO INZIALE ANNO 2016
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)=(3)+(4)-(5)	(7)	(8)=(7)-(1)	(9)=(7)-(2)
MEDICI E VETERINARI			410	26	17	419			
- Fondo specificità medica, retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento	8.882.213	8.882.213				0	8.858.969	-23.244	-23.244
- Fondo trattamento accessorio condizioni di lavoro	1.976.044	1.976.044				0	1.946.928	-29.116	-29.116
-Fondo retribuzione di risultato e qualità prestazioni individuale	1.885.819	1.885.819				0	1.882.775	-3.044	-3.044
DIRIGENTI NON									
MEDICI SPTA			78	3	9	72			
- Fondo specificità medica, retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento	1.142.658	1.142.658				0	1.124.858	-17.800	-17.800
- Fondo trattamento accessorio condizioni di lavoro	74.771	74.771				0	57.687	-17.084	-17.084
-Fondo retribuzione di risultato e qualità prestazioni individuale	295.214	295.214				0	287.908	-7.306	-7.306
PERSONALE NON									
DIRIGENTE			2.172	63	70	2.165			
- Fondo fasce, posizioni organizzative, ex indennità di qualificazione professionale e indennità professionale specifica	8.342.926	8.342.926				0	8.380.151	37.225	37.225
- Fondo lavoro straordinario e remunerazione di particolari condizioni di disagio pericolo o danno	3.817.997	3.817.997				0	3.844.886	26.889	26.889
-Fondo della produttività collettiva per il miglioramento dei servizi e premio della qualità delle prestazioni individuali	4.360.885	4.360.885				0	4.372.339	11.454	11.454
TOTALE	30.778.526	30.778.526	2.660	92	96	2.656	30.756.501	-22.026	-22.026

Tab. 70 – Consistenza e movimentazione dei fondi del personale

Per quanto riguarda i Fondi dell'anno 2016 si rappresenta che:

- l'art. 1, comma 236 della Legge 208/2015 (Legge di Stabilità per il 2016) ha stabilito che a decorrere dal 1/01/2016 l'ammontare complessivo delle risorse destinate annualmente al trattamento accessorio del personale di ciascuna delle Amministrazioni Pubbliche, di cui all'art. 1, comma 2, del D.Lgs. 30/03/2001 n. 165 e s.m.i, non può superare il corrispondente importo determinato per l'anno 2015 ed è comunque, automaticamente ridotto in misura proporzionale alla riduzione del personale in servizio, tenendo conto del personale assunibile ai sensi della normativa vigente;

Ai fini della determinazione dei Fondi dell'anno 2016, si è provveduto alla definizione degli stessi in applicazione del citato articolo 1, comma 236 della Legge 208/2015, anche in funzione della dinamica della consistenza del personale tenuto conto dell'analisi dello stato di attuazione del Piano Assunzione dell'anno 2016 e del fatto che, in coerenza con le linee di programmazione della riorganizzazione della sanità provinciale, sono state riassegnate le funzioni assistenziali e riallocate le relative risorse di personale, ai sensi dell'art. 31 del D.Lgs.



30.03.2001 n. 165 “Passaggio diretto di dipendenti per trasferimento di attività”, con il contestuale adeguamento della consistenza dei Fondi come stabilito dalla Delibera di Giunta Regionale n. 111/2006, come di seguito meglio dettagliato:

- con provvedimento deliberativo n. 65 del 5/05/2016 è stato disposto, con decorrenza dal 1/05/2016, il trasferimento dall'Azienda Ospedaliera Universitaria di Ferrara a questa Azienda USL di Ferrara, di diverse unità di personale dipendente afferente a vari ruoli, con conseguente incremento della Dotazione Organica e dei relativi finanziamenti afferenti ai Fondi;
- con provvedimento n. 162 del 29/09/2016 è stato disposto, con decorrenza dal 01/10/2016 il trasferimento all'Azienda USL di Ferrara all'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Ferrara, di diverse unità di personale dipendente afferente a vari ruoli, con conseguente decremento della Dotazione Organica e dei relativi finanziamenti afferenti ai Fondi;
- con provvedimento n. 31 del 11/03/2016 è stata operata la decurtazione delle risorse della contrattazione integrativa in quota parte per l'anno 2015 relativamente all'incarico di Direttore di Unità Operativa “Day Surgery e Chirurgia Ambulatoriale – Copparo – Comacchio- Bondeno” e ritenuto necessario intervenire in decurtazione delle quote dei Fondi di cui agli articoli 9, 10 e 11 del CCNL Arede della Dirigenza Medica del 6/05/2010, per la quota parte dell'anno 2016 come dettagliatamente descritto nell'allegato 1 del presente provvedimento quale parte integrante dello stesso;
- con provvedimento n. 309 del 23/12/2015 si è provveduto alla trasformazione di un posto di Dirigente Biologo in un posto di Dirigente delle Professioni Sanitarie, Infermieristiche.

Per quanto riguarda i Fondi dell'anno 2017 si rappresenta che

- L'art. 23, comma 2 del D.Lgs. 75 del 25/05/2017 che dispone che “nelle more di quanto previsto al comma 1, al fine di assicurare la semplificazione amministrativa, la valorizzazione del merito, la qualità dei servizi a garantire adeguati livelli di efficienza ed economicità dell'azione amministrativa, assicurando al contempo l'invarianza della spesa, a decorrere dal 1° gennaio 2017, l'ammontare complessivo delle risorse destinate annualmente al trattamento accessorio del personale, anche di livello dirigenziale, di ciascuna delle amministrazioni pubbliche di cui all'articolo 1, comma 2, del Decreto Legislativo 30/03/2001 n. 165, non può superare il corrispondente importo determinato per l'anno 2016. A decorrere dalla predetta data l'art. 1, comma 23, della Legge 28/12/2015 n. 208 è abrogato;
- l'art. 41 del CCNL 10/02/2004 dell'Area della Dirigenza STAP ed in particolare i commi 2 e 10 prevede che, qualora per l'istituzione di posti della Dirigenza delle Professioni Sanitarie si proceda alla trasformazione della Dirigenza Sanitaria non Medica, i Fondi Contrattuali relativi alla predetta Dirigenza. Tali Fondi saranno ridotti in misura corrispondente alle quote utilizzate, comunque non superiore ai minimi contrattuali da attribuire ai Dirigenti di nuova istituzione;
- sulla scorte delle disposizioni contrattuali, il finanziamento dei Fondi di cui trattasi avviene tramite storno dai Fondi di afferenza del posto di dotazione organica trasformato per compensazione;
- Tenuto conto del disposto contrattuale, di cui al comma 10, dell'art. 41 del CCNL 10/02/2004 sopra citato, il Fondo per il finanziamento della retribuzione di posizione dell'Area della Dirigenza Sanitaria non Medica, cui apparteneva il posto di Dirigente di area sani-

taria non medica trasformato, è stato ridotto in misura corrispondente alle quote utilizzate, comunque non superiore ai minimi contrattuali, attribuite al Dirigente delle Professioni Sanitarie in relazione all'obbligo contrattuale di corrispondere il valore economico della Retribuzione di Posizione Minima Unificata;

- il Fondo per il finanziamento per la retribuzione di posizione dell'Area della Dirigenza delle Professioni Sanitarie, Infermieristiche, Tecniche della Riabilitazione, della Prevenzione e della Professione Ostetrica è stato incrementato per garantire il finanziamento delle retribuzioni di posizione minima unificata al Dirigente, commisurata all'anzianità maturata, superiore ai 5 anni, convalidata dal competente Collegio Tecnico di Valutazione, fermo restando il valore complessivo dei Fondi della Dirigenza Sanitaria non Medica e della Dirigenza delle Professioni Sanitarie, rispettando in tal modo il tetto massimo del 2016.

5.6 Oneri diversi di gestione

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ONERI DIVERSI DI GESTIONE	Valore CE al 31/12/2017	Valore CE al 31/12/2016	Variazioni importo	Variazioni %
BA2510	Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	857.515	789.464	68.051	9%
BA2520	Perdite su crediti	0	0	0	0%
BA2540	Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	485.032	446.903	38.130	9%
BA2550	Altri oneri diversi di gestione	210.485	207.391	3.095	1%
	TOTALE	1.553.032	1.443.757	109.275	

Tab. 71 - Dettaglio oneri diversi di gestione

Altre informazioni relative agli oneri diversi di gestione.

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
OG01. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?	<i>NO</i>	

5.7 Accantonamenti

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACCANTONAMENTI	Valore CE al 31/12/2017	Valore CE al 31/12/2016	Variazioni importo	Variazioni %
	Accantonamenti per rischi:	1.886.291	2.088.560	-202.269	-10%
BA2710	Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	100.000	0	100.000	0%
BA2720	Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	50.000	147.000	-97.000	100%
BA2730	Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	886.291	405.000	481.291	119%
BA2740	Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	850.000	0	850.000	0%
BA2750	Altri accantonamenti per rischi	0	1.536.560	-1.536.560	-100%
	<i>Accantonamento per Mobilità</i>		0	0	0%
				0	0%
	<i>Accantonamenti rischi franchigie ass.ve</i>		0	0	0%
BA 2760	Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	348.034	348.034	0	0%
	Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati:	6.745.338	3.941.959	2.803.378	71%
BA2780	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	0	3.920	-3.920	-100%
BA2790	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	6.745.338	3.923.039	2.822.299	72%
				0	0%
				0	0%
				0	0%
BA2800	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	0	0	0	0%
BA2810	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	0	15.000	-15.000	-100%
	Altri accantonamenti:	3.767.305	4.430.593	-663.288	-15%
BA2830	Accantonamenti per interessi di mora	20.000	56.000	-36.000	-64%
BA2840	Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	786.000	490.500	295.500	60%
BA2850	Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	99.000	60.500	38.500	64%
BA2860	Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	534.000	180.104	353.896	196%
BA2870	Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	84.000	30.999	53.001	171%
BA2880	Acc. Rinnovi contratt.: comparto	941.000	353.897	587.103	166%
BA2890	Altri accantonamenti:	1.303.305	3.258.593	-1.955.288	-60%
	Acc.to Fondo personale in quiescenza	250.000	0	250.000	0%
	Acc.to Fondo per Manutenz. Cicliche	692.193	2.908.000	-2.215.807	-76%
	Acc.to Altri oneri variabili - Organi istituz.	30.000	30.000	0	0%
	Acc.to ALPI fondo perequativo	106.454	105.378	1.076	1%
	Acc.to Decreto Balduzzi	104.658	105.216	-558	-1%
	Acc.to fondi spese legali pers. Dipendente	40.000	70.000	-30.000	-43%
	Acc.to fondi spese legali	80.000	40.000	40.000	100%
	TOTALE	12.746.968	10.809.147	1.937.821	18%

Tab.72 - Dettaglio accantonamenti

AC01 - Altri accantonamenti

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
AC01. La voce "Altri accantonamenti" è stata movimentata? Se sì, a fronte di quali rischi?	SI	Vedasi quanto già analiticamente illustrato ai relativi Fondi

5.8 Proventi e oneri finanziari

OF01 – Proventi e oneri finanziari

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
OF01. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?	SI		La migliore situazione finanziaria aziendale e l'abbattimento dei debiti pregressi già negli ultimi anni ha consentito all'Azienda sia di migliorare i propri tempi di pagamento sia di ridurre il ricorso all'anticipazione di Tesoreria (-99 mila € circa rispetto al 2016).
OF02. Nell'esercizio sono stati sostenuti oneri finanziari? Se sì, da quale operazione derivano?		SI	<ul style="list-style-type: none"> - Interessi passivi su anticipazione ordinaria di tesoreria per € 22.578,41. - Interessi passivi su Mutui per € 1.245.947,97

5.9 Rettifiche di valore di attività finanziarie

RF01 –Rettifiche di valore di attività finanziarie

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
RF01. Nell'esercizio sono state rilevate rettifiche di valore di attività finanziarie?	No		

5.10 Proventi e oneri straordinari

PS01 –Plusvalenze/Minusvalenze

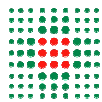
Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
<p>PS01. Nell'esercizio sono state rilevate plusvalenze/minusvalenze?</p>		SI	<p>Sono state rilevate :</p> <p>Minusvalenze per complessivi euro 51.056, relative alla dismissione di attrezzature, arredi, beni per assistenza protesica e dell'immobile di Via Alighieri a Copparo (FE). (vedi colonna "Dismissioni" Tab. 5);</p> <p>Plusvalenze per euro 10.271 relative alla vendita di automezzi e dell'immobile di Via Alighieri a Copparo (FE). Dalla vendita degli automezzi e dell'immobile sono risultate ulteriori plusvalenze per euro 92.488 acquisite nelle riserve da plusvalenze da reinvestire (Vedi tab 34)</p>

PS02 - SOPRAVVENIENZE ATTIVE			
ANNO DI RIFERIMENTO	SOGGETTO/EVENTO CONTABILE	IMPORTO	QUOTA INCASSATA
	CONTO 824020021 EROGAZIONI LIBERALI	10.630	10.630
	EA0040 - Proventi da donazioni e liberalità diverse	10.630	10.630
2015-2016	AZIENDA OSPED. FERRARA - RIMBORSI VARI ANNI PRECEDENTI	19.968	
2011-2004	AZIENDA USL DI BOLOGNA - RECUPERO ASS.INFERM.CRA GALUPPI	54.453	52.943
	CONTO 708040071 "ALTRE SOPRAVV.ATT. ORDIN. VERSO AZ. SAN DELLA RER"	74.421	52.943
	EA0060 - Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	74.421	52.943
2013-2016	WILLIS ITALIA SPA - RIMBORSO SINISTRI	19.955	8.794
2013-2016	DITTE DIVERSE - DL 194 UOIAN + MAGG + INTER	97.987	60.187
2010-2016	PRIVATI DIVERSI - RIMBORSO SPESE LEGALI SENTENZE	76.970	19.942
2015-2016	ASSICURAZIONI DIVERSE - RIMB. INFORTUNI +SINISTRI - PERS.LE DIPENDENTE	54.492	2.976
2003	COOPCOSTRUZIONI - PENALI COSTRUZIONE VILLA VERDE CENTO	10.353	10.353
2015-2016	AZIENDA OSP. S.ANNA - PROCUREMENT DIR MEDICI	5.286	5.286
2012-2016	PRIVATI DIVERSI -VERBALI GDF ACCERTAMENTI SANITARI	8.870	784
2010-2016	PRIVATI DIVERSI - RESTITUZIONE ARRETRATI INDENNIZZI L.210	8.750	4.399
2016 E ANTECEDENTI	NOTE DI ACCREDITO SU FATTURE ESERCIZI PRECEDENTI	50.726	0
2015-2016	COMUNE DI VOGHIERA - IRMBORSO COSTI IMMOBILE VIA BUOZZI	2.548	2.548
2016	PROVINCIA DI FERRARA - RIMBORSI CONVENZIONI	1.209	1.209
2016	PARROCCHIA SAN BIAGIO - RESTITUZIONE CANONE	1.163	1.163
2016	SPAL 2013 -RIMBORSO INFERMIERI	465	465
2016	SISTEMAZIONI CONTABILI	18.492	
2014-2016	TEATRO COMUNALE FERRARA - RIMBORSO PRESTAZIONI SANITARIE	2.221	0
2015	TRIBUNALE DI MODENA - RIMBORSO CONSULENZE CAVALLINI	2.543	2.543
2016 E ANTECEDENTI	PRIVATI DIVERSI - PRESTAZIONI SANITARIE E VETERINARIE VARIE	2.831	174
2016	ASP--EPPi-MANICA-SALVATORI - RIMB PERS COMANDATO	1.100	0
2014-2016	MINISTERO DIFESA - VISITE FISCALI	166	0
2014	AMTRUST EUROPE LIMITED - RIMBORSO CONSULENZA	750	0
2013	PROCURA DELLA REPUBBLICA - RIMBORSO CONSULENZA	194	194
2011	CAPANNA INSURANCE SERVICES S.A.S RICORSO COVIDIEN SINISTRO N104	17.936	17.936
	CONTO 708040021 "SOPRAVVENIENZE ATTIVE ORDINARIE"	385.008	118.107
	CONTO 708040022 "SCONTI, ABBUONI ED ARROTONDAMENTI ATTIVI"	9	
2016	CAMST -RIMB COSTI ACQUA LUCE CUCINA DEL DELTA	41.747	5.594
2016	COMUNE DI PORTOMAGGIORE - RIMB COSTI CAMERA MORTUARIA	2.221	530
2016	COMUNE DI MESOLA - CORSO BLSO	330	0
2016	IL GERMOGLIO COOP SOCIALE ONLUS	15	308
	SISTEMAZIONE CONTABILE	1.364	
	CONTO 708040023 "SOPRAVV.ATT. COMMER. VS/TERZI"	45.677	6.432
2015-2016	COMUNE DI FERRARA - STORNO FATTURA	3.452	
2016	PRIVATI DIVERSI - RIMBORSO ASSEGNI DI CURA	3.328	
2016 E PRECEDENTI	SISTEMAZIONI CONTABILI	1.740	
	CONTO 708300101 "FRNA SOPRAVV. ATTIVE ORDINARIE"	8.520	2.254
	EA0140 - Altre sopravvenienze attive v/terzi	439.213	126.793
	EA0050 - SOPRAVVENIENZE ATTIVE	513.634	126.793

PS02 –Sopravvenienze attive

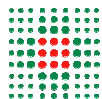
PS03 - INSUSSISTENZE ATTIVE		
ANNO DI RIFERIMENTO	SOGGETTO/EVENTO CONTABILE	IMPORTO
2016	AZ OSP FERRARA - NOTA ACCREDITO	8.042
2005	AZ USL BOLOGNA - STORNO PARZIALE FATTURA	3.630
2016	AZIENDA OSPEDALIERA FERRARA - STORNO PARZIALE FATTURA	1.168
	CONTO 708040151 "ALTRE INSUSS.DEL PASS. VERSO AZ. SANIT. DELLA RER"	12.840
2016	CHIUSURA MOBILITA' PASSIVA - NOTA RER PROT.	11.621
	CONTO 708040081 "INSUSSISTENZE DEL PASSIVO MOBILITA' NELLA RER"	11.621
	EA0160 - INSUSSITENZA ATTIVE V/AZIENDE SAN PUBBL DELLA RER	24.461
2016 E ANTECEDENTI	DITTE DIVERSE - SISTEMAZIONI CONTABILI	312.214
2016 E ANTECEDENTI	DITTE DIVERSE - STRALCIO DEBITI	302.406
2017 E ANTECEDENTI	DITTE DIVERSE - NOTE ACCREDITO	64.314
	Aggiornamento Fondo sval. mob. internaz.	474.196
	CONTO 708040041 "ALTRE INSUSSISTENZE DEL PASSIVO "	1.153.130
2016 E ANTECEDENTI	DITTE DIVERSE - NOTE ACCREDITO	118.802
	CONTO 708040042 "INSUSSISTENZE DEL PASSIVO PER NOTE ACCREDITO SU INTERESSI PASSIVI"	118.802
2015 E ANTECEDENTI	OPERATORI ACCREDITATI DIVERSI - NOTE ACCREDITO	569.582
	CONTO 708040131 - INSUSSISTENZE DEL PREST. SAN. OPER. ACCREDIT	569.582
	CONTO 708040251 INSUSS.PASS.PAYBACK ALTRI FARMACI SOGG.ACCORDI NEG.FINANZIARI/CONDIV.RISCHIO	
2015 E ANTECEDENTI	DITTE DIVERSE - NOTE ACCREDITO	67.571
	CONTO 708040251 "INSUSS.PASS.PAYBACK ALTRI FARMACI SOGG. ACCORDI NEGOZ. FINANZ/COND.RISC"	67.571
2012	ASP ARGENTA/PORTOMAGGIORE - STRALCIO DEBITO	15.000
	ROMANINI OMBRETTA	1.534
	CONTO 708300011 "FRNA INSUSSITENZE PASSIVE ORDINARIE"	16.534
	EA0170 - TOTALE INSUSSISTENZE ATTIVE V/TERZI	1.925.619
	EA0150 - TOTALE INSUSSISTENZE ATTIVE	1.950.080

PS03 –Insussistenze attive



PS04 - SOPRAVVENIENZE PASSIVE		
ANNO DI RIFERIMENTO	SOGGETTO/EVENTO CONTABILE	IMPORTO
	ALTRE SOPRAVVENIENZE PASSIVE ORDINARIE	
2015	CHIUSURA MOBILITA' PASSIVA - NOTA RER PROT.217044 DEL 29/03/17	54
	CONTO 818030051 "SOPRAVV. PASSIVE ORD. MOBILITA' ENTRO RER"	54
	EA0330 - SOPRAVV. PASS. V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE MOBILIT' ENTRO RER	54
2016	AZ.OSPED-UNIVERS. FERRARA - RIMBORSI DIVERSI	51.722
2006-2015	AZIENDA USL BOLOGNA - CRA GALUPPI RAMPONI + VISITA FISCALE	16.279
2016	AZIENDA USL IMOLA - RIMB. COMANDO FIORELLA C.	159
2016	AZIENDA USL DELLA ROMAGNA - RIMB PRODOTTI IDETETICI + VISITE FISCALI	94
2014-2016	AZIENDA USL DELLA ROMAGNA - ONERI DOTT. MARABINI	9.099
	CONTO 818030071 "ALTRE SOPRAVV. PASSIVE ORD. AZIENDE SAN DELLA RER"	77.353
	EA0340 - SOPRAVV. PASS. V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA RER	77.353
	EA0320 - SOPRAVV. PASS V/AZ SAN PUBBL. DELLA RER	77.408
2015-2016	SALUS CASA DI CURA - LPA + STRANIERI + ALLIN.BANCA DATI EXTRA RER	8.781
2015-2016	VAL PARMA CASA DI CURA - DEGENZE	5.673
2016	OPERATORI ACCREDITATI DIVERSI - PRESTAZIONI SPECIALISTICHE	1.653
2014-2015	FOGLIANI CASA DI CURA - RICOVERI	38.195
2013-2014	OPERATORI ACCREDITATI VARI - STORNI	68.300
	CONTO 818030131 "SOPRAVV. PASSIVE PREST. SANI. OPERATORI ACCRED."	122.602
	EA0430 - SOPRAVV. PASS. V/ TERZI RELATIVE ALL'ACQUISTO PREST.SAN.DA OPERATORI ACCREDITATI	122.602
2012-2016	FORNITORI VARI - FATTURE E NOTE PASSIVE DI COMPETENZA ANNI PRECEDENTI	85.998
2012	TELECOM - SISTEMAZIONE DIFFERENZE ECO FIN	11.102
2016	ASP DELTA FE - CRA CODIGORO PRODUTT. INFERM/FISIOT.	12.643
2012	DITTE DIVERSE- SISTEMAZIONE DIFFERENZE ECO - FIN	21.384
2016	ASS.NE GRUPPO AMICI ONLUS - SERT	8.624
2014	COOP SOC. KCS - RIMB. PERS.LE INFERM + FISIOT.	8.279
2015	UNIVERSITA' FE - SALDO CONSUL PROF RUBINI	9.000
2016	NICO SOCCORSO - RIMBORSO SPESE	4.855
2016	COMUNE DI CENTO - RIMB. CANONE SUB LOCAZIONE	2.409
2015-2016	COMUNE DI FERRARA - RIMBORSI SPESE VARIE	7.229
2015	CODESS SOC COOP - RETTA DICEMBRE MINORE	4.133
2016	LINO FRANCESCO MARIA - RIMB. SPESE LEGALI	3.776
2016	PUBBLICA ASS/ZA - RIMBORSO SPESE	2.638
2016	POSTE ITALIANA SPA - TELEGRAMMI NOV/DIC	1.940
2011-2016	AZ OSP PADOVA - RIMB. PREST. SANITARIE	2.146
2016	ENTI DIVERSI - RIMB. PRESID DIABETICI E PROTESICI	1.771
2016	ASP CENTRO SERVIZI ALLA PERSONE - PROGETTO TWO STOP	3.287
2016	ASS.NE VIALE K - RETTA SERT DICEMBRE	1.050
2016	COOP ALLEANZA 3.0 - BUONI CELIACHIA	952
2015	AZIENDA ULSS 6 EUGANEA - RIMB. ASS.ZA INTEGRATIVA	762
2015-2016	POSTA PICK UP FULL	4.345
	CONTO 818030171 "SOPRAVV. PASS.V/TERZI ACQUISTO DI BENI E SERVIZI."	198.324
	EA0440 - SOPRAVV. PASS. VERSO TERZI RELATIVE ALL'ACQUISTO DI BENI E SERVIZI	198.324
2013-2016	ENTI DIVERSI - RIMB. NOTIFICHE-INGIUNZIONI-ORDINANZE VARIE	555
2015	EQUITALIA CENTRO SPA -CARTELLA SPESE LITE	20.606
2016	AZ OSP FE - RIMBORSO COMANDI PERSONALE UNIVERSITARIO	12.997
2014-2016	AZ USL BOLOGNA - RIMBORSO CONTRIBUTI DOTT.SSA BARDASI	11.556
2015	TESORERIA STATO - AGCOM SPESE ORDINANZA INGIUNZIONE	5.165
2016	FONDAZIONE GULINELLI - RIMBORSO IMPOSTE	1.269
2015-2016	AGENZIA ENTRATE - SANZIONI-RAVVEDIMENTI E VERSAMENTI DIVERSI	1.738
2015	UNIVERSITA' FE - TRASF. QUOTA PROCUREMENT	600
	AZ. USL ROMAGNA - ONERI MARABINI	2.313
2015	PAG.ING.AGCOM	5.165
	CONTO 818030021 "ALTRE SOPRAVV. PASSIVE ORD."	61.963
2015	ASP ARGENTA "EPI-MANICA" - SOMMINISTRAZIONE PASTI	3.124
2015-2016	COMUNE DI BONDENO TRASPORTI	20.990
	CONTO 818300101 "FRNA SOPRAVV. PASSIVE ORDINARIE"	24.114
	825020011 "SOPRAVVENIENZE PASSIVE STRAORDINARIE"	0
	EA0450 - ALTRE SOPRAVVENIENZE PASSIVE	86.077
	EA0310 - TOTALE SOPRAVVENIENZE PASSIVE TOTALI	484.411

PS04 –Sopravvenienze passive

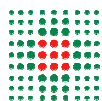


PS05 - INSUSSISTENZE PASSIVE		
ANNO DI RIFERIMENTO	SOGGETTO/EVENTO CONTABILE	IMPORTO
2015	CHIUSURA MOBILITA' PASSIVA - NOTA RER PROT.217044 DEL 29/03/17	
	CONTO 818030081 "INSUSSISTENZE DELL'ATTIVO ORD. MOB. ENTRO RER"	14.558
2015	AZIENDA OSP. FERRARA - NOTE ACCREDITO	
	CONTO 818030141 "ALTRE INSUSSIT. DELL'ATTIVO VERSO AZIENDE SAN DELLA RER"	3.344
	EA0470 - INSUSS.PASS.V/AZIENDE SAN PUBB DELLA RER	17.902
2008-2015	BENEFICIARI DIVERSI - SISTEMAZIONI CONTABILI	
	CONTO 818030231 "INSUSSISTENZE PASSIVE V/TERZI RELATIVE ALL'ACQUISTO DI BENI E SERVIZI"	956
	EA0540 - INSUSSISTENZE PASSIVE V/TERZI RELATIVE ALL'ACQUISTO DI BENI E SERVIZI	956
2014-2015	PREFETTURA - rettifiche fatt da emettere	100.855
2008	JOHNSON & JOHNSON MED.SPA - vedi comunicazione ditta prot. 8376/2018	94.581
2016 PRECEDENTI	REGIONE EMILIA-ROMAGNA - STRALCIO CREDITI	84.135
2016 E PRECEDENTI	CLIENTI DIVERSI - NOTE ACCREDITO	22.459
	CONTO 818030041" INSUSSITENZE DELL'ATTIVO PER ALTRO"	302.030
	CONTO 818030042 "INSUSSISTENZE ATTIVO ATTIVITA' COMMERCIALE"	0
	CONTO 818300011 "FRNA - INSUSSITENZE DELL'ATTIVO ORDINARIE"	1.702
	EA0550 - INSUSSISTENZE PASSIVE V/TERZI	303.732
	EA0460 - TOTALE INSUSSISTENZE PASSIVE	322.589

PS05 –Insussistenza passive

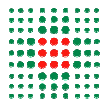
Altre informazioni

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
<p>PS06. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?</p>		SI	<p>L’Azienda, in ottemperanza alle Linee guida regionali per il Percorso Attuativo della Certificabilità sui Crediti e ricavi, ha esposto nel bilancio di esercizio 2016 i ticket per prestazioni ambulatoriali e di PS secondo il principio di competenza. Pertanto, gli incassi delle partecipazioni alla spesa relative a prestazioni ambulatoriali erogate nel 2015 sono state contabilizzate a sopravvenienza attiva.</p>

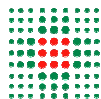


7. MODELLO MINISTERIALE SP ANNO 2017-2016

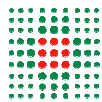
		Anno 2017	Anno 2016
	ATTIVO		
AAZ999	A) IMMOBILIZZAZIONI	143.157.651	145.637.291
AAA000	A.I) IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	6.220.074	6.274.030
AAA010	A.I.1) Costi di impianto e di ampliamento	-	-
AAA020	A.I.1.a) Costi di impianto e di ampliamento	222.775	222.775
AAA030	A.I.1.b) F.do Amm.to costi di impianto e di ampliamento	-222.775	-222.775
AAA040	A.I.2) Costi di ricerca e sviluppo	-	-
AAA050	A.I.2.a) Costi di ricerca e sviluppo		
AAA060	A.I.2.b) F.do Amm.to costi di ricerca e sviluppo		
AAA070	A.I.3) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	1.300.322	1.058.186
AAA080	A.I.3.a) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - derivanti dall'attività di ricerca		
AAA090	A.I.3.b) F.do Amm.to diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - derivanti dall'attività di ricerca		
AAA100	A.I.3.c) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri	6.181.978	5.963.036
AAA110	A.I.3.d) F.do Amm.to diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri	-4.881.655	-4.904.850
AAA120	A.I.4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti	16.988	86.842
AAA130	A.I.5) Altre immobilizzazioni immateriali	4.902.763	5.129.002
AAA140	A.I.5.a) Concessioni, licenze, marchi e diritti simili		
AAA150	A.I.5.b) F.do Amm.to concessioni, licenze, marchi e diritti simili		
AAA160	A.I.5.c) Migliorie su beni di terzi	7.052.211	7.149.389
AAA170	A.I.5.d) F.do Amm.to migliorie su beni di terzi	-2.149.448	-2.020.387
AAA180	A.I.5.e) Pubblicità		
AAA190	A.I.5.f) F.do Amm.to pubblicità		
AAA200	A.I.5.g) Altre immobilizzazioni immateriali		
AAA210	A.I.5.h) F.do Amm.to altre immobilizzazioni immateriali		
AAA220	A.I.6) Fondo Svalutazione immobilizzazioni immateriali	-	-
AAA230	A.I.6.a) F.do Svalut. Costi di impianto e di ampliamento		
AAA240	A.I.6.b) F.do Svalut. Costi di ricerca e sviluppo		
AAA250	A.I.6.c) F.do Svalut. Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno		
AAA260	A.I.6.d) F.do Svalut. Altre immobilizzazioni immateriali		
AAA270	A.II) IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	136.926.200	139.351.885
AAA280	A.II.1) Terreni	289.439	289.439
AAA290	A.II.1.a) Terreni disponibili	289.439	289.439
AAA300	A.II.1.b) Terreni indisponibili		
AAA310	A.II.2) Fabbricati	129.662.520	131.521.739
AAA320	A.II.2.a) Fabbricati non strumentali (disponibili)	1.677.316	1.831.617
AAA330	A.II.2.a.1) Fabbricati non strumentali (disponibili)	2.984.835	3.134.720
AAA340	A.II.2.a.2) F.do Amm.to Fabbricati non strumentali (disponibili)	-1.307.519	-1.303.103
AAA350	A.II.2.b) Fabbricati strumentali (indisponibili)	127.985.204	129.690.122
AAA360	A.II.2.b.1) Fabbricati strumentali (indisponibili)	205.557.279	201.095.478
AAA370	A.II.2.b.2) F.do Amm.to Fabbricati strumentali (indisponibili)	-77.572.074	-71.405.356
AAA380	A.II.3) Impianti e macchinari	265.072	10.045
AAA390	A.II.3.a) Impianti e macchinari	15.352.562	15.079.562
AAA400	A.II.3.b) F.do Amm.to Impianti e macchinari	-15.087.490	-15.069.517
AAA410	A.II.4) Attrezzature sanitarie e scientifiche	1.774.110	2.088.961
AAA420	A.II.4.a) Attrezzature sanitarie e scientifiche	36.102.661	36.605.914
AAA430	A.II.4.b) F.do Amm.to Attrezzature sanitarie e scientifiche	-34.328.551	-34.516.952
AAA440	A.II.5) Mobili e arredi	731.139	805.589
AAA450	A.II.5.a) Mobili e arredi	7.075.759	7.042.891
AAA460	A.II.5.b) F.do Amm.to Mobili e arredi	-6.344.620	-6.237.302
AAA470	A.II.6) Automezzi	578.116	615.971
AAA480	A.II.6.a) Automezzi	2.798.152	2.900.557
AAA490	A.II.6.b) F.do Amm.to Automezzi	-2.220.037	-2.284.587
AAA500	A.II.7) Oggetti d'arte	640.423	640.423
AAA510	A.II.8) Altre immobilizzazioni materiali	1.159.490	1.114.675
AAA520	A.II.8.a) Altre immobilizzazioni materiali	21.680.285	21.878.114
AAA530	A.II.8.b) F.do Amm.to Altre immobilizzazioni materiali	-20.520.795	-20.763.438
AAA540	A.II.9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti	1.825.891	2.265.042



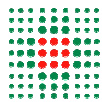
AAA550	A.II.10) Fondo Svalutazione immobilizzazioni materiali	-	-
AAA560	A.II.10.a) F.do Svalut. Terreni		
AAA570	A.II.10.b) F.do Svalut. Fabbricati		
AAA580	A.II.10.c) F.do Svalut. Impianti e macchinari		
AAA590	A.II.10.d) F.do Svalut. Attrezzature sanitarie e scientifiche		
AAA600	A.II.10.e) F.do Svalut. Mobili e arredi		
AAA610	A.II.10.f) F.do Svalut. Automezzi		
AAA620	A.II.10.g) F.do Svalut. Oggetti d'arte		
AAA630	A.II.10.h) F.do Svalut. Altre immobilizzazioni materiali		
AAA640	A.III) IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE	11.377	11.377
AAA650	A.III.1) Crediti finanziari	-	-
AAA660	A.III.1.a) Crediti finanziari v/Stato		
AAA670	A.III.1.b) Crediti finanziari v/Regione		
AAA680	A.III.1.c) Crediti finanziari v/partecipate		
AAA690	A.III.1.d) Crediti finanziari v/altri		
AAA700	A.III.2) Titoli	11.377	11.377
AAA710	A.III.2.a) Partecipazioni	11.377	11.377
AAA720	A.III.2.b) Altri titoli	-	-
AAA730	A.III.2.b.1) Titoli di Stato		
AAA740	A.III.2.b.2) Altre Obbligazioni		
AAA750	A.III.2.b.3) Titoli azionari quotati in Borsa		
AAA760	A.III.2.b.4) Titoli diversi		
ABZ999	B) ATTIVO CIRCOLANTE	76.727.034	71.929.667
ABA000	B.I) RIMANENZE	4.836.731	4.582.733
ABA010	B.I.1) Rimanenze beni sanitari	4.700.997	4.440.761
ABA020	B.I.1.a) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	2.994.271	2.877.037
ABA030	B.I.1.b) Sangue ed emocomponenti	149.041	115.725
ABA040	B.I.1.c) Dispositivi medici	1.226.446	1.129.280
ABA050	B.I.1.d) Prodotti dietetici	18.487	18.828
ABA060	B.I.1.e) Materiali per la profilassi (vaccini)	274.028	246.651
ABA070	B.I.1.f) Prodotti chimici		
ABA080	B.I.1.g) Materiali e prodotti per uso veterinario		
ABA090	B.I.1.h) Altri beni e prodotti sanitari	38.726	53.240
ABA100	B.I.1.i) Acconti per acquisto di beni e prodotti sanitari		
ABA110	B.I.2) Rimanenze beni non sanitari	135.734	141.973
ABA120	B.I.2.a) Prodotti alimentari		
ABA130	B.I.2.b) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	44.088	43.072
ABA140	B.I.2.c) Combustibili, carburanti e lubrificanti		
ABA150	B.I.2.d) Supporti informatici e cancelleria	89.003	95.625
ABA160	B.I.2.e) Materiale per la manutenzione	2.155	2.874
ABA170	B.I.2.f) Altri beni e prodotti non sanitari	488	402
ABA180	B.I.2.g) Acconti per acquisto di beni e prodotti non sanitari		
ABA190	B.II) CREDITI	54.222.574	67.052.485
ABA200	B.II.1) Crediti v/Stato	2.634.502	2.041.886
ABA210	B.II.1.a) Crediti v/Stato per spesa corrente - Integrazione a norma del D.L.vo 56/2000		
ABA220	B.II.1.b) Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN		
ABA230	B.II.1.c) Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale		
ABA240	B.II.1.d) Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	2.321.503	1.197.268
ABA250	B.II.1.e) Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard		
ABA260	B.II.1.f) Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente		
ABA270	B.II.1.g) Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	223.928	255.184
ABA280	B.II.1.h) Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti		
ABA290	B.II.1.i) Crediti v/Stato per ricerca	-	-
ABA300	B.II.1.i.1) Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute		
ABA310	B.II.1.i.2) Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute		
ABA320	B.II.1.i.3) Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali		
ABA330	B.II.1.i.4) Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti		
ABA340	B.II.1.l) Crediti v/prefetture	89.071	589.433



ABA350	B.II.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma	36.951.293	47.290.350
ABA360	B.II.2.a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente	29.748.312	38.387.070
ABA370	B.II.2.a.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - IRAP		
ABA380	B.II.2.a.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - Addizionale IRPEF		
ABA390	B.II.2.a.3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per quota FSR	22.503.152	22.276.246
ABA400	B.II.2.a.4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva intraregionale		
ABA410	B.II.2.a.5) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva extraregionale	4.207.346	2.574.561
ABA420	B.II.2.a.6) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per acconto quota FSR		
ABA430	B.II.2.a.7) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo	114.870	1.914.870
ABA440	B.II.2.a.8) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA		
ABA450	B.II.2.a.9) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro	2.922.943	11.621.393
ABA460	B.II.2.a.10) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca		
ABA470	B.II.2.b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per versamenti a patrimonio netto	7.202.981	8.903.280
ABA480	B.II.2.b.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti	7.202.981	8.903.280
ABA490	B.II.2.b.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo dotazione		
ABA500	B.II.2.b.3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite		
ABA510	B.II.2.b.4) Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005		
ABA520	B.II.2.b.5) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti		
ABA530	B.II.3) Crediti v/Comuni	453.154	470.664
ABA540	B.II.4) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche	4.320.867	6.937.056
ABA550	B.II.4.a) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	4.200.734	6.883.709
ABA560	B.II.4.a.1) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione	1.618.948	1.600.000
ABA570	B.II.4.a.2) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione		
ABA580	B.II.4.a.3) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	2.581.787	5.283.709
ABA590	B.II.4.b) Acconto quota FSR da distribuire		
ABA600	B.II.4.c) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione	120.133	53.348
ABA610	B.II.5) Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	284	1.140
ABA620	B.II.5.a) Crediti v/enti regionali	284	1.140
ABA630	B.II.5.b) Crediti v/sperimentazioni gestionali		
ABA640	B.II.5.c) Crediti v/altre partecipate		
ABA650	B.II.6) Crediti v/Erario	9.397	28.939
ABA660	B.II.7) Crediti v/altri	9.853.077	10.282.450
ABA670	B.II.7.a) Crediti v/clienti privati	4.374.455	3.961.735
ABA680	B.II.7.b) Crediti v/gestioni liquidatorie	2.303.466	3.322.717
ABA690	B.II.7.c) Crediti v/altri soggetti pubblici	3.169.878	2.993.163
ABA700	B.II.7.d) Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca		
ABA710	B.II.7.e) Altri crediti diversi	5.278	4.835
ABA720	B.III) ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	-	-
ABA730	B.III.1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni		
ABA740	B.III.2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni		
ABA750	B.IV) DISPONIBILITA' LIQUIDE	17.667.729	294.449
ABA760	B.IV.1) Cassa	310.710	240.648
ABA770	B.IV.2) Istituto Tesoriere	17.288.812	3.638
ABA780	B.IV.3) Tesoreria Unica		
ABA790	B.IV.4) Conto corrente postale	68.207	50.163
ACZ999	C) RATEI E RISCONTI ATTIVI	13.191	70.718
ACA000	C.I) RATEI ATTIVI	-	-
ACA010	C.I.1) Ratei attivi		
ACA020	C.I.2) Ratei attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione		
ACA030	C.II) RISCONTI ATTIVI	13.191	70.718
ACA040	C.II.1) Risconti attivi	13.191	70.718
ACA050	C.II.2) Risconti attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione		
	TOTALE ATTIVO	219.897.876	217.637.676
ADZ999	D) CONTI D'ORDINE	2.740.828	2.542.234
ADA000	D.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE		
ADA010	D.II) DEPOSITI CAUZIONALI		
ADA020	D.III) BENI IN COMODATO	2.666.828	2.468.234
ADA030	D.IV) ALTRI CONTI D'ORDINE	74.000	74.000



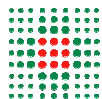
PASSIVO			
PAZ999	A) PATRIMONIO NETTO	-36.135.779	-33.551.918
PAA000	A.I) FONDO DI DOTAZIONE	-726.778	-726.778
PAA010	A.II) FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI	-76.877.656	-76.991.935
PAA020	<i>A.II.1) Finanziamenti per beni di prima dotazione</i>	<i>-21.172.755</i>	<i>-22.855.801</i>
PAA030	<i>A.II.2) Finanziamenti da Stato per investimenti</i>	<i>-29.898.332</i>	<i>-31.071.649</i>
PAA040	A.II.2.a) Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88	-28.435.430	-29.570.323
PAA050	A.II.2.b) Finanziamenti da Stato per investimenti - ricerca		
PAA060	A.II.2.c) Finanziamenti da Stato per investimenti - altro	-1.462.902	-1.501.326
PAA070	<i>A.II.3) Finanziamenti da Regione per investimenti</i>	<i>-13.507.383</i>	<i>-14.241.230</i>
PAA080	<i>A.II.4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti</i>	<i>-5.859.725</i>	<i>-5.942.145</i>
PAA090	<i>A.II.5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio</i>	<i>-6.439.462</i>	<i>-2.881.109</i>
PAA100	A.III) RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI	-711.697	-393.940
PAA110	A.IV) ALTRE RISERVE	-6.000	-
PAA120	<i>A.IV.1) Riserve da rivalutazioni</i>		
PAA130	<i>A.IV.2) Riserve da plusvalenze da reinvestire</i>	-6.000	
PAA140	<i>A.IV.3) Contributi da reinvestire</i>		
PAA150	<i>A.IV.4) Riserve da utili di esercizio destinati ad investimenti</i>		
PAA160	<i>A.IV.5) Riserve diverse</i>		
PAA170	A.V) CONTRIBUTI PER RIPIANO PERDITE	-	-
PAA180	<i>A.V.1) Contributi per copertura debiti al 31/12/2005</i>		
PAA190	<i>A.V.2) Contributi per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti</i>		
PAA200	<i>A.V.3) Altro</i>		
PAA210	A.VI) UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO	42.245.823	44.635.782
PAA220	A.VII) UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO	-59.470	-75.047
PBZ999	B) FONDI PER RISCHI E ONERI	-26.666.114	-20.923.341
PBA000	B.I) FONDI PER IMPOSTE, ANCHE DIFFERITE		
PBA010	B.II) FONDI PER RISCHI	-7.987.621	-7.931.048
PBA020	<i>B.II.1) Fondo rischi per cause civili ed oneri processuali</i>	<i>-331.957</i>	<i>-231.957</i>
PBA030	<i>B.II.2) Fondo rischi per contenzioso personale dipendente</i>	<i>-857.000</i>	<i>-807.000</i>
PBA040	<i>B.II.3) Fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato</i>	<i>-1.991.291</i>	<i>-1.105.000</i>
PBA050	<i>B.II.4) Fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)</i>	<i>-850.000</i>	
PBA060	<i>B.II.5) Altri fondi rischi</i>	<i>-3.957.374</i>	<i>-5.787.091</i>
PBA070	B.III) FONDI DA DISTRIBUIRE	-	-
PBA080	<i>B.III.1) FSR indistinto da distribuire</i>		
PBA090	<i>B.III.2) FSR vincolato da distribuire</i>		
PBA100	<i>B.III.3) Fondo per ripiano disavanzi pregressi</i>		
PBA110	<i>B.III.4) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA</i>		
PBA120	<i>B.III.5) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA</i>		
PBA130	<i>B.III.6) Fondo finanziamento per ricerca</i>		
PBA140	<i>B.III.7) Fondo finanziamento per investimenti</i>		
PBA150	B.IV) QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	-7.434.277	-4.666.600
PBA160	<i>B.IV.1) Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato</i>	<i>-10.088</i>	<i>-10.421</i>
PBA170	<i>B.IV.2) Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)</i>	<i>-7.409.188</i>	<i>-4.590.636</i>
PBA180	<i>B.IV.3) Quote inutilizzate contributi per ricerca</i>		<i>-50.542</i>
PBA190	<i>B.IV.4) Quote inutilizzate contributi vincolati da privati</i>	<i>-15.000</i>	<i>-15.000</i>
PBA200	B.V) ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE	-11.244.216	-8.325.694
PBA210	<i>B.V.1) Fondi integrativi pensione</i>		
PBA220	<i>B.V.2) Fondi rinnovi contrattuali</i>	<i>-5.657.258</i>	<i>-3.213.258</i>
PBA230	B.V.2.a) Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente	-2.124.000	-565.000
PBA240	B.V.2.b) Fondo rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	-3.033.758	-2.247.758
PBA250	B.V.2.c) Fondo rinnovi convenzioni medici Sumai	-499.500	-400.500
PBA260	<i>B.V.3) Altri fondi per oneri e spese</i>	<i>-5.586.958</i>	<i>-5.112.436</i>



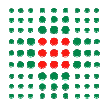
PCZ999	C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO	-3.566.015	-3.769.861
PCA000	C.I) FONDO PER PREMI OPEROSITA' MEDICI SUMAI	-3.566.015	-3.769.861
PCA010	C.II) FONDO PER TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO DIPENDENTI		
PDZ999	D) DEBITI	-153.471.993	-159.373.585
PDA000	D.I) DEBITI PER MUTUI PASSIVI	-40.966.893	-43.893.010
PDA010	D.II) DEBITI V/ STATO	-2.451.882	-1.801.843
PDA020	D.II.1) Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale		
PDA030	D.II.2) Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale	-2.451.882	-1.801.843
PDA040	D.II.3) Acconto quota FSR v/Stato		
PDA050	D.II.4) Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca		
PDA060	D.II.5) Altri debiti v/Stato		
PDA070	D.III) DEBITI V/ REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	-3.402.623	-12.081.667
PDA080	D.III.1) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti		
PDA090	D.III.2) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale		
PDA100	D.III.3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale	-2.976.447	-11.941.018
PDA110	D.III.4) Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma		
PDA120	D.III.5) Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	-426.176	-140.649
PDA130	D.IV) DEBITI V/ COMUNI	-1.839.116	-1.806.803
PDA140	D.V) DEBITI V/ AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	-14.481.018	-14.731.866
PDA150	D.V.1) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-14.242.953	-14.480.105
PDA160	D.V.1.a) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR		
PDA170	D.V.1.b) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA		
PDA180	D.V.1.c) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA		
PDA190	D.V.1.d) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione	-4.153.513	-4.134.565
PDA200	D.V.1.e) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione		
PDA210	D.V.1.f) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	-10.089.440	-10.345.540
PDA220	D.V.2) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione	-238.065	-251.761
PDA230	D.V.3) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto		
PDA240	D.VI) DEBITI V/ SOCIETA' PARTECIPATE E/ O ENTI DIPENDENTI DELLA REGIONE	-425.338	-471.940
PDA250	D.VI.1) Debiti v/enti regionali	-5.974	-8.898
PDA260	D.VI.2) Debiti v/sperimentazioni gestionali		
PDA270	D.VI.3) Debiti v/altre partecipate	-419.365	-463.042
PDA280	D.VII) DEBITI V/ FORNITORI	-60.319.562	-53.708.343
PDA290	D.VII.1) Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	-23.924.641	-22.849.192
PDA300	D.VII.2) Debiti verso altri fornitori	-36.394.921	-30.859.151
PDA310	D.VIII) DEBITI V/ ISTITUTO TESORIERE	-2.260.342	-3.322.717
PDA320	D.IX) DEBITI TRIBUTARI	-7.244.762	-7.842.099
PDA330	D.X) DEBITI V/ ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE	-7.549.577	-7.851.724
PDA340	D.XI) DEBITI V/ ALTRI	-12.530.879	-11.861.573
PDA350	D.XI.1) Debiti v/altri finanziatori		
PDA360	D.XI.2) Debiti v/dipendenti	-7.594.577	-7.712.134
PDA370	D.XI.3) Debiti v/gestioni liquidatorie		
PDA380	D.XI.4) Altri debiti diversi	-4.936.302	-4.149.439
PEZ999	E) RATEI E RISCONTI PASSIVI	-57.976	-18.971
PEA000	E.I) RATEI PASSIVI	-48.035	-
PEA010	E.I.1) Ratei passivi	-48.035	
PEA020	E.I.2) Ratei passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione		
PEA030	E.II) RISCONTI PASSIVI	-9.940	-18.971
PEA040	E.II.1) Risconti passivi	-9.940	-18.971
PEA050	E.II.2) Risconti passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione		
	TOTALE PASSIVO	-219.897.876	-217.637.676
PFZ999	F) CONTI D'ORDINE	-2.740.828	-2.542.234
PFA000	F.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE		
PFA010	F.II) DEPOSITI CAUZIONALI		
PFA020	F.III) BENI IN COMODATO	-2.666.828	-2.468.234
PFA030	F.IV) ALTRI CONTI D'ORDINE	-74.000	-74.000

8. MODELLO MINISTERIALE CE ANNO 2017-2016

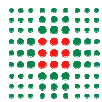
codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Anno 2017	Anno 2016
AA0000	A) Valore della produzione		
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	673.108.158	664.663.536
AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	655.160.644	646.571.712
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	653.673.295	644.881.648
AA0040	A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	1.487.349	1.690.064
AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	17.903.398	18.034.908
AA0060	A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	11.069.300	10.129.433
AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	11.069.300	10.129.433
AA0080	A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA		
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		
AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro		
AA0110	A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	17.000	50.000
AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	17.000	50.000
AA0130	A.1.B.2.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro		
AA0140	A.1.B.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo)	6.817.098	7.855.475
AA0150	A.1.B.3.1) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	648.951	29.760
AA0160	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	2.635.572	5.117.986
AA0170	A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	3.532.575	2.707.729
AA0180	A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	0	27.000
AA0190	A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente		
AA0200	A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata		
AA0210	A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca		
AA0220	A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca		27.000
AA0230	A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	44.116	29.916
AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-4.313.629	-1.826.410
AA0250	A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	-4.297.656	-1.821.016
AA0260	A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi	-15.974	-5.394
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	3.977.661	2.252.056
AA0280	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	333	103
AA0290	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	3.926.785	2.237.359
AA0300	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	50.542	14.594
AA0310	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati		



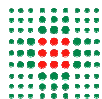
AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	20.795.925	20.707.599
AA0330	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	13.460.282	13.474.332
AA0340	A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	9.729.838	9.922.337
AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	5.476.211	5.476.211
AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	1.409.526	1.409.526
AA0370	A.4.A.1.3) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale		
AA0380	A.4.A.1.4) Prestazioni di File F	275.936	185.580
AA0390	A.4.A.1.5) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	266.376	255.336
AA0400	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	966.182	1.010.674
AA0410	A.4.A.1.7) Prestazioni termali		
AA0420	A.4.A.1.8) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso		
AA0430	A.4.A.1.9) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	1.335.608	1.585.011
AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	88.392	325.707
AA0450	A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	3.642.052	3.226.287
AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	1.268.790	1.268.790
AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	577.173	577.173
AA0480	A.4.A.3.3) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)		
AA0490	A.4.A.3.4) Prestazioni di File F	277.450	277.450
AA0500	A.4.A.3.5) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	205.630	205.630
AA0510	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	372.270	372.270
AA0520	A.4.A.3.7) Prestazioni termali Extraregione		
AA0530	A.4.A.3.8) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	290.700	290.700
AA0540	A.4.A.3.9) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria Extraregione		
AA0550	A.4.A.3.10) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione		
AA0560	A.4.A.3.11) Ricavi per differenziale tariffe TUC		
AA0570	A.4.A.3.12) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	0	0
AA0580	A.4.A.3.12.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione		
AA0590	A.4.A.3.12.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione		
AA0600	A.4.A.3.13) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	650.039	234.274
AA0610	A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/ residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	1.536.394	1.536.897
AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	1.428.070	1.428.070
AA0630	A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	108.325	108.828
AA0640	A.4.B.3) Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)		
AA0650	A.4.B.4) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)		



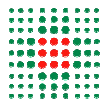
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	2.427.254	2.511.097
AA0670	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	3.371.994	3.185.273
AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	43.232	33.849
AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	3.094.060	2.943.285
AA0700	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	124.476	127.194
AA0710	A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	64.915	62.979
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)	45.311	17.965
AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro		
AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)		
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	2.557.479	4.517.220
AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	10.281	54.017
AA0770	A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	1.852	1.425
AA0780	A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione		
AA0790	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	1.852	1.425
AA0800	A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.649.493	1.613.361
AA0810	A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	564.123	351.670
AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione		
AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.085.370	1.261.691
AA0840	A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	532.432	619.041
AA0850	A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	151.006	210.992
AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	4.811	4.114
AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	376.616	403.935
AA0880	A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	363.422	2.229.376
AA0890	A.5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back	0	1.800.000
AA0900	A.5.E.1.1) Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale		
AA0910	A.5.E.1.2) Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera		
AA0920	A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back		1.800.000
AA0930	A.5.E.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	363.422	429.376
AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	7.755.952	7.827.654
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	7.606.525	7.580.123
AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	149.426	247.532
AA0970	A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro		
AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	4.664.615	4.339.942
AA0990	A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	1.173.317	1.213.502
AA1000	A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	880.079	766.929
AA1010	A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	1.623.162	1.625.672
AA1020	A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	723.881	436.999
AA1030	A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	31.397	94.760
AA1040	A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	232.779	202.082
AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni		
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	1.046.736	856.130



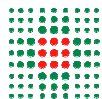
AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	58.475	45.134
AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	521.512	495.956
AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	466.748	315.040
AZ9999	Totale valore della produzione (A)	709.592.896	703.337.727
BA0000	B) Costi della produzione		
BA0010	B.1) Acquisti di beni	-48.265.237	-44.994.221
BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	-46.545.592	-43.235.738
BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	-29.292.023	-27.261.578
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	-29.114.741	-26.917.958
BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	-177.282	-343.620
BA0060	B.1.A.1.3) Emoderivati di produzione regionale		
BA0070	B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti	-856.389	-1.094.609
BA0080	B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) – Mobilità intraregionale	-856.389	-1.094.609
BA0090	B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) – Mobilità extraregionale		
BA0100	B.1.A.2.3) da altri soggetti		
BA0210	B.1.A.3) Dispositivi medici	-9.950.514	-9.036.324
BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	-8.803.700	-8.206.093
BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	-473.137	-470.953
BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	-673.678	-359.278
BA0250	B.1.A.4) Prodotti dietetici	-199.874	-206.907
BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	-3.016.181	-2.140.687
BA0270	B.1.A.6) Prodotti chimici	-31	
BA0280	B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	-324	
BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	-306.960	-370.627
BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-2.923.295	-3.125.006
BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	-1.719.646	-1.758.483
BA0320	B.1.B.1) Prodotti alimentari	-117.240	-129.907
BA0330	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	-201.716	-230.108
BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	-374.291	-352.379
BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	-460.668	-579.677
BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	-246.567	-206.041
BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	-312.009	-254.005
BA0380	B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-7.154	-6.367
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	-473.134.590	-469.397.692
BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	-446.370.082	-439.092.790
BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	-42.557.122	-42.649.659
BA0420	B.2.A.1.1) - da convenzione	-41.960.296	-42.060.296
BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	-31.530.000	-31.580.286
BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS	-5.367.000	-5.367.000
BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	-3.493.883	-3.463.187
BA0460	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	-1.569.413	-1.649.823
BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-479.934	-481.236
BA0480	B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	-116.892	-108.127
BA0490	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	-46.831.642	-47.927.673
BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione	-45.758.566	-46.666.358
BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	-725.096	-944.028
BA0520	B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)	-347.980	-317.287



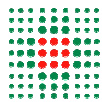
BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	-66.081.578	-63.762.308
BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-45.733.873	-42.919.920
BA0550	B.2.A.3.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)		
BA0560	B.2.A.3.3) - da pubblico (Extraregione)	-10.671.762	-11.279.162
BA0570	B.2.A.3.4) - da privato - Medici SUMAI	-5.441.739	-5.660.203
BA0580	B.2.A.3.5) - da privato	-4.125.879	-3.794.196
BA0590	B.2.A.3.5.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati		
BA0600	B.2.A.3.5.B) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati		
BA0610	B.2.A.3.5.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	-3.101.758	-2.829.261
BA0620	B.2.A.3.5.D) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	-1.024.121	-964.935
BA0630	B.2.A.3.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-108.325	-108.828
BA0640	B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	-59.827	-52.973
BA0650	B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)		
BA0660	B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)		
BA0670	B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione		
BA0680	B.2.A.4.4) - da privato (intraregionale)	-59.827	-52.973
BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)		
BA0700	B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	-1.536.748	-1.468.396
BA0710	B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)		
BA0720	B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-123.236	-117.286
BA0730	B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione)		
BA0740	B.2.A.5.4) - da privato	-1.413.512	-1.351.111
BA0750	B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	-3.948.751	-4.444.273
BA0760	B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)		
BA0770	B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)		-2.919
BA0780	B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione)		
BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	-3.948.751	-4.441.355
BA0800	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	-169.685.082	-171.905.255
BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-121.003.540	-123.457.063
BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)		
BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)	-25.055.996	-24.337.917
BA0840	B.2.A.7.4) - da privato	-22.197.477	-22.682.206
BA0850	B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati		
BA0860	B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati		
BA0870	B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	-22.145.663	-22.617.177
BA0880	B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	-51.813	-65.028
BA0890	B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-1.428.070	-1.428.070
BA0900	B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	-5.615.059	-5.583.425
BA0910	B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)		
BA0920	B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-52.920	-99.869
BA0930	B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione		
BA0940	B.2.A.8.4) - da privato (intraregionale)	-5.531.007	-5.483.556
BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)	-31.133	
BA0960	B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	-33.629.141	-29.170.322



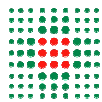
BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-30.821.064	-26.558.279
BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)		
BA0990	B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)	-1.412.208	-1.161.267
BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (intraregionale)	-1.395.869	-1.450.776
BA1010	B.2.A.9.5) - da privato (extraregionale)		
BA1020	B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)		
BA 1030	B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione	-977.921	-891.944
BA1040	B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale		
BA1050	B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)		
BA1060	B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione)	-399.167	-466.533
BA1070	B.2.A.10.4) - da privato	-578.754	-425.411
BA1080	B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)		
BA 1090	B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	-2.852.475	-3.073.135
BA1100	B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-139.596	-84.307
BA1110	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)		-2.497
BA1120	B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)	-233.564	-264.120
BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	-2.479.314	-2.722.211
BA 1140	B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	-49.068.273	-48.745.405
BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-1.020.536	-735.384
BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	-11.012.206	-10.631.156
BA1170	B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione		
BA1180	B.2.A.12.4) - da privato (intraregionale)	-37.034.067	-37.337.006
BA1190	B.2.A.12.5) - da privato (extraregionale)	-1.465	-41.860
BA 1200	B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)	-2.378.928	-2.289.732
BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	-32.650	-18.586
BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica	-2.163.621	-2.088.480
BA1230	B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	-117.741	-119.687
BA1240	B.2.A.13.4) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)	-64.915	-62.979
BA1250	B.2.A.13.5) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)		
BA1260	B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro		
BA1270	B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)		
BA 1280	B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	-5.816.416	-6.611.346



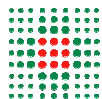
BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato		
BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero		
BA1310	B.2.A.14.3) Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione		
BA1320	B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92	-2.436.863	-3.709.713
BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	-3.379.553	-2.786.630
BA1340	B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione		-115.003
BA 1350	B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	-3.131.690	-3.433.216
BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-186.098	-129.431
BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici		
BA1380	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato	-1.827.091	-2.003.161
BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	-1.266.102	-1.192.051
BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	-1.478	-39.388
BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato		
BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria		
BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	-39.134	-273.823
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	-520.377	-497.899
BA1450	B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando	-1.118.501	-1.300.624
BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-1.118.501	-1.300.624
BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università		
BA1480	B.2.A.15.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)		
BA 1490	B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	-12.199.430	-7.083.727
BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-221.121	-144.806
BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	-737.329	-471.236
BA1520	B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	-51	
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	-10.590.890	-6.233.311
BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	-650.039	-234.374
BA 1550	B.2.A.17) Costi per differenziale tariffe TUC		
BA 1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	-26.764.508	-30.304.901
BA 1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	-25.848.977	-29.362.479
BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	-2.319.237	-2.424.707
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	-4.031.680	-5.998.152
BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	-3.320.391	-2.928.302
BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	-3.035.263	-3.018.903
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	-140.666	-193.582
BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	-548.842	-469.634
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	-268.688	-242.347
BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	-757.729	-939.593
BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	-2.481.903	-2.917.145
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	-373.079	-345.972
BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	-564.843	-2.643.554
BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	-44.388	-2.122.638
BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	-520.455	-520.916



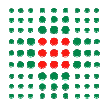
BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	-8.006.657	-7.240.588
BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-1.902.901	-1.705.063
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	-7.666	-24.080
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	-6.096.090	-5.511.445
BA1750	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	-644.177	-695.640
BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione		-1.200
BA1770	B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici		
BA1780	B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	-389.156	-497.770
BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato		-4.663
BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato		
BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria		
BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria		
BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	-389.156	-493.107
BA1840	B.2.B.2.4) Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	-255.022	-196.670
BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-242.661	-196.670
BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	-12.361	
BA1870	B.2.B.2.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)		
BA1880	B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	-271.354	-246.782
BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	-60.122	-7.389
BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	-211.232	-239.393
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	-10.271.165	-10.550.195
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	-3.832.775	-4.350.226
BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	-215.940	-215.940
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	-3.249.580	-3.305.557
BA1950	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi		
BA1960	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	-225.188	-243.760
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	-2.747.682	-2.434.712
BA1980	B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione		
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	-3.241.801	-3.902.825
BA2000	B.4.A) Fitti passivi	-286.260	-663.259
BA2010	B.4.B) Canoni di noleggio	-2.955.541	-3.239.566
BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	-2.115.079	-2.530.441
BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	-840.461	-709.126
BA2040	B.4.C) Canoni di leasing	0	0
BA2050	B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria		
BA2060	B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria		
BA2070	B.4.D) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione		



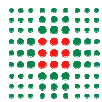
BA 2080	Totale Costo del personale	-141.178.423	-141.814.295
BA 2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	-111.139.465	-111.889.567
BA 2100	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	-52.237.992	-53.459.944
BA 2110	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	-47.792.889	-48.735.381
BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	-45.899.634	-46.929.140
BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	-1.893.254	-1.806.241
BA2140	B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro		
BA 2150	B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico	-4.445.103	-4.724.563
BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	-4.086.393	-4.371.382
BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	-358.710	-353.181
BA2180	B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro		
BA 2190	B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario	-58.901.473	-58.429.623
BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	-57.728.141	-57.824.870
BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	-1.173.332	-604.753
BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro		
BA 2230	B.6) Personale del ruolo professionale	-693.130	-785.918
BA 2240	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	-693.130	-785.918
BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	-575.869	-671.354
BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	-117.261	-114.564
BA2270	B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro		
BA 2280	B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale	0	0
BA2290	B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato		
BA2300	B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato		
BA2310	B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo professionale - altro		
BA 2320	B.7) Personale del ruolo tecnico	-20.045.186	-19.486.118
BA 2330	B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	-341.512	-311.304
BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	-239.740	-209.614
BA2350	B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	-101.772	-101.690
BA2360	B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro		
BA 2370	B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	-19.703.675	-19.174.815
BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	-18.766.678	-18.601.302
BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	-936.997	-573.512
BA2400	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro		
BA 2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	-9.300.642	-9.652.691
BA 2420	B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	-1.693.166	-1.830.133
BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	-1.693.166	-1.830.133
BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato		
BA2450	B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro		



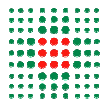
BA 2460	B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	-7.607.476	-7.822.558
BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	-7.607.476	-7.822.558
BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato		
BA2490	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro		
BA 2500	B.9) Oneri diversi di gestione	-1.553.032	-1.443.757
BA 2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	-857.515	-789.464
BA 2520	B.9.B) Perdite su crediti		
BA 2530	B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	-695.517	-654.293
BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	-485.032	-446.903
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	-210.485	-207.391
BA 2560	Totale Ammortamenti	-8.858.885	-8.959.473
BA 2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	-700.976	-699.083
BA 2580	B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	-8.157.908	-8.260.391
BA 2590	B.12) Ammortamento dei fabbricati	-6.257.508	-6.126.906
BA2600	B.12.A) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	-90.789	-94.042
BA2610	B.12.B) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	-6.166.718	-6.032.864
BA 2620	B.13) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	-1.900.401	-2.133.485
BA 2630	B.14) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	-210.000	-549.416
BA2640	B.14.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali		
BA2650	B.14.B) Svalutazione dei crediti	-210.000	-549.416
BA 2660	B.15) Variazione delle rimanenze	253.998	1.029.019
BA 2670	B.15.A) Variazione rimanenze sanitarie	260.236	984.176
BA 2680	B.15.B) Variazione rimanenze non sanitarie	-6.239	44.844
BA 2690	B.16) Accantonamenti dell'esercizio	-12.746.968	-10.809.147
BA 2700	B.16.A) Accantonamenti per rischi	-1.886.291	-2.088.560
BA2710	B.16.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	-100.000	
BA2720	B.16.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	-50.000	-147.000
BA2730	B.16.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	-886.291	-405.000
BA2740	B.16.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	-850.000	
BA2750	B.16.A.5) Altri accantonamenti per rischi		-1.536.560
BA 2760	B.16.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	-348.034	-348.034
BA 2770	B.16.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	-6.745.338	-3.941.959
BA2780	B.16.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato		-3.920
BA2790	B.16.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	-6.745.338	-3.923.039
BA2800	B.16.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca		
BA2810	B.16.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati		-15.000



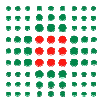
BA 2820	B.16.D) Altri accantonamenti	-3.767.305	-4.430.593
BA2830	B.16.D.1) Accantonamenti per interessi di mora	-20.000	-56.000
BA2840	B.16.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	-786.000	-490.500
BA2850	B.16.D.3) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	-99.000	-60.500
BA2860	B.16.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	-534.000	-180.104
BA2870	B.16.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	-84.000	-30.999
BA2880	B.16.D.6) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	-941.000	-353.897
BA2890	B.16.D.7) Altri accantonamenti	-1.303.305	-3.258.593
BZ9999	Totale costi della produzione (B)	-699.206.104	-691.392.003
CA0000	C) Proventi e oneri finanziari		
CA0010	C.1) Interessi attivi	8.374	51.513
CA0020	C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica		0
CA0030	C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari		
CA0040	C.1.C) Altri interessi attivi	8.374	51.513
CA0050	C.2) Altri proventi	0	250
CA0060	C.2.A) Proventi da partecipazioni		250
CA0070	C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni		
CA0080	C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni		
CA0090	C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti		
CA0100	C.2.E) Utili su cambi		
CA0110	C.3) Interessi passivi	-1.271.774	-1.506.862
CA0120	C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	-22.578	-122.563
CA0130	C.3.B) Interessi passivi su mutui	-1.245.948	-1.378.821
CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	-3.247	-5.478
CA0150	C.4) Altri oneri	-35.083	-783
CA0160	C.4.A) Altri oneri finanziari	-35.083	-783
CA0170	C.4.B) Perdite su cambi		
CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	-1.298.483	-1.455.882
DA0000	D) Rettifiche di valore di attività finanziarie		
DA0010	D.1) Rivalutazioni		
DA0020	D.2) Svalutazioni		
DZ9999	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	0	0
EA0000	E) Proventi e oneri straordinari		
EA0010	E.1) Proventi straordinari	2.484.615	1.693.997
EA0020	E.1.A) Plusvalenze	10.271	13.968
EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	2.474.344	1.680.029
EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	10.630	4.124
EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	513.634	1.267.366
EA0060	E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	74.421	10.983
EA0070	E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/terzi	439.213	1.256.383
EA0080	E.1.B.2.2.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale		
EA0090	E.1.B.2.2.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale		
EA0100	E.1.B.2.2.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base		
EA0110	E.1.B.2.2.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica		
EA0120	E.1.B.2.2.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati		
EA0130	E.1.B.2.2.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi		
EA0140	E.1.B.2.2.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	439.213	1.256.383



EA0150	E.1.B.3) Insussistenze attive	1.950.080	408.539
EA0160	E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	24.461	27.653
EA0170	E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi	1.925.619	380.887
EA0180	E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale		
EA0190	E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale		
EA0200	E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base		
EA0210	E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica		
EA0220	E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	569.582	123.229
EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	84.105	83.330
EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	1.271.932	174.328
EA0250	E.1.B.4) Altri proventi straordinari		
EA0260	E.2) Oneri straordinari	-857.956	-1.453.434
EA0270	E.2.A) Minusvalenze	-50.956	-2.031
EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari	-807.000	-1.451.403
EA0290	E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti		
EA0300	E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali		
EA0310	E.2.B.3) Sopravvenienze passive	-484.411	-1.140.995
EA0320	E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-77.408	-50.621
EA0330	E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale	-54	-779
EA0340	E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-77.353	-49.842
EA0350	E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi	-407.003	-1.090.374
EA0360	E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale		
EA0370	E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale	0	0
EA0380	E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica		
EA0390	E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica		
EA0400	E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto		
EA0410	E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base		
EA0420	E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica		
EA0430	E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	-122.602	-46.483
EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	-198.324	-796.903
EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	-86.077	-246.988



EA0460	E.2.B.4) Insussistenze passive	-322.590	-310.408
EA0470	E.2.B.4.1) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-17.902	-28.229
EA0480	E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/terzi	-304.688	-282.178
EA0490	E.2.B.4.2.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale		
EA0500	E.2.B.4.2.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale		
EA0510	E.2.B.4.2.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base		
EA0520	E.2.B.4.2.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica		
EA0530	E.2.B.4.2.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati		
EA0540	E.2.B.4.2.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	-956	
EA0550	E.2.B.4.2.G) Altre insussistenze passive v/terzi	-303.732	-282.178
EA0560	E.2.B.5) Altri oneri straordinari		
EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	1.626.659	240.564
XA0000	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	10.714.968	10.730.405
YA0000	Imposte e tasse		
YA0010	Y.1) IRAP	-10.397.454	-10.395.259
YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	-9.477.075	-9.391.202
YA0030	Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	-717.272	-815.423
YA0040	Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intraomonia)	-203.108	-188.635
YA0050	Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale		
YA0060	Y.2) IRES	-258.044	-260.100
YA0070	Y.2.A) IRES su attività istituzionale	-258.044	-260.100
YA0080	Y.2.B) IRES su attività commerciale		
YA0090	Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)		
YZ9999	Totale imposte e tasse	-10.655.498	-10.655.359
ZZ9999	RISULTATO DI ESERCIZIO	59.470	75.046



Il presente bilancio composto da Stato Patrimoniale, Conto Economico , Rendiconto Finanziario, Nota Integrativa , rappresenta in modo veritiero e corretto la situazione patrimoniale e finanziaria della Gestione dei Servizi Sanitari , il risultato economico dell'esercizio corrisponde alle risultanze delle scritture contabili.

Ferrara, 30.4.2018

Il Direttore Generale
Dr. Claudio Vagnini

RELAZIONE SULLA GESTIONE



INDICE

1. Criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione	5
2. Generalità sul territorio servito, sulla popolazione assistita e sull'organizzazione dell'Azienda	6
3. Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi	11
3.1 ASSISTENZA OSPEDALIERA.....	11
3.2 ASSISTENZA TERRITORIALE.....	14
3.3 PREVENZIONE	24
3.4 RELAZIONE A CONSUNTIVO 2017 - PIANO INVESTIMENTI 2017-2019.....	26
3.4.1 RELAZIONE SUL PIANO INVESTIMENTI 2017/19	28
3.4.1.1 INVESTIMENTI EDILIZI ED IMPIANTISTICI SUL PATRIMONIO IMMOBILIARE AZIENDALE.....	28
PREMESSA.....	28
OBIETTIVI.....	28
INVESTIMENTI IN CORSO DI REALIZZAZIONE (SCHEDA 1).....	29
INVESTIMENTI IN CORSO DI PROGETTAZIONE (SCHEDA 2).....	31
GESTIONE DEGLI AUTOMEZZI AZIENDALI.....	31
3.4.1.2 ATTIVITÀ PATRIMONIALI.....	32
ALIENAZIONI.....	32
3.4.1.3 ACQUISIZIONI TECNOLOGIE BIOMEDICHE	32
4. L'attività del periodo	33
4.1 ASSISTENZA OSPEDALIERA.....	33
4.2 ASSISTENZA TERRITORIALE.....	38
4.3 PREVENZIONE	49
4.4 RENDICONTAZIONE E ANDAMENTO GESTIONE FRNA 2017	53
5 La gestione economico finanziaria dell'Azienda	71
5.1 IL CONTESTO ECONOMICO FINANZIARIO	71
5.2 ANALISI DELLA DINAMICA ECONOMICA INTERVENUTA NEL CORSO DEL 2017.....	72
5.2.1 MOBILITÀ SANITARIA	72
5.2.2 PRIVATO ACCREDITATO	74
5.3 CONFRONTO DEGLI SCOSTAMENTI TRA PREVENTIVO E CONSUNTIVO	75
5.3.1 SERVIZI NON SANITARI - DETTAGLIO	95
5.4 RELAZIONE SUI COSTI PER LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA E RELAZIONE SUGLI SCOSTAMENTI	104
5.5 ATTESTAZIONE DEI TEMPI DI PAGAMENTO	109
5.6 RENDICONTO FINANZIARIO (D. LGS. 118/2011).....	110
5.7 CONTO ECONOMICO RELATIVO ALL'ATTIVITA' COMMERCIALE.....	113

5.8 RENDICONTO SIOPE AI SENSI DELL' ART. 2 COMMA 1 DEL DM 25/1/2010	116
5.9 ACCORDI PER MOBILITA' SANITARIA STIPULATI.....	117
5.10 RELAZIONE SULL' ANDAMENTO DELLA GESTIONE E RISULTATI DELLE SOCIETA' PARTECIPATE	117
5.11 FATTI DI RILIEVO INTERVENUTI DOPO LA CHIUSURA DELL' ESERCIZIO E DESTINAZIONE DELL' UTILE D' ESERCIZIO	120
6. Sintesi degli obiettivi della Programmazione annuale regionale.....	121
6.1 ASSISTENZA SANITARIA COLLETTIVA IN AMBIENTE DI VITA E DI LAVORO	121
6.1.1 PIANO REGIONALE DELLA PREVENZIONE 2015-2018.....	121
6.1.2 SANITA' PUBBLICA.....	121
6.1.2.1 EPIDEMIOLOGIA E SISTEMI INFORMATIVI	121
6.1.2.2 SORVEGLIANZA E CONTROLLO DELLE MALATTIE INFETTIVE, VACCINAZIONI	122
6.1.2.3 PIANO DI PREVENZIONE VACCINALE	122
6.1.2.4 SALUTE E SICUREZZA IN AMBIENTI DI LAVORO E DI VITA	124
6.1.3 SANITA' PUBBLICA VETERINARIA, SICUREZZA ALIMENTARE E NUTRIZIONE .	125
6.1.4 TUTELA DELLA SALUTE E DELLA SICUREZZA DEI LAVORATORI NELLE STRUTTURE SANITARIE.....	126
6.2 ASSISTENZA TERRITORIALE.....	126
6.2.1 GARANZIA DELL' ACCESSO PER LE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE.....	126
6.2.2 LE CASE DELLA SALUTE E MEDICINA DI INIZIATIVA	128
6.2.3 OSPEDALI DI COMUNITA'	130
6.2.4 VALUTAZIONE E QUALITA' DELLE CURE PRIMARIE	131
6.2.5 ASSISTENZA PROTESICA	131
6.2.6 CURE PALLIATIVE	131
6.2.7 CONTINUITA' ASSISTENZIALE – DIMISSIONI PROTETTE.....	132
6.2.8 MATERNO INFANTILE – PERCORSO NASCITA	133
6.2.8.1 SALUTE RIPRODUTTIVA	135
6.2.8.2 PERCORSO IVG.....	135
6.2.8.3 PROCREAZIONE MEDICALMENTE ASSISTITA.....	136
6.2.9 SALUTE IN ETA' PEDIATRICA E ADOLESCENZIALE	136
6.2.9.1 CONTRASTO ALLA VIOLENZA	136
6.2.9.2 LOTTA ALL' ANTIBIOTICORESISTENZA.....	137
6.2.9.3 PROMOZIONE ALL' ALLATTAMENTO	137
6.2.9.4 PROMOZIONE DELLA SALUTE IN ADOLESCENZA.....	138
6.2.10 FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE.....	138
6.2.11 SALUTE MENTALE, DIPENDENZE PATOLOGICHE.....	138
6.2.11.1 ASSISTENZA TERRITORIALE ALLE PERSONE CON DISTURBO DELLO SPETTRO	

AUTISTICO (PRIA): OBIETTIVI 2016-2018.....	138
6.2.11.2 ASSISTENZA SOCIO-SANITARIA PER I PAZIENTI DELLA SALUTE MENTALE.	139
6.2.11.3 PERCORSO DI CHIUSURA OPG DI REGGIO EMILIA	140
6.2.12 SERVIZI SOCIO-SANITARI PER LA NON AUTOSUFFICIENZA	140
6.2.13 PROMOZIONE E TUTELA DELLA SALUTE NEGLI ISTITUTI PENITENZIARI.....	141
6.2.14 IL GOVERNO DEI FARMACI E DEI DISPOSITIVI MEDICI	142
6.2.14.1 OBIETTIVI DI SPESA FARMACEUTICA REGIONE EMILIA-ROMAGNA PER L'ANNO 2017.....	142
6.2.14.2 GOVERNO DELLA SPESA FARMACEUTICA	143
6.2.14.3 RIMODULAZIONE CANALI DISTRIBUTIVI – INTESA DISTRIBUZIONE PER CONTO.....	147
6.2.14.4 ADOZIONE DI STRUMENTI DI GOVERNO CLINICO	147
6.2.14.5 ACQUISTO OSPEDALIERO DEI DISPOSITIVI MEDICI	147
6.2.14.6 ATTUAZIONE DELLA LR 2/2016.....	147
6.2.14.7 ATTIVITA' INFORMAZIONE SUL FARMACO DA PARTE DEGLI INFORMATORI SCIENTIFICI.....	148
6.2.15 ADOZIONE CARTELLA SOLE.....	148
6.3 ASSISTENZA OSPEDALIERA.....	148
6.3.1 RIDUZIONE DEI TEMPI DI ATTESA PER LE PRESTAZIONI DI RICOVERO OSPEDALIERO	148
6.3.2 ATTUAZIONE DEL REGOLAMENTO DI RIORDINO OSPEDALIERO.....	150
6.3.3 APPROPRIATEZZA.....	151
6.3.4 VOLUMI-ESITI.....	152
6.3.5 EMERGENZA OSPEDALIERA.....	153
6.3.6 ATTIVITA' TRASFUSIONALE.....	154
6.3.7 ATTIVITA' DI DONAZIONE D'ORGANI, TESSUTI E CELLULE.....	154
6.3.8 SICUREZZA DELLE CURE.....	155
6.3.9 118 E CENTRALI OPERATIVE.....	156
6.3.10 RETI HUB AND SPOKE PER LE MALATTIE RARE	156
6.3.11 RETE DELLE CURE PALLIATIVE PEDIATRICHE	156
6.3.12 ACCREDITAMENTO	157
6.4 GARANTIRE LA SOSTENIBILITA' ECONOMICA E PROMUOVERE L'EFFICIENZA OPERATIVA	157
6.4.1 MIGLIORAMENTO NELLA PRODUTTIVITA' E NELL'EFFICIENZA DEGLI ENTI DEL SSN, NEL RISPETTO DEL PAREGGIO DI BILANCIO E DELLA GARANZIA DEI LEA.....	157
6.4.1.1 OTTIMIZZAZIONE DELLA GESTIONE FINANZIARIA DEL SSR.....	157
6.4.1.2 IL MIGLIORAMENTO DEL SISTEMA INFORMATIVO CONTABILE	157
6.4.1.3 ATTUAZIONE DEL PERCORSO ATTUATIVO DELLA CERTIFICABILITA' (PAC) DEI BILANCI	158
6.4.1.4 IMPLEMENTAZIONE DI UN SISTEMA UNICO REGIONALE PER LA GESTIONE	

INFORMATIZZATA DELL' AREA AMMINISTRATIVO-CONTABILE.....	159
6.4.2 IL GOVERNO DEI PROCESSI DI ACQUISTO DI BENI E SERVIZI.....	160
6.4.3 IL GOVERNO DELLE RISORSE UMANE.....	202
6.4.4 PROGRAMMA REGIONALE GESTIONE DIRETTA DEI SINISTRI.....	204
6.4.5 POLITICHE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE E PROMOZIONE DELLA TRASPARENZA	204
6.4.6 PIATTAFORME LOGISTICHE ED INFORMATICHE PIU' FORTI.....	206
6.4.7 GLI INVESTIMENTI E LA GESTIONE DEL PATRIMONIO IMMOBILIARE. LE TECNOLOGIE BIOMEDICHE ED INFORMATICHE	208
6.5 LE ATTIVITA' PRESIDATE DALL' AGENZIA SANITARIA E SOCIALE REGIONALE.....	209
7. Sistema di valutazione	216
8. Allegato alla Relazione sulla Gestione : Accordo di Fornitura 2017 con Azienda Ospedaliera.....	217

1. Criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione

La presente relazione sulla gestione correda il bilancio di esercizio anno 2017 secondo le disposizioni del D. Lgs. n. 118/2011, quindi facendo riferimento al Codice Civile e ai Principi Contabili Nazionali (OIC), fatto salvo quanto difformemente previsto dallo stesso D. Lgs. n. 118/2011 e riportata nell'allegato alla G. U. della Repubblica Italiana, Serie generale, n. 172 del 26-7-2011.

Essa contiene tutte le informazioni minimali richieste dal D. Lgs. n. 118/2011. Fornisce inoltre tutte le informazioni supplementari, anche se non specificamente richieste da disposizioni di legge, ritenute necessarie a dare una rappresentazione esaustiva della gestione sanitaria ed economico-finanziaria dell'esercizio 2017.

Con riferimento all'arco temporale indicato si riporta la rendicontazione in stretto collegamento con le azioni richieste dalle linee regionali di programmazione DGR 830/2017.

Sono presenti altresì focus sulla performance degli esiti relativamente agli Indicatori sentinella PLA (Piano Locale Attuativo) con valori osservati in itinere e agli indicatori su volumi ed esiti del DM 70/2015 e DGR 2040/2015 con il relativo stato di avanzamento.

Stretto è il collegamento con gli obiettivi di mandato assegnati alla Direzione con DGR 168/2015 e successiva integrazione in base alla DGR 1449/2016 e i contenuti del "Progetto di integrazione strutturale delle due Aziende" elaborato congiuntamente dalle due Aziende Sanitarie della provincia, approvato in Conferenza Sociale e Sanitaria Territoriale in data 27/1/2016.

L'attività dell'Azienda USL di Ferrara è indirizzata alla produzione, all'acquisizione ed all'erogazione dei servizi sanitari e socio-assistenziali ad elevata integrazione sanitaria per il mantenimento, la promozione ed il recupero della salute psico-fisica dei cittadini, in conformità ai livelli essenziali ed uniformi di assistenza previsti dai Piani Sanitari Nazionale e Regionale.

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

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

Nell'ambito del Progetto di integrazione con Azienda Ospedaliera di Ferrara, viene ribadito il concetto che la Programmazione della Sanità nella Provincia di Ferrara orientata ai bisogni del cittadino si attua attraverso il pieno sviluppo del processo di integrazione interaziendale delle reti cliniche assistenziali e delle funzioni amministrative attraverso dipartimenti, Servizi, programmi e strutture comuni.

Nell'ambito del percorso di introduzione, a livello regionale delle nuove modalità organizzative, le Aziende Ferraresi hanno rivestito un ruolo di anticipatrici delle politiche regionali che hanno mostrato grande attenzione a questi percorsi.

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

L'AUSL di Ferrara opera su un territorio coincidente con la provincia di Ferrara con una popolazione complessiva all'1/1/2017 di 349.692 abitanti (133.087, di cui 62.515 maschi e 70.572 femmine, abitanti nel comune di Ferrara e 216.605 distribuiti nei restanti 23 comuni) - (fonte: Statistica del sito Regione Emilia-Romagna), suddivisi in 3 distretti (Distretto **OVEST** che comprende i comuni di: Bondeno, Cento, Poggio Renatico, Terre del Reno e Vigarano Mainarda; Distretto **CENTRO – NORD** costituito dai seguenti comuni: Berra, Ferrara, Formignana, Copparo, Jolanda di Savoia, Masi Torello, Ro, Tresigallo e Voghiera; Distretto **SUD – EST** formato dai comuni di: Argenta, Codigoro, Comacchio, Goro, Lagosanto, Fiscaglia, Mesola, Ostellato e Portomaggiore).

Provincia	Ferrara
Popolazione	349.692
Comuni	23
Distretti	3
Assistibili 0 - 13 anni	35.420
Assistibili 14- 64 anni	210.295
Assistibili 65- 74 anni	44.800
Assistibili Oltre 75 anni	51.521
Totale assistiti	342.036
Assistiti età pediatrica	35.420
Assistiti età adulta	306.616

La distribuzione della popolazione della provincia di Ferrara all'01/01/2017, per fasce di età quinquennali è la seguente (fonte: Statistica del sito Regione Emilia-Romagna):

Classi quinquennali di età	Totale residenti	% Residenti
0-4 anni	11.532	3,30
5-9 anni	13.872	3,97
10-14 anni	13.411	3,84
15-19 anni	12.887	3,69
20-24 anni	13.130	3,75
25-29 anni	14.741	4,22
30-34 anni	16.760	4,79
35-39 anni	20.778	5,94
40-44 anni	27.418	7,84
45-49 anni	28.848	8,25
50-54 anni	29.001	8,29
55-59 anni	26.714	7,64
60-64 anni	24.279	6,94
65-69 anni	24.504	7,01
70-74 anni	20.602	5,89
75-79 anni	20.055	5,74
80-84 anni	15.680	4,48
85-89 anni	9.902	2,83
90-94 anni	4.410	1,26
95-99 anni	1.049	0,30
100-104 anni	115	0,03
105-109 anni	4	0,00
Totale	349.692	100,00

La popolazione esente da ticket, nell'esercizio 2017, è pari a **156.824** unità, ossia il 45% dei residenti della provincia di Ferrara (di cui 83.579, 53,3% per motivi di età e reddito, e 73.245, 46,7% per altri motivi).

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

MODELLO FLS 11 - Anno 2017

I dati sulla popolazione assistita, e sulla sua scomposizione per fasce d'età, sono coerenti con quelli esposti nel QUADRO G del Modello FLS 11.

Si riporta la seguente tabella:

Modello FLS 11 quadro G: Assistiti

Codice Usl	Provincia	Popolazione	Comuni	Distretti	Assistibili. 0 - 13 anni	Assistibili. 14- 64 anni	Assistibili. 65- 74 anni	Assistibili. Oltre 75 anni	Totale assistiti	età pediatrica	età adulta
109	Ferrara	349.692	23	3	35.420	210.295	44.800	51.521	342.036	35.420	306.616

MODELLO FLS 11 - Anno 2017

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

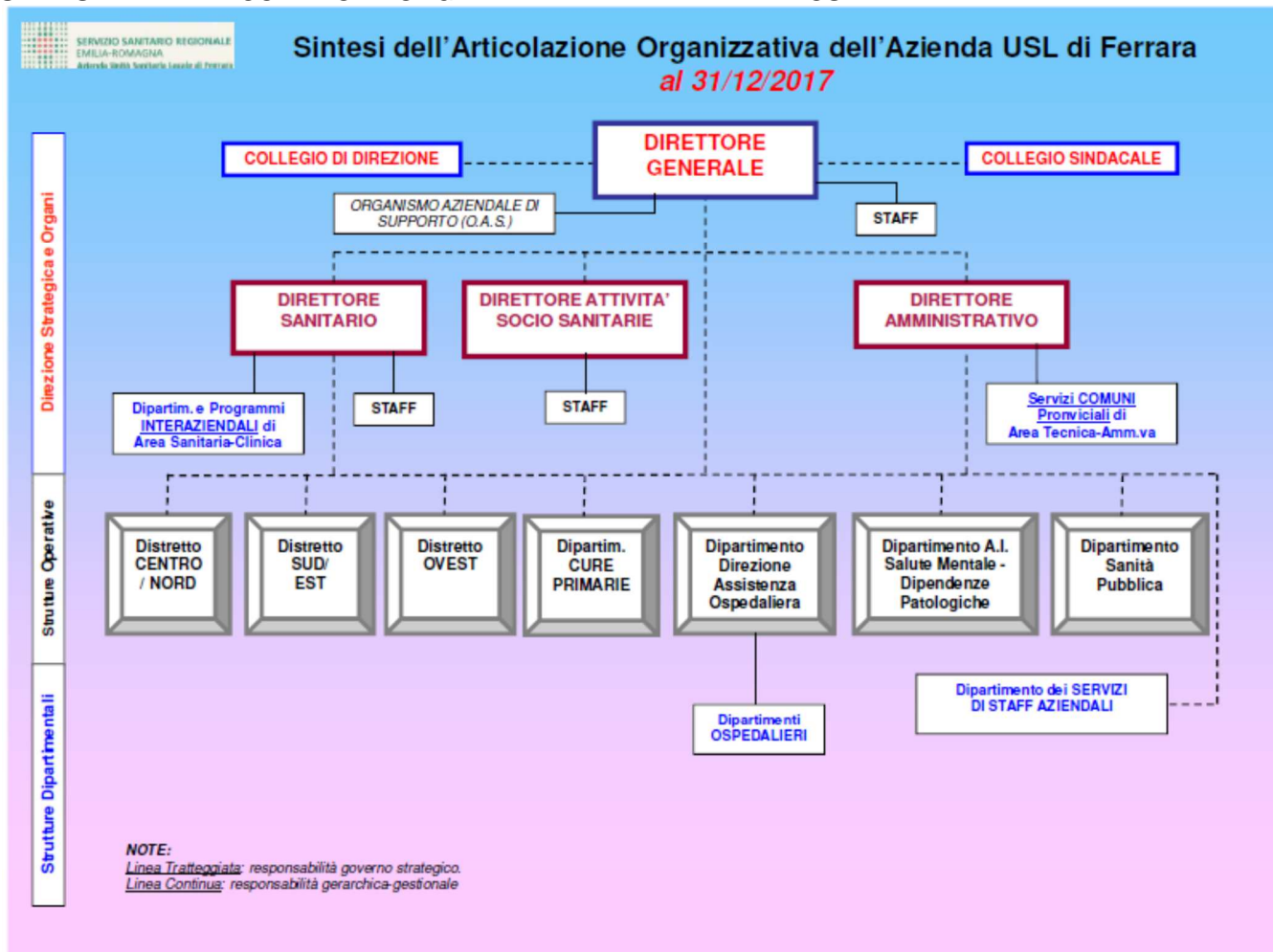
I dati relativi alla popolazione assistita, sopra riportati, differiscono dalla popolazione residente (tra gli assistiti ci sono anche i presenti -domiciliati - e tra i residenti ci sono persone che non hanno scelto il medico). I residenti utilizzati ai fini dell'allocazione delle risorse del FSR derivano dal flusso delle anagrafi comunali attivo in regione Emilia-Romagna da circa 10 anni, scaricabile all'indirizzo

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

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

Sinteticamente l'organigramma dell'AUSL di Ferrara al 31/12/2017 può essere così rappresentato:

SINTESI DELL'ARTICOLAZIONE ORGANIZZATIVA DELL'AZIENDA USL DI FERRARA



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

Il Direttore Generale si avvale inoltre della professionalità e delle competenze della Direzione Infermieristica e Tecnica.

In coerenza con quanto previsto dalla DGR n 334 del 2014, con la quale viene disciplinato l'Organismo Indipendente di Valutazione regionale (OIV), è istituito l'Organismo Aziendale di Supporto (OAS), che afferrisce direttamente alla Direzione strategica aziendale, per garantire all'OIV stesso il necessario supporto nello svolgimento delle proprie funzioni e assicurare, sempre all'OIV, la disponibilità di tutte le informazioni specifiche relative a ciascuno degli enti e aziende del SSR.

L'organizzazione al 31/12/2017 prevede le seguenti macrostrutture:

- Tre Distretti: OVEST, CENTRO-NORD e SUD-EST
- Il Dipartimento di Sanità Pubblica (DSP)
- Il Dipartimento delle Cure Primarie (DCP)
- Il Dipartimento Assistenziale Integrato Salute Mentale – Dipendenze Patologiche (DAISM-DP).
- Dipartimenti Ospedalieri Interaziendali ad attività integrata:

- Emergenza,
- Oncologico Medico Specialistico,
- Medicina;
- Neuroscienze Riabilitazione;
- Chirurgie Specialistiche;
- Chirurgico;
- Radiologia;
- Materno Infantile;
- Biotecnologie, Trasfusionale e di Laboratorio.

Le funzioni aziendali da ricondurre nell'ambito degli staff alla direzione sono:

- Committenza, mobilità sanitarie e controllo della produzione
- Programmazione, controllo di gestione
- Comunicazione
- Relazione Sindacali
- Funzione economico-finanziaria
- Accreditemento e rischio clinico, ricerca e innovazione
- Affari istituzionali e segreteria generale

Tenuto conto degli assetti organizzativi delle Aziende Sanitarie Provinciali, si prevede l'istituzione di strutture Comuni sanitarie e tecnico-amministrative, per la cui operatività saranno previste apposite Convenzioni specifiche e Atti organizzativi.

Le funzioni sanitarie comuni sono:

- Prevenzione e Protezione provinciale
- Medicina Legale provinciale

Le funzioni tecniche ed amministrative sono:

- Servizio Assicurativo
- Servizio Formazione
- Logistica centralizzata
- Servizio Comune Gestione del Personale,
- Servizio Comune Information e Communication Technology
- Servizio Comune Economato e Gestione Contratti
- Servizio Comune Tecnico e Patrimonio
- Servizio Comune Ingegneria Clinica.

Progetto di integrazione strutturale dei Dipartimenti e dei Servizi Comuni

Tra le fasi realizzate a tutto il 2017 si ritrovano in sintesi:

- *Approvazione dell'Accordo Quadro* dove sono stati formalizzati i principi e le regole generali per l'esercizio associato di funzioni sanitarie, amministrative, tecniche e professionali, da realizzarsi mediante "strutture comuni" denominate Servizi e Dipartimenti Comuni.
- *Dall'1/4/2016, con superamento attivazione dei Servizi Comuni Tecnico Amministrativi* di 5 sovrastrutture dipartimentali e di 6 strutture complesse
- *Delega delle funzioni amministrative* in capo all'Azienda capofila (Ausl)
- *Progetti di funzionamento* dei Servizi Comuni per le funzioni amministrative – presentazione alle OO.SS. e approvazione
- *Avviata Analisi organizzazione de Dipartimenti territoriali* (DAISM-DP, DSP, DCP)
- *Integrazione Atto Aziendale* – forme di collaborazione stabile tra le Aziende Sanitarie della provincia
- *Approvazione Regolamento di funzionamento dei Dipartimenti clinici/interaziendali*
- *Assetto dei Dipartimenti dell'assistenza ospedaliera integrata di Ferrara*
- *Regolamento generale che istituisce e disciplina l'organizzazione, le funzioni e le modalità di gestione dei Dipartimenti ospedalieri interaziendali ad Attività Integrata (D.A.I.);*
- *Nomina dei nove Direttori dei Dipartimenti Ospedalieri Integrati.*

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

Sul versante sanitario

- con atti deliberativi n. 134 dell'1.8.2017 e n. 171 dell'1.8.2017 sono stati modificati gli Atti Aziendali rispettivamente dell'Azienda USL e dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara, così da contemplare in essi in via organica la visione e le scelte strategiche definite da entrambe le Direzioni generali delle due Aziende sanitarie del territorio;

- con atti deliberativi n. 137 dell'1.8.2017 e n.177 del 9.8.2017, rispettivamente dell'Azienda USL e dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara, è stato adottato il nuovo assetto dei Dipartimenti dell'assistenza ospedaliera integrata di Ferrara ed è stato approvato il relativo Regolamento generale che istituisce e disciplina l'organizzazione, le funzioni e le modalità di gestione dei Dipartimenti ospedalieri interaziendali ad Attività Integrata (D.A.I.).

Infine con Delibera dell'Azienda Ospedaliera n. 278 del 27/12/2017, in qualità di Azienda Capofila per l'assistenza Ospedaliera, sono stati nominati i nove Direttori dei Dipartimenti Ospedalieri Integrati. La delibera è stata recepita dall'Azienda Usl con l'atto n. 229 del 27/12/2017.

Al 31/12/2017 fanno capo alla Direzione Amministrativa tutti i Servizi Comuni Provinciali di Area Tecnica e Amministrativa costituiti precisamente da:

- Servizio Comune Gestione del Personale,
- Servizio Comune Information e Communication Technology
- Servizio Comune Economato e Gestione Contratti
- Servizio Comune Tecnico e Patrimonio
- Servizio Comune Ingegneria Clinica.

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

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

- Attività
- Obiettivi
- Risorse.

Gli obiettivi riprendono quelli di mandato assegnati all'Azienda, quelli regionali sui quali è richiesta la corresponsabilizzazione dei Dirigenti e quelli aziendali che si sviluppano sulle strategie aziendali nonché sulla programmazione provinciale, che si fondano sui alcuni principi:

- sicurezza ed all' appropriatezza;
- riorganizzazione ospedaliera sul modello HUB e Spoke
- integrazione Ospedale Territorio, da realizzare anche con le Case della salute e gli Ospedali di Comunità;
- integrazione con AOSP per Servizi e Dipartimenti Comuni
- integrazione e progettualità di Area Vasta Emilia Centro
- sostenibilità professionale, economico-finanziaria.

3. Generalità sulla struttura e sull'organizzazione dei servizi

3.1 ASSISTENZA OSPEDALIERA

L'azienda opera mediante n. 1 Presidio ospedaliero unico a Gestione diretta formato da n. 3 Stabilimenti Ospedalieri. Secondo le denominazioni dei flussi ministeriali HSP, essi sono:

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

I servizi sanitari territoriali sono così distribuiti:



- Casa della Salute "Terre e Fiumi";
- Casa della Salute "Pontelagoscuro";
- Casa della Salute "S. Rocco";
- Casa della Salute "Portomaggiore Ostellato";

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

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

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

ASSISTENZA OSPEDALIERA - STRUTTURE	(1)					(2)	
	strutture pubbliche a gestione diretta					strutture private accreditate	
	tipo					pubblico	
Codice Azienda	00	01	02	03	08	Totale complessivo	
109		1				1	
	00	Azienda ospedaliera					
	01	Ospedale a gestione diretta					
	02	Azienda ospedaliero-universitaria e Policlinico					
	03	IRCCS					
	08	Istituto qualificato presidio della USL					
						Totale complessivo	
						2	

I posti letto direttamente gestiti sono stati pari a n. 474: 437 in regime ordinario, 37 in regime day hospital/day surgery. I posti letto convenzionati sono n. 181 (172 in regime ordinario accreditati e 9 in regime day surgery accreditati).

PRESIDIO OSPEDALIERO - AUSL FERRARA POSTI LETTO

		DELTA		ARGENTA		CENTO		TOTALE	
		ORD	DH/DS	ORD	DH/DS	ORD	DH/DS	ORD	DH/DS
008	CARDIOLOGIA	19	1			11	1	30	2
009	CHIRURGIA GENERALE	20	0	4	0	12	1	36	1
026	MEDICINA GENERALE	59	0	38	0	55	0	152	0
036	ORTOPEDIA	18	0	14	0	12	1	44	1
037	OSTETRICIA-GINECOLOGIA	8	0	0	0	16	2	24	2
039	PEDIATRIA	0	0				0	0	0
040	PSICHIATRIA	15	0	15				30	0
043	UROLOGIA	12	0			5	1	17	1
049	TERAPIA INTENSIVA	3		0		3		6	0
050.05	TERAPIA SEMINTENSIVA POLISPECIALISTICA	4						4	0
050	UNITA' CORONARICA	3				3		6	0
056	RECUPERO E RIABILITAZIONE		5		5		4	0	14
060	LUNGODEGENTI	33		27		28		88	0
064	ONCOLOGIA		0		0		0	0	0
098	DAY SURGERY		10		6			0	16
	TOTALI	194	16	98	11	145	10	437	37
								474	

Posti letto per attività accreditata case di cura private (hsp13 2017 quadro E)

Codice USL	Codice struttura	ORD	DH	DS	TOTALI
109	080235	73	0	0	73
	080236	99	0	9	108
TOTALE azienda 109		172	0	9	181

(2)

CASA DI CURA QUISISANA S.R.L.
CASA DI CURA SALUS S.R.L.

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

L'offerta dei posti letto dell'Azienda USL di Ferrara, nell'anno 2017, rispetto all'anno 2016, si è modificata. Infatti la dotazione complessiva al 31/12 2016 era di 500 posti letto mentre al 31/12/2017 era complessivamente di 474 posti letto. La riduzione è stata determinata dall'applicazione delle indicazioni della Regione Emilia Romagna che prevedevano di modificare l'offerta di prestazioni oncologiche dalla modalità di Day Hospital alla modalità di Day Service. Inoltre, al fine di ottimizzare i setting assistenziali di cura ed ottimizzare le risorse disponibili, si sono apportate delle modificazioni sull'assetto dei posti letto dell'Ospedale di Argenta e ridotto 2 posti letto di DH Riabilitativo nelle sedi del Delta ed Argenta.

Nel corso dell'anno 2017, infatti, sono state implementate azioni per consolidare i percorsi di presa in carico territoriali, sia domiciliari che dell'area anziani. Inoltre sono state attivate, in ogni stabilimento ospedaliero, le centrali uniche di dimissione per la presa in carico precoce dei pazienti con dimissioni difficili. Inoltre, il consolidamento delle Reti Cliniche (es. Stroke, Politrauma e STEMI), ha permesso di incrementare la centralizzazione delle patologie più gravi. E' aumentata l'appropriatezza dei ricoveri da parte dei Pronto Soccorsi e migliorati i percorsi di presa in carico dei pazienti da parte del territorio.

I mutamenti degli Obiettivi di salute, delle opportunità diagnostiche-terapeutiche, degli standard di prodotto e dell'assetto organizzativo provinciale e sovra-provinciale delle reti per i servizi sanitari e socio-sanitari, hanno reso ineludibile l'attivazione di un percorso di individuazione e di attivazione di processi di profonda revisione dell'assetto organizzativo dell'offerta di servizi ospedalieri per la salute. Durante l'anno 2017, le azioni di maggior rilievo, sono state:

Ospedale di Argenta:

- Consolidamento dei nuovi strumenti del modello organizzativo infermieristico dell'intensità di cura (Primary Nursing.) e riassetto strutturale della piastra medica mediante "accostamento di una parte dei posti letto di medicina con posti letto di LPA" in un'area unica di low care;
- Trasferimento della piastra chirurgica in spazi che consentono un uso ottimale dei posti letto;
- Piena operatività della diagnostica RMN, completamento dei nuovi spazi ed attivazione di una nuova medicina di gruppo;
- Consolidamento dell'unico nucleo di tutte le attività amministrative per facilitare l'accesso all'utenza;
- Proseguimento del percorso di informatizzazione della cartella clinica elettronica.

Ospedale del Delta:

- Consolidamento dei nuovi strumenti del modello organizzativo infermieristico dell'intensità di cura (Primary Nursing.)
- Proseguimento del percorso di informatizzazione della cartella clinica elettronica;
- Consolidamento della funzione provinciale di riabilitazione cardiologica per pazienti cardio operati;
- Consolidamento del percorso multidisciplinare provinciale per la presa in carico e trattamento dei pazienti con "piede diabetico";
- Completamento ed attivazione del progetto "PMA".

Ospedale di Cento:

- Attivazione di nuovi strumenti del modello organizzativo infermieristico dell'intensità di cura (Primary Nursing) e sperimentazione in area medica del nuovo modello "ward round" per la visita pazienti;
- Disgiunzione della Ostetricia e Ginecologia mediante accorpamento della funzione ginecologica all'interno della piastra chirurgica;
- Avvio del percorso di informatizzazione della cartella clinica elettronica;
- Implementazione del progetto "Urologia provinciale" mediante iniziale centralizzazione delle urgenze urologiche all' Hub di Cona ed attivazione del modello week surgery;
- Attivazione del cantiere per la realizzazione del nuovo Servizio di Pronto Soccorso finanziato dalla Fondazione Cassa di Risparmio di Cento.

Gli aspetti relativi all'avanzamento lavori e grado di raggiungimento degli obiettivi esposti, gli investimenti effettuati e fonte di finanziamento degli investimenti, sono riportati in maniera dettagliata e complessiva nel paragrafo "Relazione a Consuntivo – Piano investimenti 2017-2019" in considerazione dei percorsi di riorganizzazione.

3.2 ASSISTENZA TERRITORIALE

A) STATO DELL'ARTE

L'azienda Usl di Ferrara opera mediante **84 presidi a gestione diretta** e **76 strutture convenzionate** come nel dettaglio riportato nelle tabelle che seguono:

Strutture a gestione diretta e convenzionate

		(1) pubblico	(2) privato	totali
109	Ferrara	84	76	160

strutture convenzionate

presidi a gestione diretta

Strutture a gestione diretta al 31/12/2017

Totali per tipo assistenza per ognuna delle tipologie di struttura

Codice Azienda	Tipo struttura	Tipo rapporto con il S.S.N.	S01	S02	S03	S04	S05	S06	S07	S08	S09	S10	S11	S12
109	ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	1	2			19	17	6						
109	AMBULATORIO E LABORATORIO	1	25	13	19									
109	STRUTTURA RESIDENZIALE	1					10				1			1
109	STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	1					2					1		
TOTALE AZIENDA 109			27	13	19	19	29	6	0	0	1	1	0	1

Numero totale strutture per ogni tipologia struttura

STRUTTURE A GESTIONE DIRETTA				
Codice Azienda	Tipo struttura	Numero totale	TOTALE AZIENDA	
109	ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	44		
	AMBULATORIO E LABORATORIO	25		
	STRUTTURA RESIDENZIALE	12		
	STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	3	84	

Strutture convenzionate al 31/12/2017

Totali per tipo assistenza per ognuna delle tipologie di struttura

Codice Azienda	Tipo struttura	Tipo rapporto con il S.S.N.	S01	S02	S03	S04	S05	S06	S07	S08	S09	S10	S11	S12
109	AMBULATORIO E LABORATORIO	2								1				
109	STRUTTURA RESIDENZIALE	2	5	2	2									
109	STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	2					1				28	17	2	1
109	STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	2									9	14		
TOTALE AZIENDA 109			5	2	2	0	1	0	0	1	37	31	2	1

STRUTTURE CONVENZIONATE			
Codice Azienda	Tipo struttura	Numero totale	TOTALE AZIENDA
109	ALTRO TIPO DI STRUTTURA TERRITORIALE	1	
	AMBULATORIO E LABORATORIO	6	
	STRUTTURA RESIDENZIALE	46	
	STRUTTURA SEMIRESIDENZIALE	23	76

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

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

- 248 medici di medicina generale, che assistono complessivamente una popolazione oltre i 14 anni pari a n. 306.616 unità;
- 40 pediatri, che assistono complessivamente una popolazione pari a n. 35.420 unità appartenente alla fascia di età 0/13 anni.

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

MODELLO STS 11 - Anno 2017

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

MODELLO RIA 11 - Anno 2017

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

MODELLO FLS 12 - Anno 2017

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

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

Il Dipartimento di Cure Primarie (DCP) è la struttura preposta all'erogazione delle cure vicino ai luoghi di vita delle persone, attraverso l'assistenza primaria garantita dagli ambulatori di Medici di Medicina Generale, Pediatri di Libera Scelta, continuità assistenziale, assistenza infermieristica e domiciliare, e le sedi consultoriali, le strutture residenziali e semiresidenziali, le sedi dei Nuclei di Cure Primarie (NCP) e le Case della Salute (CdS), poste in continuità con l'assistenza specialistica, farmaceutica e sanitaria penitenziaria.

I servizi erogati dal DCP garantiscono le attività rivolte a segmenti di popolazione portatori di bisogni complessi, quali anziani, disabili, adolescenti, famiglie multiproblematiche, immigrati.

L'integrazione delle linee assistenziali citate concorre a definire i presupposti della medicina di iniziativa, grazie al lavoro di gruppi multiprofessionali e multidisciplinari che condividono principi e valori al fine di assicurare l'assistenza alle persone nell'arco di tutta la vita, sia come risposta alle patologie in fase acuta che durante le fasi di cronicità e nell'ultima fase della vita.

La formazione continua sul campo realizzata attraverso gli audit, gli strumenti del governo clinico e il monitoraggio dei percorsi attraverso indicatori di processo e di esito orientano le azioni gestionali dei dirigenti, al fine di assicurare la qualità del servizio e lo sviluppo delle professionalità.

Il DCP, come riportato nei contenuti delle Delibere di Giunta Regionale n° 2011/2007 e successiva n° 221/2015, assicura assistenza:

- attraverso le attività di Medici di Medicina Generale, Pediatri di Libera Scelta, Guardia Medica;
- specialistica ambulatoriale;
- domiciliare infermieristica;
- consultori familiari;
- pediatria di comunità;
- a persone affette da condizioni di fragilità e detenute in carcere;
- anziani;

- socio-sanitaria in strutture residenziali, semi-residenziali, a domicilio;
- attraverso il governo della spesa farmaceutica;
- protesica ed integrativa.

La rete dei NCP e l'organizzazione delle attività presenti nelle CdS consolidano l'integrazione multiprofessionale e interdisciplinare a livello territoriale e tra ospedale e territorio, all'interno di sedi di riferimento ben individuate e in cui sono presenti le attività di medicina generale, pediatria di libera scelta e, a seconda delle specificità territoriali, altre attività assistenziali di primo livello.

I servizi erogati dal DCP si avvalgono di una rete integrata articolata in percorsi che, in linea con la presa in carico globale della persona e condivisi con l'utente e/o il caregiver, si caratterizza per la flessibilità di intervento, tenendo conto di aspetti come la domiciliarietà e la cronicità.

Le attività erogate sono realizzate grazie al coordinamento e l'integrazione di servizi ospedalieri e territoriali, alla definizione di percorsi di presa in carico sempre più attenti alle problematiche sociali e di cronicità (PDTA per diabete, scompenso cardiaco, TAO, BPCO, patologie psichiatriche minori, ecc), e attraverso servizi per la continuità assistenziale, sistemi di prenotazione e di accesso che si avvalgono di nuovi canali telematici innovativi e la telemedicina.

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

- potenziamento del sistema delle cure primarie;
- controllo dei tempi di attesa prestazioni specialistiche;
- ottimizzazione delle sinergie a livello provinciale e di area vasta;
- presa in carico dei pazienti cronici, oltre al diabete di tipo 2 che vede la gestione integrata con la Medicina Generale al 49%, anche la BPCO e lo Scompenso Cardiaco hanno visto la presa in carico del 15% dei pazienti potenzialmente eleggibili in quanto soggetti a ricoveri potenzialmente inappropriati ed eccessivo utilizzo del P.S.

Per l'anno 2017 l'Ausl di Ferrara prosegue i percorsi di riorganizzazione, rafforzamento e potenziamento delle cure primarie finalizzati a garantire la medicina di iniziativa, il case management e la presa in carico globale del paziente affetto da patologie croniche e del paziente fragile (protocollo di gestione dei casi complessi nelle case della salute Terre e Fiumi e Portomaggiore-Ostellato)

La realtà demografica ferrarese presenta un quadro di popolazione caratterizzato da una forte percentuale di anziani ed un costante decremento demografico mentre dal punto di vista epidemiologico condizione peculiare è una maggiore incidenza delle cronicità (diabete, malattie del sistema circolatorio, malattie dell'apparato respiratorio) rispetto alla media regionale.

L'offerta assistenziale deve pertanto orientarsi verso risposte sempre più adeguate alla cronicità, valorizzando il sistema delle cure primarie, organizzando in modo sinergico la degenza sul complessivo sistema ospedaliero provinciale, prestando attenzione al fabbisogno riabilitativo e nelle situazioni di post – acuzie.

Una prima risposta a questa realtà è costituita dalle **Case della Salute**, che al 31/12/2017 erano presenti a Portomaggiore, Ferrara, Pontelagoscuro e Ostellato, Copparo, Comacchio, Codigoro

E' attivo in ognuna delle Case della Salute del territorio ferrarese almeno un percorso per la gestione integrata della cronicità con il supporto informativo delle cure primarie.

Attivi i PDTA Diabete, Scompenso Cardiaco e BPCO e i percorsi dedicati all'attività motoria per pazienti con rischio cardiovascolare, alla gestione del dolore (ambulatorio cure palliative), alla presa in carico delle gravissime disabilità acquisite e delle forme di demenza.



Casa della Salute di Bondeno.

I lavori di realizzazione sono iniziati negli ultimi mesi del 2016 ed il termine è previsto per la fine del 2018. Al fine di accrescere la "cultura" dell'integrazione, è stato attivato il progetto formativo "Lo sviluppo della casa della salute: il lavoro in team" a cui hanno partecipato circa 25 operatori tra MMG, MCA, PLS, infermieri e coordinatore della specialistica e dell'ADI, salute anziani, salute donna, pediatria di comunità, handicap adulti, NPJA, servizio sociale, URP e rappresentanti delle associazioni di volontariato componenti del CCM del Distretto Ovest.

Sono stati avviate inoltre iniziative di collaborazione con le associazioni di volontariato (gruppi di cammino). Risultano attivi ad oggi i percorsi dedicati ai pazienti affetti da diabete mellito, demenza, gravissime disabilità acquisite, ed in TAO.

Casa della Salute a Pieve di Cento. (Progetto Interaziendale)

Nel corso del I° semestre sono stati iniziati gli incontri propedeutici e di progettazione condivisa. Nel II° semestre 2017 è stato predisposto il progetto interaziendale per lo sviluppo della futura Casa della Salute a Pieve di Cento, con funzione interprovinciale tra Ferrara e Bologna, con preferibile riferimento all'Ospedale di Cento.

E' in via di elaborazione il testo relativo all'accordo tra le Aziende Sanitarie interessate per disciplinare gli spostamenti degli operatori e dei pazienti tra i due territori e i relativi spazi sanitari di competenza ritenuti idonei. Non appena conclusi i lavori strutturali nei locali ai quali è stata conferita idoneità, verranno concluse le operazioni per il trasferimento del Servizio Psichiatrico Adulti di Cento (previsto per Maggio 2018).

Lo sviluppo degli **Ospedali di Comunità** (OsCo) costituisce un'altra risposta sanitaria che si vuole fornire alla popolazione e rappresenta un nuovo setting assistenziale che possiede caratteristiche intermedie tra il ricovero ospedaliero e le altre risposte assistenziali (ADI) o residenziali (CRA), alle quali non si pone in alternativa ma piuttosto in un rapporto di forte integrazione e collaborazione, rappresentando uno snodo fondamentale della rete assistenziale territoriale.

Frutto della riconversione dei posti letto di lungodegenza nelle sedi di Copparo e Comacchio in posti letto di cure intermedie (20 posti letto a Comacchio e 20 posti letto a Copparo), gli OsCo si sono sviluppati all'interno delle Case della Salute a partire dall' 1 Giugno 2014 e la loro realizzazione si è resa possibile grazie all'attivazione da parte del Dipartimento di Cure Primarie di un gruppo di lavoro multi professionale, che ha costruito il progetto secondo le indicazioni regionali (DGR 199/2013) e ha messo le basi per un accordo sindacale con i Medici di famiglia, che seguono dal punto di vista clinico i pazienti in OSCO.

Tale modello riconferma il sempre maggiore coinvolgimento dei Medici di medicina Generale attraverso lo sviluppo dell' Associazionismo medico, per il conseguimento degli obiettivi aziendali nell' organizzazione delle cure primarie, volti ad assicurare l' erogazione dell' assistenza primaria, diventando strumento privilegiato per la piena realizzazione della rete clinica distrettuale dei nuclei di cure primarie e punto di forza per l'integrazione multiprofessionale con i Servizi intra ed extradistrettuali e per la valorizzazione dei singoli territori.

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

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

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

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

Per quanto attiene la **Rete delle Cure Palliative (RLCP)**, l'Azienda sta procedendo con il consolidamento del progetto di riorganizzazione della RPCP e potenziamento del nodo ospedaliero soprattutto presso l'Hub dell'Azienda Ospedaliero Universitaria come da DGR 560/2015. Attiva la collaborazione ed integrazione con associazioni di volontariato no profit all'interno della RLCP.

Per quanto attiene lo sviluppo dei **Nuclei di Cure Primarie**, si è favorito il confronto fra i professionisti che operano sul territorio (mmg, specialisti ambulatoriali, infermieri, ostetriche) e i professionisti ospedalieri (radiologi, ortopedici, cardiologi, ginecologi) attraverso l'organizzazione di audit ed eventi formativi sull'appropriatezza prescrittiva dei farmaci, sulla gestione e revisione dei PDTA del diabete, della BPCO e dello scompenso cardiaco, sui PDTA della neoplasia polmonare e della neoplasia della mammella, sul percorso nascita, sui percorsi per i pazienti cronici nelle Case della Salute (attivazione della presa in carico dei pazienti cronici come da AAA 2017).

Azioni di **Programmazione Aziendale**, volte a mettere il paziente al centro del percorso assistenziale ed articolate nelle diverse determinanti, hanno avuto come obiettivo:

- migliorare l'integrazione Ospedale/Territorio attraverso la costruzione di reti cliniche (ictus cerebrale acuto) e la formalizzazione di un programma interaziendale di geriatria;
- razionalizzare i punti di erogazione per un più efficiente utilizzo delle risorse sia a livello territoriale che ospedaliero;
- migliorare la qualità e completezza dei servizi offerti:
 - percorsi diagnostici completi;
 - presa in carico del paziente;
 - messa in rete degli ospedali e delle strutture sanitarie nella logica dell'HUB and SPOKE;
 - sviluppo di nuovi modelli assistenziali all'interno delle Case della Salute con forte integrazione socio-sanitaria (Cittadella San Rocco, Terre e Fiumi e Portomaggiore Ostellato)
- migliorare l'appropriatezza nella assistenza farmaceutica e protesica.

ed è stato conseguito un miglioramento dell'offerta dei servizi sanitari, in termini di:

- sicurezza ambienti e miglioramento dell'accesso;
- completezza della presa in carico;
- efficienza organizzativa nell'utilizzo delle risorse (Professionale).
- governo dei tempi di attesa per le prestazioni specialistiche, che nel 2017 ha consolidato performance del 99% sulla prestazioni di visita e 100% sulla prestazioni diagnostiche.

In particolare, le **azioni realizzate nell'area del Distretto Centro – Nord** sono state le seguenti:

Attivato almeno un percorso in ogni casa della salute per la gestione integrata della cronicità attraverso il sistema informativo delle cure primarie.

Rispetto alla presa in carico della fragilità e in particolare al progetto "Profili di rischio di fragilità/rischio di ospedalizzazione", il progetto, è stato avviato nel secondo semestre 2016 e proseguito in tutto il 2017 nella Casa della Salute di Copparo.

Casa della salute di Copparo

- Ulteriore sviluppo dell'Integrazione Socio-Sanitaria nella Casa della Salute Terre e Fiumi;
- Formalizzazione del team board come da Delibera Regionale;

- Prosecuzione di incontri presso la Casa della Salute con la comunità locale su temi di interesse dei cittadini (La Casa della Salute incontra.....);
- prosecuzione dei gruppi di cammino e attività di promozione di corretti stili di vita in collaborazione fra cittadini e operatori (incontri con il cardiologo, il medico dello sport);
- costruzione e diffusione della "guida partecipata ai servizi" della Casa della Salute;
- miglioramento della presa in carico dei pazienti cronici (sviluppo del progetto scopenso e della rete di cure palliative);
- interventi di prevenzione sugli stili di vita in collaborazione con il servizio di diabetologia e l'Associazione dei Diabetici;
- avvio di un tavolo integrato sulle problematiche dei minori con operatori dei Servizi, Associazioni di volontariato e la Scuola;
- Prosecuzione e sviluppo attività OSCO secondo gli indicatori regionali;
- avvio di un percorso di approfondimento con l'Università degli studi di Bologna e gli Staff alla Direzione Sanitaria sugli indicatori delle Case della Salute.

I percorsi multidisciplinari attivati e rendicontati in anagrafe regionale sono i seguenti:

- Gestione pazienti diabetici
- Percorsi di gestione del dolore (amb cure palliative)
- Gestione dei pazienti con disturbi psichiatrici comuni (ambulatorio dell'ansia)
- Gestione del paziente con scopenso cardiaco cronico
- Programma demenze
- Gestione del paziente in TAO
- Gestione del paziente con insufficienza renale cronica
- Gestione del paziente con BPCO
- Gestione delle Gravissime disabilità acquisite
- Pazienti fragili e complessi in gestione integrata sociosanitaria
- Carta del Rischio cardiovascolare
- Gestione integrata dei minori con bisogni complessi.

Casa della salute Cittadella san Rocco a Ferrara

- Sviluppo della Casa della Salute Cittadella San Rocco: progettazione e ristrutturazione ex ginecologia: avvio e consolidamento del Nuovo Polo Odontoiatrico.
- sviluppo progetti relativi all'accoglienza in integrazione con il volontariato (Agire Sociale) sviluppo di iniziative di coinvolgimento dei cittadini e condivisione di percorsi formativi (il Mantello);
- Progetto sperimentale "Segretariato Socio-Sanitario" nella Casa della Salute Cittadella San Rocco in Integrazione con ASP avviato ad ottobre 2016;
- Avvio del Progetto Lettura Integrata della Carta del Rischio Cardiovascolare nella Casa della Salute Cittadella San Rocco (dati dal Piano Locale di Prevenzione);
- Avvio dell'ambulatorio della rete di cure palliative (luglio 2017);
- Avvio dell'attività del Centro Servizi Integrato per l'immigrazione a gestione della Provincia /Comuni nel mese di novembre.

I percorsi multidisciplinari attivati e rendicontati in anagrafe regionale sono i seguenti:

- Gestione pazienti diabetici
- Percorsi di gestione del dolore (amb cure palliative)
- Gestione delle Gravissime disabilità acquisite
- Pazienti fragili in gestione integrata sociosanitaria
- Carta del Rischio cardiovascolare
- Percorsi facilitati specialistici per la disabilità adulti e minori (integrazione uonpia ,DSM,disabilità adulti).

Progetti di integrazione con il Terzo Settore e con l'Università di Bologna all'interno di alcune tra le Case della Salute attive nel territorio ferrarese

Casa della Salute Cittadella San Rocco – Ferrara Sono stati sviluppati numerosi progetti di accoglienza in integrazione con il volontariato (Agire Sociale), iniziative di coinvolgimento dei cittadini e condivisione di percorsi formativi (il Mantello), il "Segretariato Socio-Sanitario" in Integrazione con ASP (ottobre 2016).

Casa della Salute Copparo

Avviate iniziative di collaborazione con Associazioni di Volontariato (Associazione Parkinson, Anfass, LILT) su problematiche dei minori, in maniera congiunta con operatori dei Servizi e delle Scuole, e attività di promozione dei corretti stili di vita in collaborazione fra cittadini e operatori (incontri con il cardiologo, il medico dello sport). Un percorso formativo con l'Università di Bologna e la Regione Emilia-Romagna ha permesso di sviluppare tematiche di integrazione socio-sanitaria e un approfondimento sugli indicatori delle Case della Salute.

Casa della Salute Comacchio

Avviato il dialogo con le rappresentanze del terzo settore per realizzare il coinvolgimento della Comunità all'interno della Casa della Salute.

Casa della Salute Portomaggiore

Attivati il tavolo donne immigrate e la collaborazione con l'Università di Bologna per percorsi integrati di gestione socio-sanitaria.

In linea con i contenuti della DGR 2128/2016, nel mese di Dicembre 2017 sono stati individuati per tutte le Case della Salute medio/grandi attive sul territorio ferrarese i Referenti organizzativi e assistenziali tra gli operatori incaricati di posizione organizzativa nel settore del comparto. La formalizzazione del Team Board previsto all'interno delle Case della Salute a media/alta intensità sarà oggetto di successiva delibera.

Nell'area del Distretto Ovest:

Casa della salute Bondeno

I percorsi multidisciplinari attivati e rendicontati in anagrafe regionale sono i seguenti:

- Gestione pazienti diabetici
- Gestione delle Gravissime disabilità acquisite
- Programma demenze
- Gestione del paziente in TAO
- Centrale informatizzata è in fase di utilizzo sperimentale.

Nell'area del Distretto Sud-Est:

I percorsi multidisciplinari attivati e rendicontati in anagrafe regionale sono i seguenti:

Casa della salute Comacchio

Gestione pazienti diabetici
Gestione delle Gravissime disabilità acquisite

Casa della salute Portomaggiore Ostellato

Gestione pazienti diabetici
Percorsi di gestione del dolore (ambulatorio cure palliative)
Gestione delle Gravissime disabilità acquisite
Gestione del paziente con scompenso cardiaco cronico
Programma demenze
Carta del Rischio cardiovascolare

Casa della salute Codigoro

Gestione pazienti diabetici
Percorsi di gestione del dolore (ambulatorio cure palliative)
Gestione delle Gravissime disabilità acquisite
Programma demenze
Gestione del paziente in TAO.

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

Il DAI SM DP garantisce prestazioni finalizzate alla prevenzione, diagnosi, cura e riabilitazione dei disturbi mentali, dei disturbi da abuso di sostanze e delle disabilità conseguenti, per un tempo che spazia dall'infanzia,

all'adolescenza, all'età adulta, fino all'età avanzata; inoltre, garantisce l'integrazione con altre agenzie socio-sanitarie per contribuire a migliorare la salute mentale della popolazione in generale.

Dal 2010 è presente all'interno del Dipartimento anche una componente universitaria psichiatrica dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria ferrarese, che ha permesso l'integrazione tra le Aziende sanitarie provinciali anche nell'ambito della salute mentale.

Le prestazioni garantite dal Dipartimento sono quelle considerate nei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA), nei Prodotti-Indicatori-Standard indicati nell'accreditamento dell'Agenzia Sanitaria Emilia-Romagna, rinnovato dall'1 agosto 2013, e nei Progetti regionali di Innovazione con relativi fondi vincolati.

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

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

Le principali politiche adottate nel DAISMDP dall'attuale Direzione sono le seguenti:

Orientare l'organizzazione dipartimentale all'evidenza scientifica e al recovery al fine di aumentare l'appropriatezza degli interventi e di contrastare la disabilità, ossia la perdita del ruolo sociale, la conseguenza più grave della malattia mentale.

Integrare il DAISMDP con altre agenzie sociosanitarie

Poiché il DAISMDP non può essere autosufficiente nel raggiungimento di esiti di salute mentale, si sono avviate azioni di integrazione con il servizio sociale, per creare sinergie e collaborazioni per diagnosi tempestive e per l'ottenimento di risorse (appartamenti, posti di lavoro), che rendano effettivo e tangibile il processo di guarigione e di reinserimento nella comunità.

Nello specifico, si stanno attivando interventi sociosanitari per i seguenti target di popolazione:

1. Pazienti con malattie mentali severe. Sebbene non ci sia una definizione universale, il termine "malattie mentali severe" include disordini disabilitanti e persistenti, quali la schizofrenia, il disordine schizoaffettivo, il disordine bipolare, la doppia diagnosi, i disturbi di personalità, la psicosi ossessive, la depressione endogena. Da attenzionare in tale target di popolazione:
 - a. i pazienti che, assumendo antipsicotici, necessitano di regolari esami ematochimici e di visite fisiche, per alterazioni della glicemia, della lipidemia, del peso corporeo e dell'indice di massa corporea.
 - b. I pazienti che hanno comportamenti rischiosi per la salute fisica (fumo, stile di vita sedentario, dieta scorretta, uso di sostanze), abituali tra le persone con malattia mentale severa.
 - c. Donne in gravidanza, esposte al rischio di anomalie fetali per l'uso di antidepressivi e di antipsicotici.

2. Pazienti con comportamenti correlati al consumo di alcol e di sostanze stupefacenti, induttore di emergenza di problematiche, quali: sintomi psichiatrici, sintomi fisici dovuti all'effetto delle sostanze su organi vitali (patologie cardio e cerebro-vascolari), traumi da ripetuti incidenti stradali, da infortuni sul lavoro, da maggior propensione all'aggressività e da comportamenti sessuali promiscui. Particolare attenzione alle donne in gravidanza, consumatrici di alcol e/o di sostanze stupefacenti.
3. Minori con disturbi del processo evolutivo, prodromi di malattia mentale, disturbi dell'apprendimento e dell'adattamento, com'è noto maggiormente concentrati nelle fasce di età 0/4 e 10/14 anni.
4. Attenta valutazione del rischio di suicidio in popolazioni vulnerabili.
5. Disturbi psichiatrici comuni (depressione moderata/lieve, depressione reattiva, disturbi d'ansia somatizzati e con attacchi di panico, nevrosi fobica).
6. Pazienti in fase precoce di psicosi, sui quali i medici generici possono intervenire prevenendo la progressione della malattia, modificando i fattori di rischio e evitando l'instaurarsi di malattie fisiche premature, nella misura in cui apprendono quanto precocemente si manifesta il primo episodio, riconoscono i segni e i sintomi precoci di psicosi, sanno come contattare i servizi specialistici ed ottenere una tempestiva consulenza, continuano a fornire supporto sia al paziente, sia ai familiari, o alle altre figure significative.

Intercettare precocemente i primi segnali di malattia mentale prevenendo l'instaurarsi della disabilità tramite la tempestiva identificazione dei segni prodromici e degli stati mentali a rischio e per il loro trattamento precoce al fine di contrastare il rischio di disabilità e aumentare la probabilità di guarigione.

Contenere la residenzialità, ridefinire la funzione delle residenze e promuovere processi di deistituzionalizzazione al fine di limitare il più possibile il ricorso alla residenzialità pubblica e privata, individuando criteri rigorosi per: a) ridefinire il settore residenziale come setting di erogazione di interventi mirati al recupero della salute mentale e non solo luogo di generiche permanenze senza alcuna valenza clinica; b) eliminare atteggiamenti più custodialistici che terapeutici e promuovere processi di deistituzionalizzazione e di reinserimento nel proprio contesto di origine, tramite lo strumento degli appartamenti supportati, c) valutare periodicamente la dimissibilità in termini di un reinserimento sociale dei pazienti in trattamento residenziale; d) riconvertire le richieste di residenzialità in programmi di supporto domiciliare attraverso il coinvolgimento di altre agenzie territoriali; e) effettuare costantemente il monitoraggio dei piani di trattamento dei pazienti inseriti nelle strutture private; f) rivalutare a cadenze temporali i livelli di disabilità di tutti i pazienti inseriti nelle residenze pubbliche e private e i relativi piani di trattamento; g) ricollocare i pazienti in programmi residenziali più appropriati.

Lavorare per programmi interdisciplinari, multidimensionali e inter-servizi centrati sul destinatario costituiti da professionisti della salute mentale adulti, del SERT e della UONPIA, necessari a causa del crescente numero di pazienti con bisogno di trattamenti integrati multidimensionali e della conseguente necessità di superare la presa in carico delle singole UO (fallimento del modello di intervento sequenziale o parallelo).

Superare il modello medico-centrico a favore del lavoro di team interdisciplinare

Sono state avviate supervisioni sistematiche e azioni formative interne per rinforzare l'integrazione interdisciplinare del DAISMDP, valorizzando le attitudini e le abilità personali, come la capacità di comunicare, il back-ground culturale, l'entusiasmo e la voglia di apprendere e sviluppare tra gli operatori la prassi della valutazione degli esiti.

Collaborare con le associazioni dei familiari e sostenere i ruoli genitoriali

Viene favorito lo sviluppo di relazioni di collaborazione con le associazioni dei familiari e con le singole famiglie, raccogliendo la loro valutazione sulla qualità dei trattamenti offerti dal servizio.

Monitorare il privato sociale

Riguardo alle strutture residenziali psichiatriche gestite dal privato sociale, sono considerate parte integrante del sistema di cura pubblico che deve mantenere il monitoraggio dei piani di trattamento dei pazienti inseriti, verificando i risultati conseguiti e vigilando sulla la qualità delle prestazioni rese secondo criteri oggettivi di appropriatezza e di economicità.

Revisione del numero delle strutture semplici

L'organizzazione del DAISMDP deliberata nel 2013 era caratterizzata da 6 Direttori di Struttura Complessa e 22 Direttori di Struttura Semplice.

Ai sensi dell'art.12 dell'Intesa del 3 Dicembre 2009 tra Stato e Regioni, concernente il nuovo patto per la Salute, i servizi devono essere riorganizzati fissando parametri standard per l'individuazione di Strutture Semplici.

Allo stato attuale, il numero delle Strutture Semplici nel DAISM DP di Ferrara si è già ridotto a 17 (cinque strutture semplici in meno), a causa dei pensionamenti dei relativi responsabili. La relativa responsabilità modulare è stata riattribuita ai Direttori di altra Struttura Semplice del DAISMDP, presente nello stretto distretto. La previsione per il 2017 è quella di un'altra riduzione di modulo, sempre per cessazione del rapporto di servizio del suo Direttore.

La modalità di estinzione fisiologica dei moduli sta già comportando di fatto una riorganizzazione strutturale, attraverso un accentramento di responsabilità e una diminuzione di Direttori.

La seconda modalità di riduzione del numero di Strutture Semplici, ossia quella della trasformazione di incarichi modulari in incarichi di alta specializzazione, allo stato attuale non è praticabile, in quanto tale radicale processo riorganizzativo necessita imprescindibilmente delle seguenti condizioni:

- 1) Individuazione di programmi trasversali dipartimentali di particolare innovazione sul piano scientifico e organizzativo.
- 2) Accordo con la Direzione Generale sui moduli da riconvertire e sui loro contenuti
- 3) Condivisione con i professionisti, già titolari di modulo, che subiranno una trasformazione del loro incarico
- 4) Programmazione di tale riconversione nell'atto aziendale.

Nello specifico, le azioni di miglioramento avviate nel 2016 e nel 2017 che si consolideranno nel prossimo triennio, sono:

1. Formazione dipartimentale al fine di creare un paradigma della malattia mentale e dell'approccio di cura condiviso.
2. Inserimento nelle formazioni DBT e Esordi della UONPIA, Sert, SPDC, SPOI, al fine di creare due team trasversali inter UUOO centrati sul destinatario, abbassando l'età dei pazienti a 13 anni e agendo sull'uso di sostanze, attraverso l'inserimento di competenze della UONPIA e del SERT nell'attuale team esordi, e ampliando le competenze della UONPIA e del Sert nei confronti dei disturbi gravi di personalità, che si presentano anche nella minore età.
3. Attivazione mensile Staff DAISMDP come organo decisionale e consulenziale finalizzato a coinvolgere i livelli dirigenziali nelle azioni dipartimentali e nel passaggio di informazioni.
4. Attivazione mensili o bimensili dei team dipartimentali distrettuali integrati (SSM adulti, UONPIA, SERT) finalizzati a facilitare il passaggio dalla minore alla maggiore età di pazienti in carico alla UONPIA e di definire piani di trattamento congiunti in caso di minori con genitori con disturbi mentali o che fanno uso di sostanze.
5. Introduzione di uno stile di lavoro integrato per i pazienti che cadono tra più UUOO caratterizzato da confronti, anche telefonici, sul campo, caratterizzati da tempestività e flessibilità, tra tutti gli operatori coinvolti al fine di definire gli obiettivi in modo congiunto e facilitare il passaggio di informazioni.
6. Attivazione dello staff Assistenti Sociali con i incontri mensili con la Direzione, per riqualificare il ruolo di tali figure nel social recovery e omogeneizzare nel DAISMDP le azioni nell'area degli inserimenti lavorativi e abitativi.
7. Avvio del lavoro con incontri mensili con la Cooperazione per rivalutare tutti i pazienti inviati al fine di differenziare gli utenti eleggibili per un'assunzione da quelli che necessitano di una terapia occupazionale (attività significative negli ambienti naturali non finalizzate all'assunzione) o riabilitativa (training per l'apprendimento delle abilità).
8. Messa a norma degli appartamenti aziendali e gestiti dalla Cooperazione.
9. Incontri sistematici mensili tra la Direzione e SPDC, SPOI, CST Ferrara, CST Cento, UONPIA, SERT al fine di migliorare il clima di lavoro e trasferire i principi teorici nella pratica.
10. In particolare con il SERT l'obiettivo è quello di ampliare l'area dei trattamenti psicosociali e della presa in carico non solo ambulatoriale/farmacoterapica (interventi domiciliari, mantenere la relazione di cura durante le ospedalizzazioni, e con le comunità terapeutiche, interventi con le famiglie, monitoraggio degli inserimenti sociali).
11. Coinvolgimento del SERT in caso di pazienti ricoverati in SPDC/SPOI che fanno uso di sostanze (procedura).
12. Supporto al processo di riqualificazione del personale nel CST di Copparo con incontri periodici con il responsabile e il coordinatore.
13. Revisione delle procedure di accoglienza di pazienti inviati dai servizi territoriali nello SPOI (superamento del vincolo delle ore 14) e del divieto di uscita nelle prime 72 ore.
14. Attivazione di due gruppi di trattamento settimanali e quindicinali nel CST di Ferrara condotti dal comparto (cognitivo-comportamentale e Familiari).
15. Costituzione del modello integrato UO UONPIA/ASP consistente nella creazione delle ETI/UVM che si incontrano quindicinalmente, per la condivisione fin dalla prima segnalazione di progetti educativi congiunti per i minori, contrasto all'istituzionalizzazione e governo della DGR 1102.

16. Creazione di un team integrato DAISMDP/DCP/ASP/Cooperazione per la presa in cura di pazienti adulti con disturbi dello spettro autistico
17. Formulazione dei progetti educativi di vita, condivisi tra tutte le figure professionali e la famiglia, di minori con disturbi dell'apprendimento, della condotta, autismo, disabilità intellettiva.
18. Incontri trimestrali assembleari con i familiari dei pazienti salute mentale adulti per ora residenti a Ferrara/Copparo.
19. Incontri bimensili con i familiari dei pazienti autistici.
20. Aumento dei livelli di collaborazione UONPIA/Promeco.
21. Revisione delle modalità di lavoro con i colleghi delle UVM di Ferrara, Cento e Codigoro.
22. Revisione del ruolo degli educatori UONPIA con particolare riferimento alla loro azione educativa nei contesti di vita.
23. Avvio della costituzione di un tavolo tra la UONPIA, la medicina d'Urgenza e il Dipartimento Materno Infantile per aumentare l'integrazione e l'appropriatezza degli accessi in PS dei minori e dei ricoveri in Pediatria.
24. Promozione di dimissione dalle strutture del privato sociale e a contenere il più possibile il ricorso alla residenzialità. *Tale politica*, si è avvalsa dell'utilizzo del Budget di salute nel percorso terapeutico riabilitativo dei pazienti con disturbi mentali gravi con l'obiettivo di aumentare annualmente il n. pazienti inseriti socialmente e sottratti alla residenzialità. Al fine di raggiungere tale obiettivo è costantemente in corso un riesame di tutta la popolazione inserita nelle residenze a gestione diretta e in quelle gestite dal privato sociale, provinciali ed extraprovinciali, per disabili e per anziani, per verificare l'appropriatezza degli inserimenti e ricollocazione dei pazienti in *setting* adeguati, selezionando i pazienti bisognosi di trattamento riabilitativo con esito di dimissione probabile da quelli bisognosi di un trattamento intensivo psicosociale a lungo termine, con esito di dimissione improbabile.

Nello specifico le azioni sono state le seguenti:

1. Ricognizione del numero e valutazione della tipologia di pazienti per i quali è possibile programmare, d'intesa con i colleghi del CSM, percorsi di recupero dalle strutture extraaziendali. Si tratta di una popolazione costituita da soggetti che avendo mantenuto un livello di funzionamento psicosociale discreto è stato avviato al trattamento riabilitativo il cui esito è stato il reinserimento sociale tramite l'acquisizione di ruoli sociali validi.
2. Definizione del ruolo e della funzione delle principali parti componenti dell'area (residenze, semiresidenze, centri diurni, appartamenti d'appoggio aziendali).
3. Attivazione del nucleo dipartimentale per la valutazione dell'appropriatezza degli inserimenti residenziali, al fine di limitare il più possibile il ricorso alla residenzialità pubblica e privata, individuando criteri rigorosi per: a) ridefinire il settore residenziale come *setting* di erogazione di interventi mirati al recupero della salute mentale e non solo luogo di generiche permanenze senza alcuna valenza clinica; b) eliminare atteggiamenti più custodialistici che terapeutici e promuovere processi di deistituzionalizzazione e di reinserimento nel proprio contesto di origine, tramite lo strumento degli appartamenti supportati, c) valutare periodicamente la dimissibilità in termini di reinserimento sociale dei pazienti in trattamento residenziale; d) riconvertire le richieste di residenzialità in programmi di supporto domiciliare attraverso il coinvolgimento di altre agenzie territoriali; e) effettuare costantemente il monitoraggio dei piani di trattamento dei pazienti inseriti nelle strutture private; f) rivalutare a cadenze temporali i livelli di disabilità di tutti i pazienti inseriti nelle residenze pubbliche e private e i relativi piani di trattamento; g) ricollocare i pazienti in programmi residenziali più appropriati.

Margini di miglioramento sono sempre rivolti con azioni volte ad un allineamento dei costi pro-capite aziendali per livello di assistenza alla media regionale, una ulteriore semplificazione dei percorsi di presa in carico, una piena integrazione dell'area ospedaliera ed il proseguimento nell'integrazione dei servizi territoriali nelle Case della salute.

Il Dipartimento, sta proseguendo nella definizione di un nuovo disegno organizzativo e nuove modalità di presa in carico dei pazienti, in un percorso di integrazione con le realtà associative locali e l'Università.

3.3 PREVENZIONE

A) STATO DELL'ARTE

Il Dipartimento di Sanità Pubblica (DSP), struttura organizzativa aziendale dotata di autonomia tecnico-gestionale ed economico-finanziaria dell'Azienda USL di Ferrara, garantisce la tutela della salute collettiva attraverso

l'assistenza dopo l'insorgere di eventi morbosi ma, soprattutto, promuovendo la salute e il miglioramento della qualità della vita.

Nel corso del 2017 il DSP è stato impegnato, oltre che nello svolgimento dell'attività ordinaria, nel miglioramento della qualità dei servizi e degli interventi, nello sviluppo di sinergie e integrazione tra i Servizi territoriali e ospedalieri, anche nel mettere in atto azioni per rispettare le tempistiche indicate dalla nuova legge 31 luglio 2017, n. 119, in materia di prevenzione vaccinale, attivando nuovi ambulatori nel territorio provinciale e riducendo al minimo disagi e burocrazia per i cittadini

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

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

Nei propri piani di lavoro, anno dopo anno, il Dipartimento indica gli obiettivi strategici da perseguire, elabora il programma delle attività di livello dipartimentale, fornisce l'inquadramento per le attività istituzionali delle diverse articolazioni ad esso afferenti, dando evidenza della gestione del Sistema Qualità, secondo quanto previsto dalla DGR n. 385/2011.

Il Piano di lavoro del Dipartimento è lo strumento per la pianificazione e la verifica annuale, comprensivo delle valutazioni complessive delle attività svolte dalle singole articolazioni organizzative.

La pianificazione operativa si pone come scopo il raggiungimento, anno dopo anno, di obiettivi concreti, specifici e misurabili, in linea con le strategie definite.

Tali obiettivi sono perseguiti mediante l'integrazione con tutti i soggetti presenti all'interno dell'organizzazione aziendale operanti nei Distretti e nei Presidi Ospedalieri, con tutte le realtà istituzionali presenti nel territorio ferrarese e con le strutture regionali.

Un'analisi dei risultati raggiunti viene trattata nel capitolo 4 L'attività del periodo, paragrafo 4.3 Prevenzione.

3.4 RELAZIONE A CONSUNTIVO 2017 - PIANO INVESTIMENTI 2017-2019

ATTIVITÀ AZIENDALI

R/02/17 - PIANO INVESTIMENTI

RELAZIONE SULLO STATO DI REALIZZAZIONE DEL PIANO 2017/19

INDICE

- 1 RELAZIONE SUL PIANO INVESTIMENTI 2017/19
 - 1.1 INVESTIMENTI EDILIZI ED IMPIANTISTICI SUL PATRIMONIO IMMOBILIARE AZIENDALE
 - PREMESSA
 - OBIETTIVI
 - INVESTIMENTI IN CORSO DI REALIZZAZIONE (SCHEDA 1)
 - INVESTIMENTI IN CORSO DI PROGETTAZIONE (SCHEDA 2)
 - GESTIONE DEGLI AUTOMEZZI AZIENDALI
 - 1.2 ATTIVITÀ PATRIMONIALI
 - 1.2.1 ALIENAZIONI

3.4.1 RELAZIONE SUL PIANO INVESTIMENTI 2017/19

3.4.1.1 INVESTIMENTI EDILIZI ED IMPIANTISTICI SUL PATRIMONIO IMMOBILIARE AZIENDALE

PREMESSA

Il piano triennale degli investimenti 2017-2019, redatto secondo gli schemi predisposti dalla Regione Emilia-Romagna, ed approvato con atti del D.G. 104 del 15.6.2017 "Bilancio Economico Preventivo dei servizi sanitari per l'esercizio 2017 e Piano Investimenti 2017/2019" e, di seguito, approvato con atto della Giunta Regionale n. 1260 del 28/8/2017 ha avuto concreta attuazione con la realizzazione degli interventi descritti nel seguito della relazione.

Gli interventi che sono stati inseriti in piano danno concreta attuazione alla pianificazione sanitaria e permetteranno di realizzare le soluzioni strutturali adeguate a fornire i servizi programmati; oltre agli interventi dedicati alle trasformazioni e rifunzionalizzazioni degli immobili, sono stati inseriti i lavori necessari per completare i ripristini post-sisma, gli interventi che consentiranno di migliorare la sicurezza sismica delle strutture e gli interventi per incrementare la sicurezza antincendio.

OBIETTIVI

Per l'anno 2017 gli obiettivi da attuare attraverso il Piano investimenti erano i seguenti:

Proseguimento dei lavori già avviati nel corso degli anni precedenti, recuperando anche le attività che erano state sospese a vario titolo nel corso del 2016:

- Realizzazione delle nuove opere previste dal Piano Investimenti 2017;
- Proseguimento delle attività (affidamento degli incarichi di progettazione) connesse con gli adempimenti per il miglioramento della sicurezza antincendio delle strutture – DM19 marzo 2015;
- Introduzione di alcune migliorie alla gestione degli impianti e relativa sicurezza;
- Proseguimento delle attività (progettazioni e realizzazioni) connesse con i ripristini post sisma 2012.

Tra gli obiettivi del Piano investimenti 2017/19, avevano particolare rilevanza alcuni lavori finalizzati al ripristino e, dove possibile, al miglioramento strutturale degli immobili colpiti dal terremoto del maggio 2012, che proseguiranno, secondo le scadenze dettate sia dalle differenti modalità di finanziamento (Finanziamenti Statali/Regionali, assicurazione fabbricati), sia dalle effettive possibilità di intervento all'interno dei fabbricati che sono ancora occupati.

Altro argomento rilevante contenuto all'interno del Piano era rappresentato dalla pianificazione degli interventi per il completamento delle dotazioni sanitarie della Casa della Salute Cittadella S. Rocco di Ferrara, che procede con una direzione comune ad entrambe le aziende e permetterà di ottimizzare l'utilizzo dell'*Anello* del ex ospedale S. Anna trasferendo servizi sanitari ed amministrativi, oggi distribuiti in alcuni edifici di Ferrara.

Infine, parte importante nella pianificazione degli investimenti era rappresentata dalla progettazione degli adeguamenti delle strutture alle norme di prevenzione incendi secondo la pianificazione introdotta dal DM 19 marzo 2015.

Gli interventi previsti erano stati inseriti nelle schede RER e di seguito si riportano in modo sintetico:

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

Codice	Descrizione intervento	Investimen to complessiv o	investime nto 2017
2013/7	Adeguamento funzionale ospedale di Copparo	2.259	160
2013/8	Cento - realizzazione nuovo pronto soccorso	1.500	100
2015/1	Acquisto porzione ex ospedale S.Anna (anello)	300	300
2015/2	Realizzazione casa della salute di Bondeno	2.708	1.000
2015/4	Adeguamenti normativi ospedale di Cento	1.926	1.000
2015/5	Ristrutturazione area ospedale Sant'anna per funzioni territoriali sanitarie	2.000	543
2015/6	Manutenzione straordinaria struttura San Bartolo	300	288
2016/1	Adeguamenti antincendio ai dm 19/03/15	278	146
2017/1	Ospedale Delta - adeguamento elisuperficie	205	205
2017/2	Ospedale Delta - realizzazione nuovo servizio P.M.A.	300	300
2017/3	Distretto est - casa della salute di Comacchio - sistemazione area esterna	200	200
2017/11	Strutture aziendali - manutenzione straordinaria immobili rete viaria e impianti	750	750
		11.976	4.242

Scheda 2 - Investimenti in corso di progettazione

Codice	Descrizione intervento	Investimen to complessiv o	investime nto 2017
2016/2	Ospedale del delta - adeguamento normativo distribuzione principale impianto elettrico	600	100
2016/3	Distretto centro - Casa della salute san rocco – Trasferimento N.P.I. e Ser.T.	1.000	800
		1.600	900

L'importo complessivo degli interventi finanziati inclusi nel piano triennale (in corso di realizzazione o ancora in fase di progettazione, schede 1 e 2) era di € 13.576,00, dei quali 5.142,00 da realizzare nel corso dell'anno 2017. Per quanto riguarda i soli interventi finanziati in corso di realizzazione (scheda 1), si prevedeva un ammontare complessivo di investimenti di 11.976 milioni di €, di cui 4.242 € da realizzare nell'anno 2017.

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

INVESTIMENTI IN CORSO DI REALIZZAZIONE (SCHEDA 1)

2013/7 – Adeguamento funzionale dell'ospedale di Copparo

L' intervento è destinato all'attuazione della conversione dell'ospedale in Casa della salute. I lavori, iniziati nell'ottobre 2012, prevedono interventi di demolizione e nuova costruzione dell'ex ala depositi-officine per la realizzazione degli spazi destinati a CUP, Deposito e distribuzione Farmaci, ed altri interventi di manutenzione straordinaria in varie aree del Presidio.

I Lavori previsti sono stati sostanzialmente completati mentre resta da realizzare un'area dove collocare gli spazi per l'accoglienza e per ulteriori attività sanitarie, per la quale è stata definita la progettazione.

Nel corso del 2017 è stato predisposto il progetto preliminare per la realizzazione degli interventi e dato un significativo avanzamento alle pratiche necessarie per il completamento del collaudo delle opere sino ad ora realizzate.

2013/8 - Realizzazione Nuovo Pronto Soccorso di Cento

Si tratta dell'intervento dedicato alla realizzazione del nuovo pronto soccorso dell'ospedale.

La Fondazione Cassa di Risparmio di Cento è il soggetto che si è fatto carico del finanziamento, della progettazione e della realizzazione dell'opera; i lavori sono in corso e saranno completati entro l'estate del 2017. L'Azienda partecipa alla realizzazione dell'opera con un finanziamento di € 100.000,00 destinati alle opere di completamento.

I lavori per la realizzazione del nuovo edificio sono stati completati e collaudati (collaudo statico delle strutture in data 20/11/2017; collaudo funzionale degli impianti 03/01/2018) nel corso del 2017.

Oltre ai lavori realizzati per conto della Fondazione Caricento, l'Azienda ha progettato ed appaltato i lavori per la sistemazione dell'area esterna per un importo complessivo di € 100.000,00. I lavori sono stati completati e collaudati nel corso del 2017.

2015/1 – Acquisto porzione ex ospedale S. Anna (Anello)

La somma di euro 927,117,56 è stata prevista per l'eventuale pagamento della imposta di registro a carico dell'Azienda USL.

La somma è stata pagata all'Agenzia delle Entrate nel mese di dicembre 2017

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. Nel corso del 2016 si sono concluse le fasi di progettazione esecutiva e di aggiudicazione dei lavori.

I lavori sono iniziati nel febbraio 2017 e proseguiti senza particolari difficoltà nel corso del 2017; i lavori saranno completati nel corso del 2018 e l'area consegnata all'inizio del 2019.

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

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

Si tratta dei lavori per la ristrutturazione di un'area posta al primo piano dell'ospedale e dedicata a degenze chirurgiche. Nel corso del 2016 si sono concluse le fasi di progettazione esecutiva e di aggiudicazione.

I lavori sono iniziati nel dicembre 2017 e proseguiranno nel 2018, per essere ultimati nel corso del 2019.

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

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

Si tratta dei lavori per la messa a norma del percorso del pubblico al piano terra del cosiddetto "Anello". Nel corso del 2016 si sono concluse le fasi di progettazione esecutiva e di aggiudicazione

I lavori sono iniziati nel giugno 2017 e proseguiti senza particolari difficoltà nel corso del 2017; proseguiranno nel 2018.

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

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

Le fasi di ricognizione dello stato del cantiere ed i possibili contenziosi insorgenti con il Commissario liquidatore sono stati risolti. Con la Determina del Direttore del SCTP è stata formalizzata la resa d'atto del conto finale. I lavori saranno affidati alla impresa seconda classificata e saranno completati nel corso del 2018.

2017/1 - Ospedale Delta - adeguamento elisuperficie

Si tratta di uno degli interventi programmati dalla Regione e finalizzati a realizzare un sistema complessivo regionale di elisuperfici abilitate al volo notturno.

Nel corso del 2017 è stata completata la progettazione esecutiva e sono stati realizzati tutti gli interventi di adeguamento previsti.

Visti gli esiti delle verifiche effettuate alle cui prescrizioni il Gestore si è attenuto (comunicazioni del 04/09/2017 n. 88255 e 22/09/2017 n. 95413), sono state autorizzate la gestione e l'uso della elisuperficie con l'autorizzazione del 22/09/2017.

2017/2 - Ospedale Delta - realizzazione nuovo servizio P.M.A.

Si tratta del nuovo servizio dedicato alla Procreazione medicalmente assistita che sarà realizzata negli spazi precedentemente occupati dal reparto materno infantile. È prevista un'area ambulatoriale, un'area dedicata al laboratorio e degli spazi di servizio e supporto.

Nel corso del 2017 è stata completata la progettazione esecutiva e sono stati realizzati tutti gli interventi di adeguamento previsti.

La contabilità dei lavori (conto finale) è stata emessa in data 11/12/ 2017 ed il collaudo (CRE) il 19/12/2017.

2017/3 - Distretto est - casa della salute di Comacchio - sistemazione area esterna

È l'intervento necessario per ripristinare il sistema di raccolta e smaltimento delle acque meteoriche e realizzare il nuovo manto di asfalto dello stradello di accesso alla Casa della salute e del parcheggio pubblico.

Gli interventi non sono stati realizzati nel corso del 2017 in quanto è stato completato un intervento di manutenzione straordinaria che ha messo in sicurezza l'area ed ha permesso la piena fruizione dell'ingresso alla Casa della salute. L'intervento progettato sarà realizzato nel corso del 2018 (piano investimenti)

2017/11 - Strutture aziendali - manutenzione straordinaria immobili rete viaria e impianti

La programmazione degli interventi includeva anche alcuni interventi di manutenzione straordinaria/ciclica alle strutture edilizie e sugli impianti.

Di particolare rilevanza, tra gli interventi programmati all'interno della presente voce, si segnalano i seguenti lavori:

- Casa salute San Rocco - realizzazione degli spazi dedicati alla Guardia Medica (ora in via Gandini, edificio da liberare): Intervento completato ed attività trasferite.
- Ospedale di Argenta - completamento degli spazi della medicina di gruppo: intervento completato ed attività dei MMG avviate.
- Ospedale di Copparo - realizzazione adeguamento camera mortuaria; progettazione preliminare avviata e predisposte le bozze degli atti amministrativi per la realizzazione della Convenzione con il Comune di Copparo.

INVESTIMENTI IN CORSO DI PROGETTAZIONE (SCHEDA 2)

2016/2 (2015/7) – Ospedale di Lagosanto - realizzazione della nuova cabina energia elettrica

Si tratta di un intervento per l'incremento della sicurezza della rete elettrica interna all'ospedale. Nel corso del 2016 sono state approfondite le valutazioni di fattibilità.

Nel 2017 è stata completata la progettazione preliminare.

2016/3 – Ristrutturazione/manutenzione ex Ospedale Sant'Anna per funzioni territoriali (€ 1.000.000,00)

Si tratta di un intervento di adeguamento di alcune porzioni dell'ex ospedale per trasferire servizi territoriali che attualmente sono svolti in altre sedi: la Neuropsichiatria infantile ed il Ser.T. Nel 2017 sarà completata la progettazione esecutiva e saranno avviati i lavori.

Nel corso del 2017 l'intervento, che originariamente includeva l'adeguamento degli spazi della N.P.I., è stato riprogrammato; a seguito di tale decisione la NPI è stata finanziata direttamente con fondi dell'Azienda. Quest'ultimo intervento è stato progettato e realizzato nel corso del 2017 (fine lavori e contabilità finale dicembre 2017) per consentire il trasferimento di tutte le attività presenti presso "Il Pellegrino" e la riconsegna dell'immobile all'INAIL, attività puntualmente completate.

L'intervento 2016/03 è stato ridefinito ed è stato predisposto il nuovo progetto preliminare.

GESTIONE DEGLI AUTOMEZZI AZIENDALI

In merito alla gestione degli automezzi aziendali – in carico al Servizio Comune Tecnico e Patrimonio, si provvederà ad confermare anche per l'anno 2018 il progressivo svecchiamento del parco auto aziendale, secondo le principali linee guida del piano, costituite da:

- mobilità sicura;
- mobilità efficiente;
- mobilità sostenibile

attraverso l'acquisizione di autoveicoli per i Servizi di Assistenza e di Vigilanza sanitaria sul territorio e trasporto farmaci .

Inoltre si prevede l'acquisizione di nuove autoambulanze dedicate al Servizio di Emergenza 118 "", in sostituzione di quelle che nel corso dell'anno perderanno i requisiti di kilometraggio e/o immatricolazione previsti dalle norme di accreditamento regionale, che si prevede saranno in numero di tre per il 2018.

Il Parco Automezzi si compone di 244 vetture al 31.12.2017.

Si è proceduto al completamento dell'installazione del sistema di geolocalizzazione sulle auto aziendali.

L'Azienda ha realizzato il progressivo svecchiamento del parco auto aziendale, secondo le principali linee guida costituite da:

- - mobilità sicura;
- - mobilità efficiente;
- - mobilità sostenibile

attraverso l'acquisizione di autoveicoli per i Servizi di Assistenza e di Vigilanza sanitaria sul territorio e trasporto farmaci.

Inoltre sono stati acquisite nuove autoambulanze dedicate al Servizio di Emergenza 118 "", in sostituzione di quelle che hanno perso i requisiti di kilometraggio e/o immatricolazione previsti dalle norme di accreditamento regionale.

Nel corso del triennio 2015/17 sono stati dismessi n° 57 veicoli e sono stati acquistati 28 nuovi automezzi di cui 8 ambulanze.

3.4.1.2 ATTIVITÀ PATRIMONIALI

ALIENAZIONI

Nel contesto della programmazione regionale relativa alla possibilità di realizzare il Fondo indiretto, la scheda 4, dedicata alle alienazioni patrimoniali, non riporta alcun nuovo immobile per il 2017. Rimane indicato il complesso immobiliare di Via D. Alighieri n.16 di Copparo - ex dispensario - per il quale è già stata conclusa la vendita.

Sono in corso comunque le procedure di alienazione dei seguenti fabbricati:

Delibera N. 219 del 22/12/2016 e successive m. i.:

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

3.4.1.3 ACQUISIZIONI TECNOLOGIE BIOMEDICHE

Nel corso dell'anno sono stati portati a termine acquisti per un importo complessivo di circa 560 mila €, tutti finanziati con la spesa corrente.

A parte l'intervento relativo alla dotazione di tecnologie del nuovo PS di Cento e dell'Ospedale di Lajosanto, si è trattato quasi esclusivamente di interventi puntuali relativi alla sostituzione di apparecchiature obsolete presenti in Azienda al fine di ridurre le criticità dovute alla difficoltà di utilizzo di tali tecnologie per frequenti interventi manutentivi e/o per funzionalità non più allo stato dell'arte e non coerenti con le prestazioni sanitarie svolte.

Gli acquisti di tecnologie biomediche hanno riguardato principalmente i seguenti stabilimenti ospedalieri e Case della Salute:

Stabilimento / Casa della Salute	Importo
Argenta	€ 58.926,00
Lajosanto	€ 147.035,42
Cento	€ 206.924,89
Casa della Salute Cittadella S.Rocco	€ 80.718,72
Casa della Salute Codigoro	€ 8.678,80
Casa della Salute Comacchio	€ 23.659,21
Casa della Salute Copparo	€ 15.144,42
Casa della Salute Portomaggiore	€ 9.693,44

(il totale complessivo che si desume dalle voci sopra indicate non rappresenta il totale degli investimenti che fanno riferimento anche a progetti/acquisizioni trasversali)

In particolare, le principali tipologie di tecnologie oggetto di investimento sono state le seguenti:

- Tecnologie di Terapia ed Esplorazione Funzionale
 - colonna endoscopica - defibrillatori
 - monitoraggio parametri fisiologici (telemetrie, monitor, ecc.);
 - sistemi di videoendoscopia
 - sistemi pensili per il supporto di tecnologie - audiometri
- Tecnologie di Laboratorio
 - microinfusori per pazienti diabetici
- Tecnologie di Bioimmagini: sonde ecografiche.

4. L'attività del periodo

Viene riportata di seguito, l'attività relativa all'esercizio 2017 a confronto con il 2016, riferita alla reportistica gestionale dell'Azienda Usl di Ferrara e declinata per livello di assistenza.

4.1 ASSISTENZA OSPEDALIERA

A) CONFRONTO DATI DI ATTIVITA' ESERCIZI 2017 E 2016

Il confronto dei dati di attività del Presidio Ospedaliero riferiti all'anno 2017 rispetto all'anno 2016, evidenziano una riduzione complessiva dei ricoveri, in termini assoluti di circa 935, di cui in regime ordinario 58 e in regime day hospital 877.

Tali riduzioni per il regime ordinario si sono registrate presso l'Ospedale del Delta e cioè complessivamente – 214 determinate principalmente dal superamento del Punto Nascita, all'Ospedale di Argenta e all'Ospedale di Cento, i ricoveri ordinari hanno registrato un lievissimo incremento. All'SPDC di Ferrara invece, si registra un lieve decremento pari a – 54 ricoveri.

Per le degenze in regime di Day-Hospital, si è registrata una riduzione in particolare – 454 ricoveri all'Ospedale del Delta, - 221 ricoveri all'Ospedale di Argenta mentre e - 202 ricoveri all'Ospedale di Cento. Tali riduzioni sono da ascrivere alla riconversione delle attività oncologiche da regime di Dh al regime ambulatoriale di Day Service per gli ospedali di Cento e Delta, mentre per l'Ospedale di Argenta la riduzione maggiormente sensibile è stata determinata dalla Day Surgery.

Nel corso dell'anno 2017, infatti, sono state implementate azioni per consolidare i percorsi di presa in carico territoriali, sia domiciliari che dell'area anziani. Inoltre sono state attivate, in ogni stabilimento ospedaliero, le centrali uniche di dimissione per la presa in carico precoce dei pazienti con dimissioni difficili. Il consolidamento delle Reti Cliniche (es. Stroke, Politrauma e STEMI), ha permesso di incrementare la centralizzazione delle patologie più gravi. E' aumentata l'appropriatezza dei ricoveri da parte dei Pronto Soccorsi e migliorati i percorsi di presa in carico dei pazienti da parte del territorio.

Dall'analisi dei dati di accesso ai Servizi di Pronto Soccorso dell'AUSL di Ferrara riferiti all'anno 2017, suddivisi per codice colore di dimissione e per stabilimento ospedaliero si evince un leggero decremento complessivo delle prestazioni, riferite all'anno 2017 rispetto all'anno precedente, pari al 0,8 % ossia un decremento di 541 accessi (compresi gli accessi all'PPI di Comacchio nel periodo estivo). Al netto di tali accessi, il calo è stato di 949 accessi complessivi. E' da sottolineare che gli accessi presso il Pronto Soccorso di Cento ed Argenta sono stati in leggero incremento, quelli dell'Ospedale del Delta si sono ridotti di 1352 accessi.

In particolare si è registrata una riduzione percentuale tra l'anno 2016 e il 2017 dei codici verdi a fronte di un lieve incremento, non significativo in valore assoluto, degli altri codici.

B) OBIETTIVI DI ATTIVITA' DELL'ESERCIZIO 2017 E CONFRONTO CON IL LIVELLO PROGRAMMATO:

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

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

Ospedale di Argenta:

- Consolidamento dei nuovi strumenti del modello organizzativo infermieristico dell'intensità di cura (Primary Nursing.) e riassetto strutturale della piastra medica mediante "accostamento di una parte dei posti letto di medicina con posti letto di LPA" in un'area unica di low care;

- Trasferimento della piastra chirurgica in spazi meno dispersivi che consentono un uso ottimale dei posti letto;
- Piena operatività della diagnostica RMN, completamento dei nuovi spazi ed attivazione di una nuova medicina di gruppo;
- Consolidamento dell'unico nucleo di tutte le attività amministrative per facilitare l'accesso all'utenza;
- Proseguimento del percorso di informatizzazione della cartella clinica elettronica.

Ospedale del Delta:

- Consolidamento di nuovi strumenti del modello organizzativo infermieristico dell'intensità di cura (Primary Nursing.)
- Prosecuzione del percorso di informatizzazione della cartella clinica elettronica;
- Consolidamento della funzione provinciale di riabilitazione cardiologica per pazienti cardio operati;
- Attivazione del percorso multidisciplinare provinciale per la presa in carico e trattamento dei pazienti con "piede diabetico";
- Attivazione di una RNM di ultima generazione che consente di effettuare alcuni esami specialistici di 3° livello per tutti i pazienti della provincia.

Ospedale di Cento:

- Attivazione di nuovi strumenti del modello organizzativo infermieristico dell'intensità di cura (Primary Nursing) e sperimentazione in area medica del nuovo modello "ward round" per la visita pazienti;
- Disgiunzione della Ostetricia e Ginecologia mediante accorpamento della funzione ginecologica all'interno della piastra chirurgica;
- Prosecuzione del percorso di informatizzazione della cartella clinica elettronica;
- Consolidamento del progetto "Urologia provinciale" mediante iniziale centralizzazione delle urgenze urologiche all' Hub di Cona ed attivazione del modello week surgery;
- Completamento della realizzazione del nuovo Servizio di Pronto Soccorso finanziato dalla Fondazione Cassa di Risparmio di Cento.

Produzione Ospedaliera

Azienda USL Ferrara		2016	2017	Δ	Δ%
AUSL Ferrara	001 - DEGENZA ORDINARIA	13.626	13.568	-58	0,43%
AUSL Ferrara	002 - DAY-HOSPITAL	3.241	2.364	-877	-27,06%
AUSL Ferrara	TOTALE RICOVERI	16.867	15.932	-935	-5,54%
Azienda OSP-UNI Ferrara (residenti)		2016	2017	Δ	Δ%
AOSPU ARCISPEDALE S.ANNA - FE	001 - DEGENZA ORDINARIA	21.503	22.551	1.048	4,87%
AOSPU ARCISPEDALE S.ANNA - FE	002 - DAY-HOSPITAL	6.481	5.577	-904	-13,95%
AOSPU ARCISPEDALE S.ANNA - FE	TOTALE RICOVERI	27.984	28.128	144	0,51%
Case di Cura Private Accedite (residenti)		2016	2017	Δ	Δ%
CASA DI CURA QUISISANA S.R.L.	SPECIALISTICA	29.669	32.072	2.403	8,10%
OSP. PRIVATO QUISISANA - FE	001 - DEGENZA ORDINARIA	1.770	2.020	250	14,12%
CASA DI CURA SALUS S.R.L.	SPECIALISTICA	23.856	27.698	3.842	16,10%
CASA DI CURA SALUS S.R.L.- FE	001 - DEGENZA ORDINARIA	2.255	2.264	9	0,40%
CASA DI CURA SALUS S.R.L.- FE	002 - DAY-HOSPITAL	299	390	91	30,43%
Specialistica Ambulatoriale					
Specialistica- altre strutture private accr. prov.li (residenti)		2016	2017	Δ	Δ%
CIEMME SANT'AGOSTINO		13.046	13.722	676	5,18%
POLIAMBULATORIO PRIVATO VITALIS		25.577	26.437	860	3,36%
CIEMME MESOLA		13.825	14.138	313	2,26%
AMBULATORIO ODONTOIATRICO M.T.L. S.A.S.		1.144	1.102	-42	-3,67%

Azienda sanitaria di erogazione	Prestazione: Aggregazione I° livello	2016	2017	Δ	Δ%
FERRARA	D-Diagnostica	332.095	326.502	-5.593	-1,68%
	L-Laboratorio	1.852.511	2.204.636	352.125	19,01%
	R-Riabilitazione	59.764	65.628	5.864	9,81%
	T-Terapeutica	56.697	62.484	5.787	10,21%
	V-Visite	253.938	265.650	11.712	4,61%
	TOTALE	2.555.005	2.924.900	369.895	14,48%
AOSPU FERRARA (soli residenti)	D-Diagnostica	182.873	180.028	-2.845	-1,56%
	L-Laboratorio	1.204.137	1.318.337	114.200	9,48%
	R-Riabilitazione	21.249	24.840	3.591	16,90%
	T-Terapeutica	95.973	105.053	9.080	9,46%
	V-Visite	184.228	183.517	-711	-0,39%
	TOTALE	1.688.460	1.811.775	123.315	7,30%

Produzione ricoveri per reparto (da banca dati regionale SDO) - PRESIDIO UNICO - AZIENDA USL DI FERRARA

Struttura	Disciplina di dimissione	DEGENZA ORDINARIA			
		2016	2017	diff	diff %
OSPEDALE CENTO	008 - CARDIOLOGIA	671	580	-91	-13,56
	009 - CHIRURGIA GENERALE	638	617	-21	-3,29
	026 - MEDICINA GENERALE	1.326	1.472	146	11,01
	031 - NIDO	410	368	-42	-10,24
	036 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	381	474	93	24,41
	037 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA	641	610	-31	-4,84
	043 - UROLOGIA	302	300	-2	-0,66
	049 - TERAPIA INTENSIVA	26	21	-5	-19,23
	050 - UNITA' CORONARICA	61	21	-40	-65,57
	060 - LUNGODEGENTI	420	493	73	17,38
	TOTALE	4876	4956	80	1,64
OSPEDALE ARGENTA	009 - CHIRURGIA GENERALE	118	103	-15	-12,71
	026 - MEDICINA GENERALE	996	1.097	101	10,14
	036 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	291	416	125	42,96
	060 - LUNGODEGENTI	470	389	-81	-17,23
	TOTALE	1875	2005	130	6,93
OSPEDALE DEL DELTA	008 - CARDIOLOGIA	995	890	-105	-10,55
	009 - CHIRURGIA GENERALE	807	894	87	10,78
	026 - MEDICINA GENERALE	1.693	2.047	354	20,91
	031 - NIDO	175	12	-163	-93,14
	036 - ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	570	718	148	25,96
	037 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA	643	192	-451	-70,14
	040 - PSICHIATRIA	263	275	12	4,56
	043 - UROLOGIA	550	536	-14	-2,55
	049 - TERAPIA INTENSIVA	33	37	4	12,12
	050 - UNITA' CORONARICA	100	20	-80	-80
	060 - LUNGODEGENTI	581	575	-6	-1,03
	TOTALE	6410	6196	-214	-3,34
FERRARA	040 - PSICHIATRIA DIAGNOSIE CURA	465	411	-54	-11,61
TOTALE ORDINARI		13626	13568	-58	0,43

DAY HOSPITAL - DAY SURGERY 2017 - 2016					
Struttura	Disciplina di dimissione	2016	2017	diff	diff %
OSPEDALE CENTO	008 - CARDIOLOGIA	54	65	11	20,37
	009 - CHIRURGIA GENERALE	233	254	21	9,01
	036 - ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA	124	132	8	6,45
	037 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA	337	340	3	0,89
	043 - UROLOGIA	148	110	-38	-25,68
	056 - RECUPERO E RIABILITAZIONE	9	2	-7	-77,78
	064 - ONCOLOGIA	200	.	.	.
	TOTALE	1105	903	-202	-18,28
OSPEDALE ARGENTA	056 - RECUPERO E RIABILITAZIONE	15	15	0	0
	064 - ONCOLOGIA	75	.	.	.
	098 - DAY SURGERY	756	610	-146	-19,31
	TOTALE	846	625	-221	-26,12
OSPEDALE DEL DELTA	008 - CARDIOLOGIA	39	48	9	23,08
	056 - RECUPERO E RIABILITAZIONE	29	24	-5	-17,24
	064 - ONCOLOGIA	362	.	.	.
	098 - DAY SURGERY	860	764	-96	-11,16
	TOTALE	1290	836	-454	-34,19
TOTALE DAY HOSPITAL		3241	2364	-877	-27,06

	CONSUNTIVO 2016	CONSUNTIVO 2017	Δ 2016-2015	
OSCO COMACCHIO				
Posti Letto OSCO	20	20	0	0,0%
Dimessi OSCO	196	216	20	10,2%
di cui Deceduti OSCO	12	4	-8	-66,7%
Degenza Media OSCO	25,9	25,79	-0,11	-0,4%
GG degenza dimessi OSCO	4969	5571	602	12,1%
Indice Occupazione OSCO	68,9	76,32	7,42	10,8%
Presenza Media OSCO	13,8	15,26	1,46	10,6%
OSCO COPPARO				
Posti Letto OSCO	20	20	0	0,0%
Dimessi OSCO	210	229	19	9,0%
di cui Deceduti OSCO	1	2	1	100,0%
Degenza Media OSCO	24,4	27,64	3,24	13,3%
GG degenza dimessi OSCO	5552	6330	778	14,0%
Indice Occupazione OSCO	77,8	86,71	8,91	11,5%
Presenza Media OSCO	15,5	17,34	1,84	11,9%

Confrontando l'attività 2017 rispetto al 2016 degli Osco si rileva una riduzione della durata media di degenza di circa 4 giorni in entrambe le strutture in particolare: 21,56 giorni a Comacchio e 23,28 giorni a Copparo. La dimissione avviene in più del 70% dei casi a domicilio, dal 5 al 10% in Struttura Socio Sanitaria e dal 5 al 10% i pazienti vengono ospedalizzati. La dimissione del 70% a domicilio pone l'Azienda ad un valore medio regionale.

Il numero di decessi sui dimessi dagli OsCo, in termini assoluti è minimo.

In sintesi, si rileva un miglioramento generale degli indicatori rispetto al 2016, tranne l'occupazione media dei posti letto che risulta inferiore ai parametri regionali, soprattutto quella registrata nella struttura di Comacchio. I decessi in relazione ai dimessi sono in numero non significativo.

Attività di Pronto Soccorso per codice urgenza all'accesso (da banca dati regionale PS) AZIENDA USL FERRARA

Struttura Erogante	Codice Urgenza all'Accesso	ACCESSI				RICOVERI			
		2016	2017	Δ	Δ%	2016		2017	
PS -(DEA 1*) -OSPEDALE DEL DELTA	BIANCO	1383	1225	-158	-11,4%	24	1,7%	12	1,0%
	VERDE	22032	20879	-1153	-5,2%	2012	9,1%	1863	8,9%
	GIALLO	5340	5318	-22	-0,4%	1924	36,0%	1728	32,5%
	ROSSO	993	974	-19	-1,9%	670	67,5%	633	65,0%
	TOTALE	29748	28396	-1352	-4,5%	4630	15,6%	4236	14,9%
PS-OSPEDALE ARGENTA	BIANCO	1919	1904	-15	-0,8%	11	0,6%	23	1,2%
	VERDE	10084	10459	375	3,7%	644	6,4%	688	6,6%
	GIALLO	1935	1786	-149	-7,7%	679	35,1%	576	32,3%
	ROSSO	198	140	-58	-29,3%	155	78,3%	84	60,0%
	TOTALE	14136	14289	153	1,1%	1489	10,5%	1371	9,6%
PS-OSPEDALE CENTO	BIANCO	1550	1651	101	6,5%	19	1,2%	16	1,0%
	VERDE	15886	16022	136	0,9%	1260	7,9%	1216	7,6%
	GIALLO	4034	4081	47	1,2%	1413	35,0%	1385	33,9%
	ROSSO	406	372	-34	-8,4%	294	72,4%	274	73,7%
	TOTALE	21876	22126	250	1,1%	2986	13,6%	2891	13,1%
PPI-ESTIVO COMACCHIO	BIANCO	1024	560	-464	-45,3%	5	0,5%	11	2,0%
	VERDE	1166	1982	816	70,0%	76	6,5%	174	8,8%
	GIALLO	88	145	57	64,8%	23	26,1%	75	51,7%
	ROSSO	6	5	-1	-16,7%	3	50,0%	4	80,0%
	TOTALE	2284	2692	408	17,9%	107	4,7%	264	9,8%
TOTALE scessi di Pronto Soccorso	BIANCO	5876	5340	-536	-9,1%	59	1,0%	62	1,2%
	VERDE	49168	49342	174	0,4%	3992	8,1%	3941	8,0%
	GIALLO	11397	11330	-67	-0,6%	4039	35,4%	3764	33,2%
	ROSSO	1603	1491	-112	-7,0%	1122	70,0%	995	66,7%
	TOTALE	68044	67503	-541	-0,8%	9212	13,5%	8762	13,0%

4.2 ASSISTENZA TERRITORIALE

A) CONFRONTO DATI DI ATTIVITA' ESERCIZI 2017 E 2016 riportati di seguito per gli ambiti delle cure primarie

B) OBIETTIVI DI ATTIVITA' DELL'ESERCIZIO 2017 E CONFRONTO CON IL LIVELLO PROGRAMMATO riportati di seguito per gli ambiti delle cure primarie

Nel corso del 2017 complessivamente l'assistenza in ADI nei soggetti con età >75/aa è passata dal 10,5 del 2016 all'14,22 con un sostanziale incremento sia dei pazienti trattati che delle prestazioni effettuate.

L'assistenza protesica con 10.335 autorizzazioni, è leggermente calata nel 2017 dello 0,3%. Calo del 2,9% anche dei pazienti nefropatici presi in carico. I pazienti diabetici esenti, i celiaci e gli stomizzati registrano invece incrementi rispetto al 2016 (si veda tabella sotto riportata).

Per quanto attiene il dato sulle vaccinazioni dei minori, risultano in calo le vaccinazioni miste, con un incremento significativo delle facoltative. Complessivamente il dato sulle vaccinazioni risulta in incremento passando da 40.327 nel 2016 a 42.054 del 2017.

Assistenza domiciliare

Dati di attività : TAD (episodi di cura/contratti) che sono (o sono stati) attivi (in essere) anche solo per un giorno nel periodo indicato

Tipologia di Assistenza Domiciliare (TAD) MMG	Distretto Ovest					Distretto Centro Nord					Distretto Sud Est					TOTALE AZIENDA					
	al 31/12/16	al 31/12/17	pop. >= 75 al 31/12/16	% dic 16	% dic 17	al 31/12/16	al 31/12/17	pop. >= 75 al 31/12/16	% dic 16	% dic 17	al 31/12/16	al 31/12/17	pop. >= 75 al 31/12/16	% dic 16	% dic 17	al 31/12/16	al 31/12/17	differenza	pop. >= 75 al 31/12/16	% dic 16	% dic 17
ADI Livello 1	618	927	9.704	6,4	9,6	1.351	1.762	26.919	5,0	6,5	922	1.382	14.686	6,3	9,4	2.891	4.071	1.180	51.309	5,6	7,9
ADI Livello 2	210	329	9.704	2,2	3,4	410	425	26.919	1,5	1,6	523	769	14.686	3,6	5,2	1.143	1.523	380	51.309	2,2	3,0
ADI Livello 3	42	44	9.704	0,4	0,5	219	238	26.919	0,8	0,9	136	210	14.686	0,9	1,4	397	492	95	51.309	0,8	1,0
ADP	111	197	9.704	1,1	2,0	358	433	26.919	1,3	1,6	216	332	14.686	1,5	2,3	685	962	277	51.309	1,3	1,9
ADR	13	21	9.704	0,1	0,2	142	94	26.919	0,5	0,3	117	98	14.686	0,8	0,7	272	213	-59	51.309	0,5	0,4
TOTALE	994	1.518	9.704	10,2	15,6	2.480	2.952	26.919	9,2	11,0	1.914	2.791	14.686	13,0	19,0	5.388	7.261	1.873	51.309	10,5	14,2
Tipologia di Assistenza Domiciliare (TAD)	Distretto Ovest					Distretto Centro Nord					Distretto Sud Est					TOTALE AZIENDA					
	al 31/12/16	al 31/12/17	pop. >= 75 al 31/12/16	% dic 16	% dic 17	al 31/12/16	al 31/12/17	pop. >= 75 al 31/12/16	% dic 16	% dic 17	al 31/12/16	al 31/12/17	pop. >= 75 al 31/12/16	% dic 16	% dic 17	al 31/12/16	al 31/12/17	differenza	pop. >= 75 al 31/12/16	% dic 16	% dic 17
Infermieri**	1.293	1.396	9.704	13,3	14,4	5.653	5.750	26.919	21,0	21,4	1.518	1.861	14.686	10,3	12,7	8.464	9.007	543	51.309	16,5	17,6
Volontariato*	66	62	9.704	0,7	0,6	269	268	26.919	1,0	1,0	19	35	14.686	0,1	0,2	354	365	11	51.309	0,7	0,7
Sociale*	52	37	9.704	0,5	0,4	148	124	26.919	0,5	0,5	124	100	14.686	0,8	0,7	324	261	-63	51.309	0,6	0,5
TOTALE	1.411	1.495	9.704	14,5	15,4	6.070	6.142	26.919	22,5	22,8	1.661	1.996	14.686	11,3	13,6	9.142	9.633	491	51.309	17,8	18,8

NOTE:

TAD = episodi di cura corrispondenti a contratti amministrativi dei MMG

ADI = Assistenza Domiciliare Integrata

ADP = Assistenza Domiciliare Programmata

ADR = Assistenza in Residenze non Protette

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

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

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

Assistenza protesica

n. AUTORIZZAZIONI	Distretto Ovest		Distretto Centro Nord		Distretto Sud Est		TOTALE AZIENDA		incremento in % 2016-2017
	al 31/12/2016	al 31/12/2017	al 31/12/2016	al 31/12/2017	al 31/12/2016	al 31/12/2017	al 31/12/2016	al 31/12/2017	
Presidi per incontinenza	462	508	1.168	1.110	701	625	2.331	2.243	-3,8
Terapia respiratoria	148	170	263	290	163	172	574	632	10,1
Protesi e Ausili	1.685	1.826	3.629	3.592	2.165	2.062	7.479	7.480	0,0
TOTALE	2.295	2.504	5.060	4.992	3.029	2.859	10.384	10.355	-0,3
PAZIENTI IN CARICO	Distretto Ovest		Distretto Centro Nord		Distretto Sud Est		TOTALE AZIENDA		incremento in % 2016-2017
	al 31/12/2016	al 31/12/2017	al 31/12/2016	al 31/12/2017	al 31/12/2016	al 31/12/2017	al 31/12/2016	al 31/12/2017	
Pazienti diabetici esenti	4.276	4.409	11.329	11.554	7.043	7.068	22.648	23.031	1,7
Pazienti celiaci	263	273	452	474	249	263	964	1.010	4,8
Pazienti nefropatici	68	39	156	171	49	55	273	265	-2,9
Pazienti stomizzati	126	125	331	342	191	191	648	658	1,5
n. stomie	135	129	345	356	201	201	681	686	0,7
TOTALE	592	566	1.284	1.343	690	710	2.566	2.619	2,1

Medicina Generale

MMG		Distretto Ovest		Distretto Centro Nord		Distretto Sud Est		TOTALE AZIENDA	
		al 31/12/2016	al 31/12/2017	al 31/12/2016	al 31/12/2017	al 31/12/2016	al 31/12/2017	al 31/12/2016	al 31/12/2017
DIABETE	N. ESENTI 013	4.276	4.409	11.329	11.554	7.043	7.068	22.648	23.031
	N. PZ IN GESTIONE INTEGRATA	2.499	2.359	5.313	5.172	3.842	3.648	11.654	11.179
	% PRESA IN CARICO	58	54	47	45	55	52	51	49
PIIP	n. prest. effett./ n. pz in carico (*) x 1000 ab.	157	156	181	169	285	302	206	204

n. pz in carico (*) = popolazione assistita dai MMG al 31/12/2016 (dato aziendale 310.047)

MCA		Distretto Ovest		Distretto Centro Nord		Distretto Sud Est		TOTALE AZIENDA	
		al 31/12/2016	al 31/12/2017	al 31/12/2016	al 31/12/2017	al 31/12/2016	al 31/12/2017	al 31/12/2016	al 31/12/2017
N. ACCESSI in Strutture Residenziali e ADI		261	293	1.264	1.154	1.120	873	2.645	2.320
N. prestazioni PPIP effettuate		100	212	236	318	108	104	444	634

I pazienti diabetici seguiti dai Medici di Medicina Generale secondo protocolli specifici, vedono un incremento degli esenti per questa patologia (incluso nel totale anche i soggetti insulinoindipendenti), così come quelli in gestione integrata.

Le prestazioni di particolare impegno professionale (es. medicazioni, punti di sutura, sostituzione cateteri, ecc..) dal 2016 al 2017 ha mantenuto un valore costante per i Medici di Medicina Generale ma un aumento nei Medici di Continuità Assistenziale.

In calo gli accessi in strutture residenziali e ADI sul Distretto Sud Est.

PLS		Distretto Ovest		Distretto Centro Nord		Distretto Sud Est		TOTALE AZIENDA	
		al 31/12/2016	al 31/12/2017	al 31/12/2016	al 31/12/2017	al 31/12/2016	al 31/12/2017	al 31/12/2016	al 31/12/2017
N. Bilanci di Salute		3.464	3.555	5.933	5.975	2.975	2.780	12.372	12.310
N. nuovi neonati presi in carico		381	391	727	724	299	311	1.407	1.426
N. Certificati Sportivi		2.340	2.599	3.972	4.386	1.885	1.926	8.197	8.911
n. prest. effett./ n. pz in carico (**) x 1000 ab.		26	28	63	73	75	75	56	61

I dati sul numero dei nuovi nati presi in carico evidenzia un andamento costante.

DIPARTIMENTO ASSISTENZIALE INTEGRATO SALUTE MENTALE DIPENDENZE PATOLOGICHE

A. CONFRONTO DATI ATTIVITA' ESERCIZI 2017 e 2016

UTENZA AMBULATORIALE

Psichiatria adulti: il confronto tra i due anni in esame mostra un leggero decremento degli utenti che sono venuti in contatto con i servizi dell'area Adulti passando da 6.259 a 6.149 (-2%).

I pazienti con trattamento integrato nelle équipe multiprofessionali sono aumentati passando dal 792 a 1.151 con un incremento del 45%, parallelamente si sono ridotti i pazienti seguiti da un solo professionista (psichiatra o psicologo) con un decremento di -13% dei trattamenti semplici, in linea con le indicazioni di inviare i pazienti con patologie psichiatriche lievi ai Medici di medicina generale. Le consulenze ospedaliere si sono incrementate del 10% passando da 2.270 a 2.487. I tempi di attesa per le prime visite si sono ridotti passando da 7 a 5 giorni.

Servizio Dipendenze Patologiche: il numero complessivo dei pazienti che si sono rivolti ai servizi per le dipendenze patologiche si è incrementato del 7%, passando da 2.382 a 2.554. Con il processo di recovery nella sua accezione di benessere soggettivo, qualità della vita e ripresa di inclusione nell'ambito sociale, il paziente viene posto al centro del trattamento multidisciplinare integrato. Nel 2017 sono stati seguiti 1.581 pazienti, pari al 92% del totale, con trattamento multiprofessionale integrato. Le consulenze ospedaliere totali si sono incrementate del 6% passando da 554 a 588. I tempi di attesa per le prime visite si sono ridotti passando da 7 a 5 giorni.

Neuropsichiatria Infanzia Adolescenza (NPIA): Nel 2017 i pazienti entrati in contatto con i Servizi si sono incrementati del 28%, passando da 3.514 a 4.515, di questi il 73% ha un trattamento in corso (+17%; n. 3.301). Il 94% dei pazienti in cura è inserito in trattamenti integrati (3.114) con un incremento del 23% rispetto al 2016. E' evidente dal confronto temporale la rilevanza che il trattamento multidisciplinare integrato come modello di riferimento per la presa in carico. Nel 2017 Uonpia ha erogato 31 consulenze alla pediatria ospedaliera, SPDC e altri reparti che ricoverano pazienti con età al di sotto dei 18 anni. I tempi di attesa per le prime visite si riducono passando da 59 a 52 giorni.

Psichiatria adulti - UTENZA OSPEDALIERA, RESIDENZIALE e SEMIRESIDENZIALE

L'analisi delle giornate di degenza per il ricovero ospedaliero (SPDC e SPOI) mostra una situazione di leggera flessione (-1%) rispetto all'anno precedente, con un indice di occupazione dei posti letto che si attese al 95%.

Particolare rilevanza assume il dato relativo ai TSO che mostra un incremento del numero dei pazienti (+14%) passando da 59 a 67 pazienti e delle giornate di degenza in TSO (+ 19%; da 485 a 578).

Si mantiene costante il diminuito ricorso negli anni al ricovero ospedaliero presso strutture private accreditate (SPOI del privato), legato al miglioramento dei percorsi di cura intradipartimentali a gestione diretta. A conferma di tale tendenza si rileva una riduzione del numero dei pazienti e del numero delle giornate di degenza presso le RTR (-6%; -7%) private accreditate in RER.

Sono in calo i dati relativi al numero di pazienti inseriti in strutture residenziali a retta (socio-residenziali e RTR) per i pazienti con nuovi bisogni di lungodegenza o legati all'invecchiamento della popolazione assistita, che mette in luce una maggiore attenzione alla assegnazione ad altri circuiti assistenziali non psichiatrici con l'attivazione di percorsi alternativi per i pazienti disabili adulti.

Complessivamente le giornate di degenza sono in diminuzione (da 69.144 a 64.001), in specifico per gli ex OP sono regolarmente rivalutati tenendo conto di criteri di appropriatezza, efficacia ed efficienza.

Si mantiene alta l'attenzione sul sistema dell'abitare supportato (a gestione diretta o integrata con cooperative sociali) e si registra un buon utilizzo dei posti letto in struttura abitativa, confermando lo sforzo tecnico-gestionale nell'attivazione di percorsi di cura alternativi al ricovero presso residenze psichiatriche. Di rilievo, anche se non rappresentato nella tabella, è l'attivazione di percorsi di convivenza presso strutture messe a disposizione da singoli pazienti secondo il modello dell'abitare supportato.

Servizio Dipendenze Patologiche - UTENZA INSERITA IN STRUTTURE RIABILITATIVE

RESIDENZIALI: i pazienti inseriti in strutture riabilitative residenziali nel 2017 sono stati 99, con un decremento delle giornate di assistenza del 7,6% (16.447). La riduzione delle giornate di permanenza presso le strutture residenziali accreditate appartenenti al sistema dei servizi del territorio ferrarese, rientra in un processo di miglioramento dell'appropriatezza degli inserimenti accompagnato dalla verifica degli obiettivi terapeutici condivisi dalle équipe integrate Comunità e Servizi Dipendenze Patologiche e della maggiore attenzione verso progetti di

reinserimento sociale degli utenti. In questa prospettiva si evidenzia che 18 pazienti sono stati dimessi al domicilio, 3 sono stati inseriti in appartamenti supportato e 10 hanno seguito percorsi speciali di reinserimento.

Neuropsichiatria Infanzia Adolescenza (NPIA): DATI SUI RICOVERI DEI MINORI CON PROBLEMI PSICOPATOLOGICI IN STRUTTURE RESIDENZIALI SOCIO-EDUCATIVE

Gli inserimenti residenziali e semiresidenziali dei minori in strutture socio-educative per problemi psicopatologici si incrementano sia nel numero di pazienti (passando da 14 a 43), sia nei ricoveri (19 a 52), sia nei giorni di permanenza in struttura (da 3.422 a 8.526). Questo forte incremento è da attribuirsi agli effetti della DGR 1102/2014 che prevede la ripartizione delle responsabilità gestionali e finanziarie di tutti i casi "complessi" allontanati per ordine dell'Autorità Giudiziaria. L'applicazione della DGR ha fatto includere nella casistica dei casi in residenza e a costo, anche soggetti che già si trovavano inseriti in comunità residenziali ed in carico clinico a Uonpia, ma che non erano precedentemente a budget. Su tale casistica che non risulta programmabile né prevedibile a priori, si è proceduto alla messa a sistema di un modello di lavoro integrato con le ASP (Servizi Sociali Tutela infanzia) di tipo preventivo che esamina le problematiche dei nuclei patologici in modo precoce e orienta le azioni efficaci alla prevenzione dell'allontanamento. In tal senso sono attive su tutto il territorio le équipes ETI (Equipe territoriali integrate fra UONPIA e ASP) che esaminano la richiesta di attività integrata nel suo emergere e progettano ai fini di migliorare le condizioni per il rientro in famiglia dei minori allontanati.

B. OBIETTIVI DI ATTIVITA' DELL'ESERCIZIO 2017 E CONFRONTO CON IL LIVELLO PROGRAMMATO:

Nel 2017 si è proceduto alla riorganizzazione Dipartimento Salute Mentale Dipendenze Patologiche secondo i principi dell'integrazione multiprofessionale intradipartimentale con la condivisione dei modelli organizzativi ed erogativi, l'attivazione di Team Integrati Dipartimentali, l'adeguamento agli standard organizzativi ed erogativi nazionali e regionali, la ricerca dell'equità territoriale e della trasversalità dei servizi.

In applicazione alle previsioni del Programma regionale per l'assistenza alle persone con disturbi dello spettro autistico (DGR 212/2016), sono stati attivati percorsi di presa in carico dell'autismo garantendo in particolare l'applicazione dei protocolli su tutti i nuovi casi 0-17 anni e la facilitazione d'accesso ai Servizi dedicati ai disturbi dello spettro autistico per i bambini nella fascia 0-3 anni al fine di una diagnosi precoce e l'avvio tempestivo del trattamento, con il 100% di accessi realizzati entro 30 giorni. Sono state inoltre effettuate le rivalutazioni per minori con diagnosi dello spettro autistico al 16° anno, pianificando il passaggio ai Servizi per l'età adulta ed è stato istituito il Team Autismo per i percorsi di presa in carico anche nei maggiorenni, negli adulti e della psichiatria adulti (favorendo la domiciliarità).

Per quanto riguarda l'implementazione del Budget di Salute e del supporto alla domiciliarità per l'assistenza socio sanitaria ai pazienti con disturbi mentali gravi, sono stati attivati percorsi terapeutico riabilitativi personalizzati promuovendo un riesame di tutta la popolazione inserita nelle residenze a gestione diretta e in quelle gestite dal privato sociale.

Utenza Ambulatoriale

UTENZA		2016	2017
SALUTE MENTALE ADULTI	UTENTI ENTRATI IN CONTATTO CON IL SERVIZIO	6.259	6.149
	UTENTI IN CURA	4.003	3.939
	DI CUI:		
	UTENTI CON TRATTAMENTO SEMPLICE	3.211	2.788
	PRESTAZIONI IN UTENTI CON TRATTAMENTO SEMPLICE	56.260	48.144
	UTENTI CON TRATTAMENTO INTEGRATO	792	1.151
	PRESTAZIONI IN UTENTI CON TRATTAMENTO INTEGRATO	197.997	187.861
	TEMPI D'ATTESA PRIME VISITE	16	15
DIPENDENZE PATOLOGICHE	UTENTI ENTRATI IN CONTATTO CON IL SERVIZIO	2.382	2.554
	UTENTI IN CURA	1.690	1.721
	DI CUI:		
	UTENTI CON TRATTAMENTO SEMPLICE	115	140
	PRESTAZIONI IN UTENTI CON TRATTAMENTO SEMPLICE	11.471	13.052
	UTENTI CON TRATTAMENTO INTEGRATO	1.575	1.581
	PRESTAZIONI IN UTENTI CON TRATTAMENTO INTEGRATO	70.685	72.254
	TEMPI D'ATTESA PRIME VISITE	7	5,2
NEUROPSICHIATRI A INFANZIA ADOLESCENZA	UTENTI ENTRATI IN CONTATTO CON IL SERVIZIO	3.514	4.515
	UTENTI IN CURA	2.815	3.301
	DI CUI:		
	UTENTI CON TRATTAMENTO SEMPLICE	188	187
	PRESTAZIONI IN UTENTI CON TRATTAMENTO SEMPLICE	649	988
	UTENTI CON TRATTAMENTO INTEGRATO	2.528	3.114
	PRESTAZIONI IN UTENTI CON TRATTAMENTO INTEGRATO	39.582	47.155
	TEMPI D'ATTESA PRIME VISITE	66	66
TEMPI D'ATTESA PRIME VISITE (senza il Centro DSA)	59	52	

Ricoveri

SALUTE MENTALE ADULTI	2016										2017									
	RICOVERI	PAZIENTI	GIORNATE	DIMESSI TOTALI	DIMESSI IN G.A. RETTA	DIMESSI APPART. PROTETTO	DIMESSI A RESIDENZA PUBBLICA	DIMESSI AL DOMICILIO	DIMESSI A RESID. PRIVATA A COSTI MINORI	Altro **	RICOVERI	PAZIENTI	GIORNATE	DIMESSI TOTALI	DIMESSI IN G.A. RETTA	DIMESSI APPART. PROTETTO	DIMESSI A RESIDENZA PUBBLICA	DIMESSI AL DOMICILIO	DIMESSI A RESID. PRIVATA A COSTI MINORI	Altro **
INSERIMENTI IN STRUTTURE NON GESTITE DIRETTAMENTE	215	215	69.144	19	2	0	6	2	9	0	203	203	64.001	15	5	1	0	2	2	5
di cui: a costo per USL	202	202	64.882	19	2	0	6	2	9	0	190	190	59.525	15	5	1	0	2	2	5
a costo zero *	13	13	4.262								13	13	4.476							
RICOVERI IN CASE DI CURA ACCREDITATE ENTRO RER	48	39	876	48	0	0	0	48	0	0	56	46	1.051	46	0	0	0	46	0	0
	RICOVERI	PAZIENTI	GIORNATE	DIMESSI TOTALI	DIMESSI IN G.A. RETTA	DIMESSI APPART. PROTETTO	DIMESSI ALTRA STRUTTURA NON DSM	DIMESSI AL DOMICILIO	INDICE DI ROTAZIONE POSTO LETTO	INDICE DI OCCUPAZ. POSTO LETTO	RICOVERI	PAZIENTI	GIORNATE	DIMESSI TOTALI	DIMESSI IN G.A. RETTA	DIMESSI APPART. PROTETTO	DIMESSI ALTRA STRUTTURA NON DSM	DIMESSI AL DOMICILIO	INDICE DI ROTAZIONE POSTO LETTO	INDICE DI OCCUPAZ. POSTO LETTO
RICOVERI RESIDENZIALI A GESTIONE DIRETTA	312	204	20.991	251	2	30	15	125	5,03	92,8%	275	163	21.153	214	0	28	22	95	4,44	93,5%
di cui: LA LUNA	113	80	5.497	97	1	3	5	63	7,06	94,1%	86	62	5.476	70	0	5	6	37	5,38	94,0%
BASAGLIA	124	70	4.871	110	1	11	7	58	7,75	83,4%	117	58	4.676	103	0	15	10	48	7,31	80,3%
S. BARTOLO	75	54	10.623	44	0	16	3	4	2,50	97,0%	72	43	10.941	41	0	8	6	10	2,40	100,2%
RICOVERI OSPEDALIERI A GESTIONE DIRETTA	874	585	10.522	846	0	5	48	562	29,13	96,1%	823	564	10.401	790	3	8	43	499	27	95,0%
di cui: SPDC (CONA)	584	374	5.201	571	0	3	30	342	38,93	95,0%	511	325	5.229	493	2	6	29	260	34,07	95,8%
TSO	76	59	485	75	0	0	4	51	5,07	8,9%	73	67	578	66	0	0	4	45	4,87	10,6%
CONTENZIONI	18	15	18	15	0	0	4	7	1,20	0,3%	13	10	13	10	0	1	1	6	0,87	0,2%
SPOI (DELTA)	290	211	5.321	275	0	2	18	220	19,33	97,2%	312	239	5.139	297	1	2	14	239	20,80	94,1%
	2016										2017									
	PAZIENTI	GIORNATE									PAZIENTI	GIORNATE								
INSERIMENTI SEMIRESIDENZIALI A GESTIONE DIRETTA	129	21.805									172	21.528								
di cui: CD IL CONVENTO (S. BARTOLO)	49	14.144									57	14.163								
CD MACCACCARO (FERRARA)	80	7.661									115	7.365								
	POSTI OSPITE	PAZIENTI	GIORNATE	DIMESSI TOTALI	DIMESSI IN G.A. RETTA	DIMESSI APPART. PROTETTO	DIMESSI ALTRA STRUTTURA NON DSM	DIMESSI AL DOMICILIO	INDICE DI ROTAZIONE POSTO LETTO	INDICE DI OCCUPAZ. POSTO LETTO	POSTI OSPITE	PAZIENTI	GIORNATE	DIMESSI TOTALI	DIMESSI IN G.A. RETTA	DIMESSI APPART. PROTETTO	DIMESSI ALTRA STRUTTURA NON DSM	DIMESSI AL DOMICILIO	INDICE DI ROTAZIONE POSTO LETTO	INDICE DI OCCUPAZ. POSTO LETTO
INSERIMENTI IN APPARTAMENTI PROTETTI	73	84	23.810	27	0	6	4	2	1,15	77,7%	90	99	28.510	22	1	5	4	7	1,10	78,9%
di cui: GRUPPI APPARTAMENTO (AUSL)	20	17	5.163	2	0	0	1	0	0,85	83,2%	21	21	5.682	6	0	2	0	3	1,00	74,1%
UNITA' ABITATIVE (PRIVATO SOCIALE)	53	67	18.647	25	0	6	3	2	1,26	76,3%	69	78	22.828	16	1	3	4	4	1,13	80,2%

Schema di Relazione sulla Gestione Anno 2017
1° SEMESTRE 2017

DIPENDENZE PATOLOGICHE	2016										2017									
	RICOVERI	PAZIENTI	GIORNATE	DIMESSI TOTALI	DIMESSI IN G.A. RETTA	DIMESSI ABITARE SUPPORTATO	DIMESSI A RESIDENZA PUBBLICA	DIMESSI AL DOMICILIO	DIMESSI A RESID. PRIVATA A COSTI MINORI	DIMESSI IN CASA ACER	RICOVERI	PAZIENTI	GIORNATE	DIMESSI TOTALI	DIMESSI IN G.A. RETTA	DIMESSI ABITARE SUPPORTATO	DIMESSI A RESIDENZA PUBBLICA	DIMESSI AL DOMICILIO	DIMESSI A RESID. PRIVATA A COSTI MINORI	DIMESSI IN CASA ACER
INSERIMENTI IN STRUTTURE NON GESTITE DIRETTAMENTE	122	94	17.792	23	0	1	4	16	2	0	125	99	16.447	23	0	1	2	18	2	0
di cui:																				
A COSTO ZERO	9	8	2.009								13	12	2.805							
ABITARE SUPPORTATO	2	2	466								3	3	563							
PROGETTI SPECIALI (Retta Ridotta)	14	13	1.426								15	10	882							

NEUROPSICHIATRIA INFANZIA ADOLESCENZA	2016										2017									
	RICOVERI	PAZIENTI	GIORNATE	DIMESSI TOTALI	DIMESSI IN G.A. RETTA	DIMESSI AD ALTRA STRUTTURA <18aa	DIMESSI AD ALTRA STRUTTURA >18aa	DIMESSI AL DOMICILIO			RICOVERI	PAZIENTI	GIORNATE	DIMESSI TOTALI	DIMESSI IN G.A. RETTA	DIMESSI AD ALTRA STRUTTURA <18aa	DIMESSI AD ALTRA STRUTTURA >18aa	DIMESSI AL DOMICILIO		
INSERIMENTI IN STRUTTURE NON GESTITE DIRETTAMENTE	43	32	7.399	19	0	9	7	3			65	54	10.080	27	0	11	4	12		
(MINORI - PSICHIATRICI)	19	14	3.422	7	0	3	2	2			52	43	8.526	20	0	9	1	10		
(MINORI - HANDICAP)	24	18	3.977	12	0	6	5	1			13	11	1.554	7	0	2	3	2		

Schema di Relazione sulla Gestione Anno 2017

		2016									2017									
		RICOVERI	PAZIENTI	GIORNATE	DIMESSI TOTALI	DIMESSI IN G.A. RETTA	DIMESSI ABITARE SUPPORTATO	DIMESSI A RESIDENZA PUBBLICA	DIMESSI AL DOMICILIO	DIMESSI A RESID. PRIVATA A COSTI MINORI	DIMESSI IN CASA ACER	RICOVERI	PAZIENTI	GIORNATE	DIMESSI TOTALI	DIMESSI IN G.A. RETTA	DIMESSI ABITARE SUPPORTATO	DIMESSI A RESIDENZA PUBBLICA	DIMESSI AL DOMICILIO	DIMESSI A RESID. PRIVATA A COSTI MINORI
DIPENDENZE PATOLOGICHE																				
INSERIMENTI IN STRUTTURE NON GESTITE DIRETTAMENTE		122	94	17.792	23	0	1	4	16	2	0	125	99	16.447	23	0	1	2	18	2
di cui:	A COSTO ZERO	9	8	2.009								13	12	2.805						
	ABITARE SUPPORTATO	2	2	466								3	3	563						
	PROGETTI SPECIALI (Retta Ridotta)	14	13	1.426								15	10	882						
NEUROPSICHIATRIA INFANZIA ADOLESCENZA		2016									2017									
		RICOVERI	PAZIENTI	GIORNATE	DIMESSI TOTALI	DIMESSI IN G.A. RETTA	DIMESSI AD ALTRA STRUTTURA <18aa	DIMESSI AD ALTRA STRUTTURA >18aa	DIMESSI AL DOMICILIO		RICOVERI	PAZIENTI	GIORNATE	DIMESSI TOTALI	DIMESSI IN G.A. RETTA	DIMESSI AD ALTRA STRUTTURA <18aa	DIMESSI AD ALTRA STRUTTURA >18aa	DIMESSI AL DOMICILIO		
INSERIMENTI IN STRUTTURE NON GESTITE DIRETTAMENTE		43	32	7.399	19	0	9	7	3		65	54	10.080	27	0	11	4	12		
	(MINORI - PSICHIATRICI)	19	14	3.422	7	0	3	2	2		52	43	8.526	20	0	9	1	10		
	(MINORI - HANDICAP)	24	18	3.977	12	0	6	5	1		13	11	1.554	7	0	2	3	2		

4.3 PREVENZIONE

A) CONFRONTO DATI DI ATTIVITA' ESERCIZI 2017 E 2016 e

B) OBIETTIVI DI ATTIVITA' DELL' ESERCIZIO 201 E CONFRONTO CON IL LIVELLO PROGRAMMATO

Nel 2017 il valore di adesione agli screening si è mantenuto complessivamente allo stesso livello del 2016. L'estensione degli screening (popolazione invitata/popolazione da invitare) è in linea con gli standard indicati dall'Osservatorio Nazionale Screening e raggiunge la quasi totalità della popolazione interessata (estensione degli inviti - collo dell'utero 106%; colon retto 99%; mammella 99%).

Relativamente alle Attività Veterinarie nell'anno 2017 la Regione, pur in presenza di emergenza aviaria, non ha attivato l'intensificazione della sorveglianza sanitaria sugli allevamenti avicoli con la numerosità campionaria che era stata decisa per l'emergenza aviaria del 2016; per questo motivo, il dato annuale di attività in sanità animale (numero controlli ufficiali di sanità animale) è decisamente inferiore all'anno precedente. Inoltre, la vigilanza nel focolaio dell'allevamento Fiorin di Codigoro, svolta dal 06/10 al 20/12/2017, corrisponde ad un impegno orario di circa 700 ore non rispecchiato nelle dimensioni dell'indicatore (corrisponde a 226 prestazioni su 12094 totali).

Per quanto riguarda il numero di controlli ufficiali in allevamenti e altre strutture compresa l'igiene urbana veterinaria si registra un incremento dell'attività (7%) con pieno recupero del lieve ritardo verificato al 3° trimestre.

Il numero di controlli ufficiali di alimenti di origine animale presenta un decremento di attività, di circa il 9%, che deriva dall'applicazione del nuovo protocollo di categorizzazione del rischio emesso dalla Regione ER che ha ridotto le frequenze di controllo rispetto al 2016; la riduzione è stata comunque inferiore alle previsioni fatte in fase di programmazione dell'attività, di circa il 20%.

Relativamente alla Medicina dello Sport, per l'anno 2017, possiamo evidenziare, in particolare, un aumento delle visite di idoneità sportiva che riguarda soprattutto le prestazioni previste dai LEA (minori di 18 anni e disabili).

In aumento anche le prestazioni di Cardiagnostica di II livello finalizzata in particolare agli atleti minorenni.

Per quanto concerne gli altri prodotti erogati, si evidenzia un lieve calo degli accessi dei Programmi nella palestra del Centro e del numero di visite dei soggetti con cardiopatia pregressa per le seguenti ragioni:

- ✓ assenza per più di 30 giorni lavorativi del laureato in scienze motorie (maternità);
- ✓ maggiore appropriatezza della presa in carico dei soggetti con pregresse cardiopatie in relazione ai protocolli regionali.

ATTIVITÀ DIPARTIMENTO SANITA' PUBBLICA

Attività motoria per soggetti con dismetabolismo	TOT. ANNO	
	2016	2017
numero visite nell'anno	221	228
numero accessi palestra nell'anno	2240	1966

Attività motoria per soggetti con cardiopatia pregressa	TOT. ANNO	
	2016	2017
numero visite effettuate nell'anno	1489	1452

Medicina dello Sport	Distretto Ovest		Distretto C-N		Distretto S-E		TOT. Azienda	
	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017
idoneità agonistica e non agonistica	2478	2306	4000	4596	1227	1174	7705	8076
cardiagnostica di 2° livello			505	611			505	611
traumatologia dello sport			421	416			421	416
fisioterapia dello sport			1524	1578			1524	1578

Schema di Relazione sulla Gestione Anno 2017

Epidemiologia	TOT. ANNO	
	2016	2017
numero di interviste PASSI effettuate nell'anno	291	338

Organizzazione Oncologica		TOT. ANNO	
		2016	2017
numero inviti effettuati per ogni screening	Collo dell'utero	34647	34369
	Colon-retto	55271	52482
	Mammella	51376	46490

Igiene Pubblica	Distretto Ovest		Distretto C-N		Distretto S-E		TOT. ANNO	
	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017
numero TOTALE di vaccinazioni, elencare:	1657	2482	11600	16009	2204	2581	15461	21072
antinfluenzale	218	217	1299	1252	116	111	1633	1580
Diftotetano	781	1082	5020	7148	1199	1388	7000	9618
HPV (18 ai 25 anni)	15	8	55	70	13	7	83	85
.....								
Numero TOTALE di visite monocratiche, elencare:	1263	1095	5035	3713	1987	1860	8285	6668
patenti	310	304	703	788	624	394	1637	1486
visite fiscali	677	414	3196	1963	638	370	4511	2747
N.B. Attività cessata dal 1/9/2017								
.....								
numero di sopralluoghi	304	279	706	512	420	367	1430	1158
numero di pareri	215	266	817	779	317	521	1349	1566
Numero di misure (campioni, misure ambientali)	477	492	852	692	825	807	2154	1991

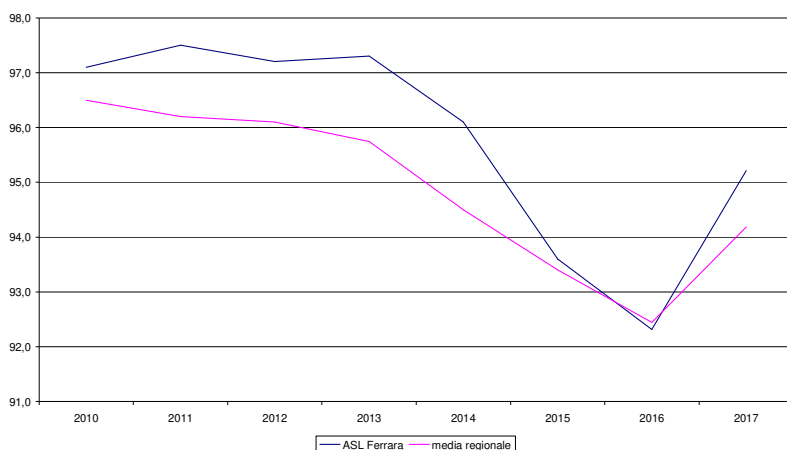
Si noti l'aumento del numero di vaccinazioni, oltre 5000 rispetto al 2016.

Da settembre 2017 sono stati attivati tre ambulatori ulteriori, riservati ai colloqui e vaccinazioni per il ripristino della situazione vaccinale rispetto agli obblighi imposti dalla legge 119/2017, per un totale di 75 sedute vaccinali aggiuntive nel corso dell'autunno-inverno 2017.

Le vaccinazioni HPV con vaccino bi-valente sono rallentate a causa dell'imminente arrivo del vaccino nove-valente.

Schema di Relazione sulla Gestione Anno 2017

copertura vaccinale a 24 mesi per le vaccinazioni obbligatorie



Igiene Alimenti e Nutrizione	Distretto Ovest		Distretto C-N		Distretto S-E		TOT. ANNO	
	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017
numero delle ispezioni effettuate per il controllo ufficiale	454	371	1507	1244	1138	976	3099	2591
numero delle ispezioni effettuate nella ristorazione collettiva	60	50	147	161	96	116	303	327
numero dei campioni effettuati	38	40	210	176	170	187	418	403
numero dei campioni di acqua destinata al consumo umano effettuati	159	155	416	425	253	238	828	818

Prevenzione e Sicurezza Ambienti di Lavoro	Distretto Ovest		Distretto C-N		Distretto S-E		TOT. ANNO	
	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017
numero attività locali controllate	342	270	693	681	350	294	1385	1245
numero verbali contravv/prescriz., disposizione, sanz. amministr., sequestri redatti	58	39	283	223	66	79	407	341
numero visite mediche collegiali effettuate	134	145	343	379	208	178	685	702
numero inchieste per infortunio e malattia professionale eseguite	16	15	27	47	8	9	51	71

Impiantistica e Antinfortunistica Ambienti di Vita e Lavoro	TOT. ANNO	
	2016	2017
numero verifiche effettuate nell'anno	5446	4626
fatturato dell'anno in €	708.907,00	605.065,30

	Distretto Ovest	Distretto C-N	Distretto S-E	TOT ANNO
--	-----------------	---------------	---------------	----------

Schema di Relazione sulla Gestione Anno 2017

	2016	2017	2016	2017	2016	2017	2016	2017
numero controlli ufficiali di sanità animale (accertamenti diagnostici da piani di sorveglianza)	1512	594	3375	3349	18954	8151	23841	12094
n. controlli ufficiali in allevamenti e altre strutture compresa l'igiene urbana veterinaria (anagrafe, alimentazione animale, biosicurezza, benessere animale, farmacovigilanza, igiene delle produzioni, animali sinantropi, morsiatori, esposti, segnalazioni)	1123	1364	4506	4826	5868	6148	11497	12338
-numero controlli ufficiali di alimenti di origine animale (stabilimenti riconosciuti o registrati di produzione, commercializzazione, trasporto di alimenti OA)	2340	1724	8619	7661	11128	10695	22087	20080

Indicatore 1): nell'anno 2017 la Regione, pur in presenza di emergenza aviaria, non ha attivato l'intensificazione della sorveglianza sanitaria sugli allev. avicoli con la numerosità campionaria che era stata decisa per l'emergenza aviaria del 2016; per questo motivo, il dato annuale di attività in sanità animale è decisamente inferiore all'anno precedente. Inoltre, la vigilanza nel focolaio di un allevamento di Codigoro, svolta dal 06/10 al 20/12/2017, corrisponde ad un impegno orario di circa 700 ore non rispecchiato nelle dimensioni dell'indicatore (corrisponde a 226 prestazioni su 12.094 totali).

Indicatore 2): incremento dell'attività (7%), con pieno recupero del lieve ritardo verificato al 3° trimestre.

Indicatore 3): il decremento di attività, di circa il 9%, deriva dall'applicazione del nuovo protocollo di categorizzazione del rischio emesso dalla Regione ER che ha ridotto le frequenze di controllo rispetto al 2016; la riduzione è stata comunque inferiore alle previsioni fatte in fase di programmazione dell'attività, di circa il 20%.

4.4 RENDICONTAZIONE E ANDAMENTO GESTIONE FRNA 2017

FONDO PER LA NON AUTOSUFFICIENZA - ANNO 2017

RIPARTIZIONE DELLE RISORSE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA 2017

A **livello regionale** nel 2017 sono state assegnate risorse del FRNA per 435.450.000 euro. Per quanto riguarda il Fondo nazionale per le non autosufficienze, ai territori sono stati assegnati complessivamente 34.639.960 milioni ai quali sono stati aggiunti 4.550.000 finanziati dal bilancio regionale (nota RER 0635822 del 29/9/2017) per un totale di 39.189.960. Sommando le risorse del FRNA e dei Fondi nazionali assegnati (Fondo DOPO di Noi quota servizi, il totale delle risorse disponibili per la programmazione 2017 è stata di 478.639.960, al netto dei trascinamenti 2016.

Per l'Azienda USL di Ferrara, le risorse disponibili FRNA nell'anno 2017 sono incrementate rispetto al 2016 di 1.326.688 euro per effetto della maggiore quantità di residui disponibili. Complessivamente il totale 2017 comprensivo di FNA e "Dopo di Noi" è aumentato di 2.467.915 euro, come illustrato in Tabella 1.

Tab. 1 Risorse Azienda USL di Ferrara

CTSS Ferrara	Totale assegnazioni e FRNA	Risorse FRNA trascinate da anni precedenti	Totale risorse FRNA disponibili	Risorse FNA assegnate	Risorse fondi nazionali trascinamenti anni precedenti	Fondo Dopo di Noi	Totale fondi disponibili
Anno 2016	37.432.286	1.708.605	39.140.891	2.707.729	423.270	---	42.271.890
Anno 2017	37.303.651	3.163.928	40.467.579	3.436.812	325.260	510.154	44.739.805

La Regione Emilia-Romagna ha comunicato l'assegnazione alla C.T.S.S. delle risorse destinate alla non autosufficienza (FRNA) per l'anno 2017 con un incremento, rispetto all'anno precedente, per dare attuazione ai "nuovi LEA" (DPCM 12/1/2017 – GU 18/3/2017), in particolare per:

- art. 22, comma 4: la quota SAD è interamente a carico del FRNA per i primi 30 giorni dopo le dimissioni protette e al 50% per i giorni successivi;
- art. 34, comma 3: gli inserimenti presso laboratori e centri socio occupazionali sono a carico del FRNA per una quota pari al 70% della tariffa giornaliera (non più 40% come da DGR 1230/2008).

Tali risorse, unitamente al trascinamento al 2017 dei "residui" del Fondo Regionale per la Non Autosufficienza (FRNA) dell'anno 2016, hanno consentito di proseguire la programmazione tenendo conto della recente normativa nazionale e regionale (nuovi LEA, Dopo di Noi DGR 733/2017, DM 26/9/2016 FNA)

Le risorse sono state ripartite dalla CTSS sui tre territori distrettuali come illustrato nella tabella 2.

Tab. 2 Ripartizione distrettuale delle risorse per la non autosufficienza

	A. Quota Anziani	B. Quota gravissime disabilità acquisite DGR 2068/2004	C. Quota FRNA DISABILI	D. Accredito: quota aggiuntiva per gestioni speciali	TOTALE RIPARTIZIONE DISTRETTUALE FRNA 2017 con criterio ripiano graduale approvato 2015	ASSEGNAZIONE DISTRETTUALE FNA 2017	TOTALE FRNA 2017+ FNA 2017	Residui 2016
DISTRETTO OVEST	5.180.620	169.090	1.813.996	146.693	7.310.398	681.538	7.991.936	815.294
DISTRETTO CENTRO-NORD	14.485.577	529.385	3.950.889	185.333	19.151.185	1.769.753	20.920.938	1.914.726
DISTRETTO SUD-EST	7.913.149	358.040	2.247.464	323.415	10.842.068	985.521	11.827.589	759.169
TOTALE AUSL FE	27.579.346	1.056.515	8.012.349	655.441	37.303.651	3.436.812	40.740.463	3.489.189

La spesa aziendale complessiva del 2017 dedicata alle persone non autosufficienti, comprendente gli interventi finanziati con risorse del Fondo regionale e dal Fondo nazionale per la non autosufficienza è stata di 39.959.566,13 euro, di cui circa 24 milioni (59,96%) per l'area anziani, 14,4 (36,8%) per l'area disabili e 1,58 milioni (3,96%) per interventi trasversali.

Tab. 3 Risorse utilizzate per la non autosufficienza anno 2017 – confronto anno 2016

Azienda USL di Ferrara			
CONSUNTIVO FRNA FNA			
	2016	2017	Δ 2017/2016
AREA ANZIANI	€ 23.602.330,57	€ 23.957.932,48	101,51%
AREA DISABILI	€ 13.839.936,56	€ 14.417.097,74	104,17%
INTERVENTI TRASVERSALI	€ 1.318.889,90	€ 1.584.535,91	120,14%
TOTALE	€ 38.761.157,03	€ 39.959.566,13	103,09%

Rispetto al 2016, sono stati spesi circa 1,2 milioni in più. Tale aumento ha interessato prevalentemente l'area disabili.

A partire dal 2016 la spesa ha risentito degli adeguamenti tariffari in applicazione della Delibera n. 273 approvata il 29 febbraio 2016 sul sistema di remunerazione dei servizi socio-sanitari in regime di accreditamento definitivo. Per il 2017 sono stati programmati posti letto in aumento sia per l'area disabili che per l'area anziani, che hanno avuto effettiva attivazione solo negli ultimi mesi dell'anno.

Per quanto riguarda l'utilizzo a livello Distrettuale, nel distretto Sud Est, la spesa 2017, analizzata per le tre aree di intervento, in un quadro complessivamente invariato, mostra una flessione dell'area trasversale compensata da un incremento dell'area disabili, dovuto all'apertura di ulteriori posti letto nel CSRR di Codigoro.

Nel distretto Ovest aumenta il volume di spesa in area anziani, per effetto dell'apertura (non ancora in regime di accreditamento) dei posti letto presso la CRA Dosso, utilizzati per ricoveri di sollievo, e per l'incremento dell'utilizzo di CDA. L'area disabili non registra importanti variazioni.

Per il distretto Centro Nord l'area anziani conferma il volume di attività, con un leggero decremento nell'area di sostegno alla domiciliarità nel servizio SAD. Il distretto ha incrementato l'erogazione degli assegni di cura. Le aree disabili e trasversali sono in aumento. Nel settore disabili si è realizzato un aumento negli assegni di cura dovuto soprattutto all'utilizzo della quota vincolata FNA in favore di utenti gravissimi disabili.

Tab . 4 Utilizzo distrettuale

Centro Nord	2016	2017	Δ 2017/2016
AREA ANZIANI	€ 12.177.370,00	€ 12.244.286,33	100,55%
AREA DISABILI	€ 6.863.956,00	€ 7.333.967,51	106,85%
INTERVENTI TRASVERSALI	€ 622.270,00	€ 927.242,55	149,01%
TOTALE	€ 19.663.596,00	€ 20.505.496,39	104,28%
Sud Est			
AREA ANZIANI	€ 7.008.257,20	€ 7.060.084,86	100,74%
AREA DISABILI	€ 4.216.059,56	€ 4.307.907,91	102,18%
INTERVENTI TRASVERSALI	€ 395.619,90	€ 336.087,33	84,95%
TOTALE	€ 11.619.936,66	€ 11.704.080,10	100,72%
Ovest			
AREA ANZIANI	€ 4.416.703,37	€ 4.653.561,29	105,36%
AREA DISABILI	€ 2.759.921,00	€ 2.775.222,32	100,55%
INTERVENTI TRASVERSALI	€ 301.000,00	€ 321.206,03	106,71%
TOTALE	€ 7.477.624,37	€ 7.749.989,64	103,64%

Utilizzo delle Risorse

Relativamente al FRNA i dati di consuntivo 2017 (vedi tabella 5) evidenziano, a livello aziendale, un utilizzo pari al 99,25% delle risorse assegnate nel 2017: utilizzati 37.025.080 a fronte dei 37.303.651 assegnati. Nel 2016 la percentuale era del 96,90%. Nell'anno 2017 sono state utilizzate quasi del tutto le risorse assegnate nell'anno in corso.

Rispetto all'utilizzo delle risorse del FRNA complessivamente disponibili nel 2017 (assegnazione anno 2017 e trascinamenti da anni precedenti), i territori hanno speso circa il 91,49% della disponibilità, mentre nel 2016 la percentuale era del 92,96%.

Alla fine del 2017 si presenta il seguente quadro:

- 1) 2 distretti hanno speso tutte le risorse assegnate nell'anno;
- 2) 2 distretti trascinano al 2018 il 9% circa delle risorse complessivamente disponibili (FRNA 2017 + trascinamenti da anni precedenti)
- 3) 1 distretto trascina IL 5,9% delle risorse complessivamente disponibili (FRNA 2017 + trascinamenti da anni precedenti)

Tab. 5 Disponibilità, utilizzo e trascinamenti risorse FRNA 2017

Ambiti distrettuali e CTSS	Risorse assegnate dalla CTSS	Risorse FRNA da trascinamento anni precedenti	Totale risorse disponibili anno 2017	Risorse FRNA utilizzate dai distretti	% risorse utilizzate su risorse assegnate	% risorse utilizzate su totale risorse disponibili	Risorse non utilizzate su totale disponibilità	% non utilizzato su totale disponibile
Centro Nord	19.151.184,72	1.663.356,88	20.814.541,60	18.882.112,17	98,60%	90,72%	1.932.429,43	9,28%
Sud Est	10.842.067,87	685.318,07	11.527.385,94	10.854.986,40	100,12%	94,17%	672.399,53	5,83%
Ovest	7.310.398,41	815.253,82	8.125.652,23	7.357.150,55	100,64%	90,54%	768.501,68	9,46%
Totale AUSL	37.303.651,00	3.163.928,77	40.467.579,77	37.094.249,12	99,44%	91,66%	3.373.330,65	8,34%

Utilizzo dei Fondi Nazionali per le non autosufficenze

Nel 2017 l'assegnazione FNA è stata di 3.436.812.

Tab. 6 assegnazione FNA 2016 e 2017

Schema di Bilancio sulla Gestione Anno 2017

	FNA 2016	FNA 2017
OVEST	539.054,00	681.538,00
CENTRO-NORD	1.393.960,00	1.769.753,00
SUD-EST	774.715,00	985.521,00
TOTALE AUSL FE	2.707.729,00	3.436.812,00

Il forte incremento della quota FNA è dovuto all'accordo Stato Regioni del 23 febbraio 2017, con il quale le regioni si sono impegnate a integrare con risorse proprie, le risorse nazionali afferenti al FNA.

Il vincolo di utilizzo in favore di utenti gravissimi disabili è passato dal 40% al 50% come disposto dal Decreto FNA 2017. L'Azienda USL ha dato piena applicazione alle indicazioni nazionali di cui Decreto Ministeriale 26/09/16.

Tab. 7 Disponibilità, utilizzo e trascinamenti risorse FNA 2017

FNA Vicolato gravissime disabili								
Ambiti distrettuali e CTSS	Risorse assegnate dalla CTSS	trascinamento FNA vicolato anni precedenti	Totale risorse disponibili anno 2017	Risorse FNA vincolato utilizzate dai distretti	% risorse utilizzate su risorse assegnate	% risorse utilizzate su totale risorse disponibili	Risorse non utilizzate su totale disponibilità	% non utilizzato su totale disponibile
Centro Nord	884.876,50	249.773,68	1.134.650,18	732.951,20	82,83%	64,60%	401.698,98	35,40%
Sud Est	492.760,50	8.084,67	500.845,17	562823,0475	114,22%	112,37%	-61.977,88	-12,37%
Ovest	340.769,00	40,45	340.809,45	284.257,22	83,42%	83,41%	56.552,23	16,59%
Totale AUSL	1.718.406,00	257.898,80	1.976.304,80	1.580.031,47	91,95%	79,95%	396.273,33	20,05%

FNA								
Ambiti distrettuali e CTSS	Risorse assegnate dalla CTSS	Risorse FNA da trascinamento anni precedenti Risorse FRNA utilizzate dai distretti	Totale risorse disponibili anno 2017	Risorse FNA utilizzate dai distretti	% risorse utilizzate su risorse assegnate	% risorse utilizzate su totale risorse disponibili	Risorse non utilizzate su totale disponibilità	% non utilizzato su totale disponibile
Centro Nord	884.876,50	45,33	884.921,83	890.431,00	100,63%	100,62%	-5.509,17	-0,62%
Sud Est	492.760,50	11.530,45	504.290,95	108.582,03	22,04%	21,53%	395.708,92	78,47%
Ovest	340.769,00	0,00	340.769,00	286.271,40	84,01%	84,01%	54.497,60	15,99%
Totale AUSL	1.718.406,00	11.575,78	1.729.981,78	1.285.284,43	74,80%	74,29%	444.697,35	25,71%

Tab. 8 Confronto risorse programmate (FRNA e FNA) con risorse utilizzate 2017

Distretti	Risorse programmate	Risorse utilizzate	% risorse utilizzate su programmate
Centro Nord	21.346.745,43	20.505.496,39	96,06%
Sud Est	11.579.865,07	11.704.080,10	101,07%
Ovest	8.236.405,00	7.749.989,64	94,09%
Azienda USL Ferrara	41.163.015,50	39.959.566,13	97,08%

Alla fine del 2017 il consuntivo confrontato con la previsione di spesa fatta a inizio anno, evidenzia una buona capacità di programmazione da parte dei territori. Due distretti hanno programmato a inizio anno l'apertura di nuovi posti residenziali (uno in area disabili e uno in area anziani) L'apertura effettiva è avvenuta solo negli ultimi mesi dell'anno e questo ha determinato sul FRNA un residuo di risorse. Va sottolineato come ogni necessità assistenziale sia stata accolta. Alcune azioni innovative sono state avviate nel corso dell'anno e troveranno piena applicazione nel corso del 2018, ci si riferisce al progetto dimissioni difficili (si veda paragrafo dedicato) che mette a disposizione delle Centrali dimissioni presenti presso gli Ospedali di Cona, Delta, Cento e Argenta, un pacchetto di 30 giornate di SAD o in RSA, interamente a carico del FRNA, per facilitare le dimissioni ospedaliere di pazienti complessi. Anche l'applicazione del "Decreto LEA" in merito all'adeguamento della percentuale a carico FRNA per i servizi di CSO per disabili adulti, è stata avviata nel 2017. Nel distretto centrale è stata inoltre avviata una implementazione nell'erogazione di assegni di cura per riallineare i dati di attività a quelli degli altri due territori.

ANALISI DELL'UTILIZZO COMPLESSIVO DELLE RISORSE PER AREE

Per quanto riguarda l'**area anziani** la spesa nel complesso registra una sostanziale stabilità (incremento del +1,5% in più rispetto al 2016). L'incremento della spesa riguarda prevalentemente l'assistenza residenziale mentre gli interventi di sostegno alla domiciliarità complessivamente registrano un calo (-2,72 mln di euro). La tabella 9 mostra il dettaglio sui singoli servizi/interventi.

Tab. 10 Dettaglio spesa area anziani Azienda USL Ferrara

Azienda USL di Ferrara			
PROGRAMMAZIONE SOCIO SANITARIA			
	CONSUNTIVO 2016 FRNA FNA	CONSUNTIVO 2017 FRNA FNA	Δ 2017/2016
AREA ANZIANI			
Residenzialità	€ 19.452.755,07	€ 19.813.320,13	101,85%
Centri diurni	€ 747.070,00	€ 723.052,54	96,79%
Assistenza Domiciliare	€ 1.687.434,65	€ 1.634.645,63	96,87%
Assegni di cura	€ 931.066,31	€ 952.652,42	102,32%
Miglioramento accesso ai servizi	€ 535.833,04	€ 607.762,33	113,42%
Altro	€ 248.171,50	€ 226.499,43	91,27%
Sub-totale area anziani	€ 23.602.330,57	€ 23.957.932,48	101,51%

Per quanto riguarda l'Assegno di Cura – livello A – B – C ed il contributo aggiuntivo di 160€ (previsto a fronte di un regolare contratto di assistente familiare) nel corso del 2017 sono stati utilizzati circa un milione di euro.

In merito al dettaglio di spesa a livello distrettuale, nel distretto **Centro Nord** (Tab. 11) si osserva un minimo incremento della spesa nell'area anziani (+0.55%), sostenuta principalmente dalla maggior attivazione di progetti residenziali temporanei e di sollievo (+ 1.86%). Anche il dato relativo all'erogazione di assegni di cura appare in forte incremento, ma va segnalato che tale aumento non è stato sufficiente ad utilizzare completamente la quota programmata per questa voce. Tuttavia, grazie ad azioni concordate con le ASP, si è assistito ad un progressivo incremento a partire dal secondo semestre 2017, fino a giungere ad un sostanziale allineamento con la programmazione (ultimo bimestre 2017), per ora confermato dai dati di monitoraggio del primo trimestre 2018.

Si rileva anche una significativa riduzione della capacità di spesa delle ASP per quanto concerne l'area di sostegno alla domiciliarità garantita dalle attività del servizio SAD a carico del quale si registra una flessione di poco superiore al 9 %.

Per il distretto **Sud Est** (Tab. 12) in un totale di spesa invariato si registra un deciso incremento della spesa per interventi rivolti ai gruppi e servizi di prossimità, e un aumento di spesa nel miglioramento dei percorsi di accesso ai servizi. Aumentano anche la spesa per residenzialità e ricoveri di sollievo. Tali aumenti compensano le flessioni di spesa nell'area a sostegno della domiciliarità.

Il distretto **Ovest** (Tab. 13) è il territorio dove si osserva il maggior incremento del volume di spesa in area anziani (+ 5.36%), per effetto dell'apertura dei posti letto presso la CRA Dosso, che sono stati utilizzati per ricoveri temporanei di sollievo, in attesa del loro inserimento nella programmazione distrettuale dei progetti di ospitalità definitiva. Questo Distretto è l'unico dove si realizza un incremento dell'utilizzo dei posti in Centro Diurno per anziani.

Le tre tabelle 11, 12 e 13 evidenziano l'andamento della spesa anni 2016/2017 con dettaglio sui singoli servizi/interventi

Tab. 11 Dettaglio spesa area anziani distretto Centro Nord

DISTRETTO CENTRO NORD				
PROGRAMMAZIONE SOCIO SANITARIA				
CONFRONTO ANNI 2016-2017				
	CONSUNTIVO 2016 FRNA FNA	CONSUNTIVO 2017 FRNA FNA	Δ 2017/2016	NOTE
AREA ANZIANI				
Residenzialità	€ 10.133.200,00	€ 10.321.634,13	101,86%	posti CRA, progetti personalizzati SOLLIEVO
Centri diurni	€ 447.655,00	€ 439.393,32	98,15%	
Assistenza Domiciliare	€ 905.150,00	€ 818.967,85	90,48%	sad pasti telesoccorso trasporti
Assegni di cura	€ 245.297,00	€ 296.783,65	120,99%	
Miglioramento accesso ai servizi	€ 225.738,00	€ 197.261,61	87,39%	
Altro	€ 220.330,00	€ 170.245,77	77,27%	attività rivolta ai gruppi servizi prossimità
Sub-totale area anziani	€ 12.177.370,00	€ 12.244.286,33	100,55%	

Tab. 12 Dettaglio spesa area anziani distretto Sud Est

DISTRETTO SUD EST				
PROGRAMMAZIONE SOCIO SANITARIA				
CONFRONTO ANNI 2016-2017				
	CONSUNTIVO 2016 FRNA FNA	CONSUNTIVO 2017 FRNA FNA	Δ 2017/2016	NOTE
AREA ANZIANI				
Residenzialità	€ 5.705.758,70	€ 5.830.469,33	102,19%	posti CRA, progetti personalizzati SOLLIEVO
Centri diurni	€ 235.058,00	€ 199.152,72	84,72%	
Assistenza Domiciliare	€ 427.983,65	€ 414.674,78	96,89%	sad pasti telesoccorso trasporti
Assegni di cura	€ 463.522,31	€ 397.456,77	85,75%	
Miglioramento accesso ai servizi	€ 158.093,04	€ 182.442,72	115,40%	
Altro	€ 17.841,50	€ 35.888,54	201,15%	attività rivolta ai gruppi servizi prossimità
Sub-totale area anziani	€ 7.008.257,20	€ 7.060.084,86	100,74%	

Tab. 13 Dettaglio spesa area anziani distretto Ovest

DISTRETTO OVEST				
PROGRAMMAZIONE SOCIO SANITARIA				
CONFRONTO ANNI 2016-2017				
	CONSUNTIVO 2016 FRNA FNA	CONSUNTIVO 2017 FRNA FNA	Δ 2017/2016	NOTE
AREA ANZIANI				
Residenzialità	€ 3.613.796,37	€ 3.661.216,67	101,31%	posti CRA, progetti personalizzati SOLLIEVO
Centri diurni	€ 64.357,00	€ 84.506,50	131,31%	
Assistenza Domiciliare	€ 354.301,00	€ 401.003,00	113,18%	sad pasti telesoccorso trasporti
Assegni di cura	€ 222.247,00	€ 258.412,00	116,27%	
Miglioramento accesso ai servizi	€ 152.002,00	€ 228.058,00	150,04%	
Altro	€ 10.000,00	€ 20.365,12	203,65%	attività rivolta ai gruppi servizi prossimità
Sub-totale area anziani	€ 4.416.703,37	€ 4.653.561,29	105,36%	

Per quanto riguarda l'area disabili, tra il 2016 ed il 2017 la spesa ha registrato un aumento complessivo dell'4%.

Tab. 14 Dettaglio spesa area disabili Azienda USL di Ferrara

Azienda USL di Ferrara				
PROGRAMMAZIONE SOCIO SANITARIA				
	CONSUNTIVO 2016 FRNA FNA	CONSUNTIVO 2017 FRNA FNA	Δ 2017/2016	
AREA DISABILI				
Residenzialità	€ 7.419.639,28	€ 7.243.849,93	97,63%	
Centri diurni	€ 2.916.809,47	€ 2.939.114,74	100,76%	
Assistenza Domiciliare	€ 1.291.059,08	€ 1.491.653,99	115,54%	
Assegni di cura	€ 1.059.340,44	€ 1.360.669,18	128,44%	
Centri Socio-occupazionali	€ 491.890,02	€ 773.338,10	157,22%	
Miglioramento accesso ai servizi	€ 599.636,59	€ 547.528,72	91,31%	
Altro (specificare nelle note)	€ 61.561,68	€ 60.912,07	98,94%	
Sub-totale area disabili	€ 13.839.936,56	€ 14.417.066,73	104,17%	

In merito al dettaglio di spesa a livello distrettuale sul Distretto Centro Nord (Tab. 15) si evidenzia un incremento spesa per assegni di cura, dato in parte riferito all'utilizzo della quota vincolata FNNA per le gravissime disabilità. In incremento la spesa per assistenza domiciliare e per CSO, quest'ultima, come per tutti i territori, per l'adeguamento della percentuale a carico FRNA prevista dal "Decreto LEA".

Per il distretto **Sud Est** (Tab. 16) si nota, un lieve incremento dell'area disabili (+2.18%).

In questo territorio l'utilizzo delle risorse sembra essere maggiormente indirizzato verso le azioni di sostegno alla domiciliarità che producono aumenti importanti del volume di spesa sia per l'assistenza domiciliare (+ 13.75%), che per gli assegni di cura (+ 4.20%). Anche i servizi territoriali strutturati quali i CSRD (+8.93%) ed ancor più i CSO (+49.24%) presentano incrementi significativi. Va ricordato che per i CSO l'incremento è in parte determinato dall'applicazione dei criteri LEA.

Schema di Relazione sulla Gestione Anno 2017

Nel distretto **Ovest** (Tab. 17) per l'area della Disabilità si osserva una stazionarietà nell'uso delle risorse (+0.55%), ma si conferma la tendenza – osservata negli altri distretti – ad un minor impiego delle risorse residenziali (– 3.63 %) a fronte di una maggior consistenza delle spese per l'assistenza domiciliare (+ 8.25%) ed, in modo ancor più marcato, per i CSO (+65.57%).

Le tre tabelle 15, 16 e 17 evidenziano l'andamento della spesa anni 2016/2017 con dettaglio sui singoli servizi/interventi

Tab. 15 Dettaglio spesa area disabili distretto Centro Nord

DISTRETTO CENTRO NORD				
PROGRAMMAZIONE SOCIO SANITARIA				
CONFRONTO ANNI 2016-2017				
	CONSUNTIVO 2016 FRNA FNA	CONSUNTIVO 2017 FRNA FNA	Δ 2017/2016	NOTE
AREA DISABILI				
Residenzialità	€ 3.821.453,00	€ 3.778.001,38	98,86%	
Centri diurni	€ 1.471.768,00	€ 1.482.283,33	100,71%	
Assistenza Domiciliare	€ 641.929,00	€ 765.361,00	119,23%	sad trasporti da CSRD pasti
Assegni di cura	€ 467.083,00	€ 745.667,00	159,64%	AC disabili e GRAD
Centri Socio-occupazionali	€ 210.788,00	€ 331.659,79	157,34%	
Miglioramento accesso ai servizi	€ 208.731,00	€ 188.737,00	90,42%	
Altro	€ 42.204,00	€ 42.258,00	100,13%	attività rivolta ai gruppi servizi prossimità
Sub-totale area disabili	€ 6.863.956,00	€ 7.333.967,50	106,85%	

Tab. 16 Dettaglio spesa area disabili distretto Sud Est

DISTRETTO SUD EST				
PROGRAMMAZIONE SOCIO SANITARIA				
CONFRONTO ANNI 2016-2017				
	CONSUNTIVO 2016 FRNA FNA	CONSUNTIVO 2017 FRNA FNA	Δ 2017/2016	NOTE
AREA DISABILI				
Residenzialità	€ 2.364.505,28	€ 2.276.950,55	96,30%	
Centri diurni	€ 689.852,47	€ 751.429,20	108,93%	
Assistenza Domiciliare	€ 428.763,08	€ 487.738,99	113,75%	sad trasport ida CSRD past i
Assegni di cura	€ 330.824,44	€ 344.753,18	104,21%	AC disabili e GRAD
Centri Socio-occupazionali	€ 145.353,02	€ 216.920,20	149,24%	
Miglioramento accesso ai servizi	€ 238.903,59	€ 212.961,72	89,14%	
Altro (specificare nelle note)	€ 17.857,68	€ 17.154,07	96,06%	at vità rivolta ai gruppi servizi prossimità
Sub-totale area disabili	€ 4.216.059,56	€ 4.307.907,91	102,18%	

Tab. 17 Dettaglio spesa area disabili distretto Ovest

Schema di Relazione sulla Gestione Anno 2017

DISTRETTO OVEST				
PROGRAMMAZIONE SOCIO SANITARIA				
CONFRONTO ANNI 2016-2017				
	CONSUNTIVO 2016 FRNA FNA	CONSUNTIVO 2017 FRNA FNA	Δ 2017/2016	NOTE
AREA DISABILI				
Residenzialità	€ 1.233.681,00	€ 1.188.898,00	96,37%	
Centri diurni	€ 755.189,00	€ 705.402,21	93,41%	
Assistenza Domiciliare	€ 220.367,00	€ 238.554,00	108,25%	sad trasporti da CSRD pasti
Assegni di cura	€ 261.433,00	€ 270.280,00	103,38%	AC disabili e GRAD
Centri Socio-occupazionali	€ 135.749,00	€ 224.758,11	165,57%	
Miglioramento accesso ai servizi	€ 152.002,00	€ 145.830,00	95,94%	
Altro	€ 1.500,00	€ 1.500,00	100,00%	attività rivolta ai gruppi servizi prossimità
Sub-totale area disabili	€ 2.759.921,00	€ 2.775.222,32	100,55%	

AREA Interventi Trasversali

Per quanto riguarda gli interventi trasversali tra il 2016 ed il 2017, si registra aumento di spesa del 19,82%. L'area comprende i programmi di sostegno alle reti sociali e di prevenzione per i soggetti fragili.

Tab. 18 Dettaglio spesa area interventi trasversali Azienda USL di Ferrara

Azienda USL di Ferrara			
PROGRAMMAZIONE SOCIO SANITARIA			
INTERVENTI TRASVERSALI			
Emersione lavoro di cura adattamento domestico fragilità	€ 1.318.889,90	€ 1.584.535,91	119,86%

Analizzando il dettaglio a livello distrettuale nel distretto **Centro Nord** (Tab. 19) si realizza un incremento di spesa negli interventi cosiddetti "trasversali" (+ 48.69 % - progetti a favore della fragilità e dell'emersione del lavoro di cura, adattamento domestico).

Il Distretto **Sud Est** (Tab. 20) in un quadro complessivamente invariato (+ 0.71%) registra una significativa flessione dell'area trasversale (- 15.46%).

Le tre tabelle 19, 20 e 21 evidenziano l'andamento della spesa anni 2016/2017.

Il Distretto **Ovest** (Tab. 21) evidenzia un leggero incremento della spesa dovuto.

Tab. 19 Dettaglio spesa area interventi trasversali Distretto Centro Nord

DISTRETTO Centro Nord			
PROGRAMMAZIONE SOCIO SANITARIA			
CONFRONTO ANNI 2016-2017			
	CONSUNTIVO 2016 FRNA FNA	CONSUNTIVO 2017 FRNA FNA	Δ 2017/2016
INTERVENTI TRASVERSALI			
Emersione lavoro di cura adattamento domestico fragilità	€ 622.270,00	€ 927.242,55	149,01%

Tab. 20 Dettaglio spesa area interventi trasversali Distretto Sud Est

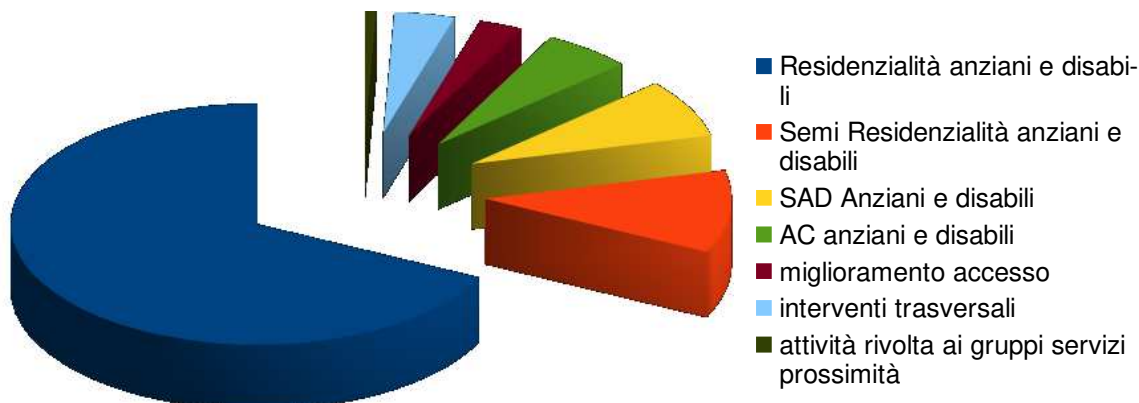
DISTRETTO SUD EST			
PROGRAMMAZIONE SOCIO SANITARIA			
CONFRONTO ANNI 2016-2017			
	CONSUNTIVO 2016 FRNA FNA	CONSUNTIVO 2017 FRNA FNA	Δ 2017/2016
INTERVENTI TRASVERSALI			
Emersione lavoro di cura adattamento domestico fragilità	€ 395.619,90	€ 336.087,33	84,95%

Tab. 21 Dettaglio spesa area interventi trasversali Distretto Ovest

DISTRETTO OVEST			
PROGRAMMAZIONE SOCIO SANITARIA			
CONFRONTO ANNI 2016-2017			
	CONSUNTIVO 2016 FRNA FNA	CONSUNTIVO 2017 FRNA FNA	Δ 2017/2016
INTERVENTI TRASVERSALI			
Emersione lavoro di cura adattamento domestico fragilità	€ 301.000,00	€ 321.205,03	106,71%

L'UTILIZZO DEI FONDI PER AREA DI ATTIVITA'

Da un'analisi delle risorse spese (FRNA e Fondi nazionali, vedi tabella n. 3 e grafico 1) per tutti i beneficiari dei fondi (area anziani e disabili) nel 2017 quasi due terzi della spesa (67,72%), è stata utilizzata per interventi a sostegno della residenzialità, il 24,72%% per interventi a sostegno della domiciliarità (strutture semiresidenziali, assegni di cura e SAD) e il 3,96% per interventi trasversali.



Per quanto riguarda gli interventi a sostegno della domiciliarità, il 11,1% è stato destinato a centri diurni, il 5,79% è stato utilizzato per assegni cura (anziani e disabili, incluso contributo aggiuntivo e assegno DGR 2068/04), il 7,82 % per assistenza domiciliare

AREA ANZIANI

Dall'analisi sull'utilizzo dei fondi per la non autosufficienza emerge una sostanziale stabilità della spesa per l'area anziani e la tendenza al contenimento delle risorse destinate ai servizi ed interventi a sostegno del mantenimento a domicilio (Tab. 10).

Assistenza domiciliare (anziani)

A livello di utilizzo delle risorse (FRNA e FNA), nel 2017 la spesa per assistenza domiciliare è in flessione. Dal monitoraggio sui dati di attività emerge un leggero decremento degli utenti complessivi del servizio e delle ore di assistenza domiciliare socio-assistenziale sostenute con FRNA.

Per quanto riguarda i servizi a sostegno del programma individualizzato di vita e di cure (in particolare, pasti, trasporti, ecc.), nel corso dell'anno 2017, ne hanno fruito 628 utenti anziani.

I programmi di dimissioni protette

Nel corso del 2017 sono state utilizzate risorse FRNA specifiche per i programmi di dimissione protette in tutti e tre gli ambiti distrettuali.

Il progetto ha consentito di erogare sia assistenza in RSA per 30 giorni dopo la dimissione ospedaliera, interamente a carico del FRNA, sia interventi di SAD interamente gratuiti per i primi 30 giorni in attuazione di quanto previsto dai "nuovi LEA" (DPCM 12/1/2017 – GU 18/3/2017), art. 22, comma 4 che prevedono che la quota SAD sia interamente a carico del FRNA per i primi 30 giorni dopo le dimissioni protette e al 50% per i giorni successivi

Gli utenti che hanno usufruito del SAD sono indicati nella tabella 22.

Tab. 22 SAD dimissioni difficili

SAD dimissioni difficili			
Distretto	utenti	ore	spesa
Centro Nord	19	697,75	19.713,57
Sud Est	3	55,11	1.254,64
Ovest	11	482	13.558,50

L'assistenza in RSA è stata invece la seguente:

Tab. 23 Giornate in RSA

Distretto	Giornate
Sud est	1923
Centro Nord	3638
Ovest	543

Le azioni avviate nel 2017 troveranno piena attuazione nel corso del 2018.

Centri diurni anziani

Relativamente ai centri diurni, la spesa nel 2017 ha registrato un decremento.

Le giornate annue di frequenza (registrate dalla banca dati FAR) nel loro complesso registrano una sostanziale stabilità rispetto al 2016.

Per quanto riguarda l'offerta, i posti accreditati dei centri diurni assistenziali per anziani sono i seguenti:

Tab. 24 Offerta strutture semiresidenziali accreditate per utenti anziani

Anziani semiresidenziali

<i>Distretto OVEST</i>		
POLO SOCIO SANITARIO	BONDENO	6
T O T A L E PER DISTRETTO		6
<i>Distretto CENTRO NORD</i>		
C.D. SERENA	FERRARA	54
RESIDENCE LA MIA CASA	TRESIGALLO	10
G. MANTOVANI	COPPARO	10
ASP	Ferrara	10
T O T A L E PER DISTRETTO		84
<i>Distretto SUD EST</i>		
C.P. "C. EPPI"	P.MAGGIORE**	10
CASA ACC. DON MINZONI	ARGENTA	10
QUISISANA DUE	OSTELLATO	5
CASA PROTETTA	CODIGORO	10
T O T A L E PER DISTRETTO		35
TOTALE Aziendale		125

Accoglienza temporanea di sollievo

L'accoglienza temporanea di sollievo è un intervento a sostegno del mantenimento a domicilio presente in quasi tutti gli ambiti distrettuali.

La percentuale raggiunta è del 2,26% di giornate rispetto al totale delle giornate di degenza in CRA nell'anno.

Sono state condotte due azioni:

- aumento della quota specifica destinata ai ricoveri di sollievo "tradizionali";
- inserimento temporaneo in CRA, gratuito per 30 gg, per favorire i progetti di dimissione protetta già illustrato nel paragrafo precedente.

E' stato possibile incrementare notevolmente le giornate di assistenza in regime di sollievo, dando risposta positiva a TUTTE le domande intercettate dai servizi sociali territoriali. Il secondo intervento è stato attivato in modo molto significativo in tutti i distretti, consentendo di raggiungere nel complesso la soglia prevista seppur con evidenti differenze territoriali.

Tab. 25 Ricoveri di sollievo 2017

PROSPETTO GENERALE 2017

IN QUESTA TABELLA IL TERMINE "SOLLIEVO" VIENE RIFERITO ALLA SOMMA DELLE DUE TIPOLOGIE ("30gg gratuiti" in CRA + ricovero di sollievo "tradizionale")

AMBITO TERRITORIALE 2017	TOTALE	Distretto CENTRO NORD	Distretto OVEST	Distretto SUD- EST
N. gg. SOLLIEVO	11.797	7.752	1.728	2.317
N. gg. presenza CRA	520.300	274.480	91.688	154.119
% gg SOLLIEVO vs TOTALE	2,26	2,84	1,88	1,5

Tab. 26 Ricoveri di sollievo 2015 e 2016

PROSPETTO GENERALE 2015				
Ambito TERRITORIALE	spesa sollievi	N. gg SOLLIEVO in CRA	N. gg presenza in CRA	% gg SOLLIEVO vs totale CRA
Centro Nord	1582,55	24	268607	0,01%
Ovest	10263,68	153	87187	0,18%
Sud Est	9271,95	138	149237	0,09%
PROSPETTO GENERALE 2016				
Ambito TERRITORIALE	spesa sollievi	N. gg SOLLIEVO in CRA	N. gg presenza in CRA	% gg SOLLIEVO vs totale CRA
Centro Nord	9246	138	261373	0,05%
Ovest	52396	782	88214	0,89%
Sud Est	27730	414	149076	0,28%

Assegno di cura e contributo aggiuntivo di 160 € (previsto per la regolarizzazione del lavoro di cura)

il numero dei beneficiari che hanno ricevuto l'assegno nel corso dell'anno 2017 è stato di 527 a fronte dei 453 nel 2016. Le risorse utilizzate complessivamente per l'assegno di cura anziani, considerando solo il budget proveniente dal FRNA e dal FNA, nel 2017 sono state pari a circa 1 milione di euro nel corso del 2017.

Residenzialità

- PL accreditati in CRA –

Per quanto riguarda la **residenzialità anziani**, a livello di risorse FRNA, nel 2017 si è registrato un aumento del 1,85% della spesa.

Relativamente all'offerta, la quota di posti letto accreditati, risulta essere quella illustrata alla tabella 27

Tab. 27 Offerta strutture residenziali accreditate per anziani

Strutture accreditate provincia
anziani residenziali

<i>Distretto OVEST</i>		Posti accreditati
POLO SOCIO SANITARIO	BONDENO	40
RESIDENZA CATERINA	FERRARA	5
FRIGGERI-BUDRI	SANT'AGOSTINO	20
CASA PROTETTA	P.RENATICO	33
CASA PROTETTA	V. MAINARDA	34
PLATTIS	CENTO	90
RSA	BONDENO	20
OPERA PIA GALUPPI	Pieve di Cento (BO)	3
T O T A L E PER DISTRETTO		245

<i>Distretto CENTRO NORD</i>		
"MALACARNE"	FERRARA	55
RESIDENZA PARADISO	FERRARA	106
RESIDENZA CATERINA	FERRARA	95
BETLEM	FERRARA	20
RESIDENCE SERVICE	FERRARA	120
ASP	FERRARA	65
RTI	FERRARA	115
QUISISANA DUE	OSTELLATO	1
A. CAPATTI	SERRAVALLE	30
RES. LA MIA CASA	TRESIGALLO	50
G. MANTOVANI	COPPARO	70
RSA	FERRARA	55
T O T A L E PER DISTRETTO		782

<i>Distretto SUD EST</i>		
BENEFICENZA MANICA	ARGENTA	67
CENTRO TERZA ETA'	P.MAGGIORE	27
C.P. "C. EPPI"	P.MAGGIORE**	36
CASA DON MINZONI	ARGENTA	11
QUISISANA DUE	OSTELLATO	38
DON TAMPIERI	MIGLIARO	20
COMUNITA' ALLOGGIO	BOSCO MESOLA	29
A. NIBBIO	COMACCHIO	40
CASA PROTETTA	CODIGORO	55
CASA PROTETTA	MASSAFISCAGLIA	31
CRA EX RSA	CODIGORO	30
CRA EX RSA	PORTOMAGGIORE	34
T O T A L E PER DISTRETTO		418
totale aziendale		1445

Con riferimento all'indice programmatico di cui alla DGR 509/07, la copertura di posti letto, in rapporto alla popolazione anziana ultra 75enne è la seguente:

Tab. 28 Indice di copertura posti letto per anziani

Distretto	Centro Nord	Sud Est	Ovest
Indice copertura	2,89%	2,87%	2,67%

strutture socio-sanitarie per anziani non autosufficienti - sulla popolazione > 75 anni residente.

La possibilità prevista dalla DGR 1378/99 e s.m.i. di sostenere i progetti assistenziali individuali in strutture non accreditate/convenzionate è stata utilizzata in 2 ambiti distrettuali per, complessivamente, 5 inserimenti e 1477 giornate individuali.

Interventi a bassa soglia: area demenze innovazione

Tra gli interventi a bassa soglia ed alta capacità di contatto rientrano le attività dei Centri di incontro e le attività tipo "Caffè Alzheimer". Nel 2017 l'iniziativa ha riguardato 164 utenti nei tre distretti.

AREA DISABILI

Nel 2017 la spesa complessiva destinata ai servizi per le persone con disabilità grave e gravissima è incrementata rispetto all'anno precedente di circa il 4%, sono stati spesi oltre 14 milioni di Euro (Tab. 14).

Per dare attuazione a quanto previsto dall'articolo 34, comma 3 del "Decreto LEA" gli inserimenti presso laboratori e centri socio occupazionali sono a carico del FRNA per una quota pari al 70% della tariffa giornaliera (non più 40% come da DGR 1230/2008), cosicché la spesa ha subito l'incremento evidenziato in tabella 29

Tab. 29 Spesa CSO anno 2016/2017

CSO					
Distretto	strutture	posti	Spesa 2016	Spesa 2017	Δ 2017/2016
Centro Nord	8	107	210.788,96	331.659,79	157,34%
Sud Est	2	45	145.353,02	216.920,20	149,24%
Ovest	5	45	135.749,00	224.758,11	165,57%
TOTALE AZIENDA USL	15	197	491.890,98	773.338,10	

1) La rete per le gravissime disabilità DGR 2068/04

Dal 2004 con la Deliberazione della Giunta n.2068 è stato attivato un programma regionale per l'assistenza territoriale a lungo termine delle persone con gravissima disabilità acquisita, tra le quali sono comprese le persone in situazione di estrema gravità in seguito a mielolesioni, cerebrolesioni o malattie neurologiche, comprese la SLA.

Per le fasi della malattia caratterizzate da disabilità, in ogni ambito distrettuale è presente un'équipe di professionisti chiamata UVM composta da operatori sociali (Assistente sociale) e sanitari (Fisiatra, Neurologo, Infermiere, Terapista...) incaricati della valutazione e presa in carico dei bisogni della persona disabile e della sua famiglia, attraverso la formulazione di un progetto individuale.

Per l'assistenza al **domicilio**, che rappresenta l'obiettivo primario, viene attivato un progetto individuale che prevede più interventi: l'assegno di cura (23 o 45 euro in relazione alla gravità), un contributo di 160 euro per ogni assistente familiare con regolare contratto, assistenza domiciliare sociale e sanitaria, assistenza protesica, contributi e consulenze per adattare la casa, ricoveri di sollievo.

Schema di Relazione sulla Gestione Anno 2017

Per chi non può essere assistito al domicilio esiste inoltre un nucleo di posti dedicati all'assistenza a lungo termine all'interno di una struttura socio-sanitaria per disabili, a Ostellato che rispondono ai requisiti previsti dalla DGR 840/08 e successiva DGR 514/09.

Per quanto riguarda la residenzialità, nel corso del 2017 sono state assistite in residenza 13 persone.

Per quanto riguarda invece l'assistenza al domicilio, gli assegni di cura hanno interessato 65 utenti. Il basso numero di inserimenti residenziali evidenzia il buon livello di assistenza domiciliare.

Dal 2014 la Regione ha introdotto i seguenti interventi:

- 4) con DGR 1732/2014 è stato approvato un aumento da 34 a 45 euro al giorno dell'assegno di cura destinato alle persone più gravi che necessitano di assistenza sulle 24 ore;
- 5) con DGR 256/2014 è stato elevato il limite ISEE per aver diritto all'assegno di cura da 45 euro
- 6) DGR 2308/2016 eliminando la soglia ISEE per gli aventi diritto all'assegno di cura

E' inoltre prevista la possibilità di cumulare il contributo di 160 euro nel caso la famiglia ricorra a più assistenti familiari con regolare contratto.

2) Gli interventi per le persone con disabilità grave (DGR 1230/08)

A livello nazionale negli ultimi anni hanno ricevuto particolare attenzione i bisogni delle persone che si trovano in una situazione di massima complessità assistenziale, in particolare sotto il profilo del supporto alle funzioni vitali. Le situazioni di disabilità grave, che invece rappresentano la maggioranza delle persone assistite hanno trovato assistenza a partire dalla DGR 1230/2008, con la quale sono state date le indicazioni relative allo sviluppo della rete dei servizi per disabili gravi attraverso il FRNA.

Un primo risultato conseguito con le risorse del FRNA è stata una profonda azione di riequilibrio nella distribuzione delle risorse disponibili nei diversi ambiti territoriali.

Oltre la metà della spesa per disabili FRNA viene destinata al sostegno della residenzialità.

Tab. 30 Offerta strutture residenziali accreditate per disabili

disabili residenziali		
Distretto OVEST		P.L
COCCINELLA GIALLA	Cento	20
T O T A L E PER DISTRETTO		20
Distretto CENTRO NORD		
S.CHIARA	Ferrara	12
XX Settembre	Ferrara	11
BOSCHETTI	Jolanda	17
T O T A L E PER DISTRETTO		40
Distretto SUD EST		
IL FARO residenziale	Codigoro	6
Quisisana	Ostellato	21
LA FIORANA	Argenta	19
T O T A L E PER DISTRETTO		46
T O T A L E AZIENDALE		106

Tab. 31 Offerta strutture semiresidenziali accreditate per disabili

disabili semiresidenziali		
<i>Distretto OVEST</i>		P.L
AIRONE	Bondeno	16
PILACA'	Cento	16
T O T A L E PER DISTRETTO		32
<i>Distretto CENTRO NORD</i>		
SOLE LUNA	Jolanda	19
CORTE BIFFI	Jolanda	15
RIVANA	Ferrara	25
"NAVARRA"	Ferrara	25
T O T A L E PER DISTRETTO		84
<i>Distretto SUD EST</i>		
"LE ROSE"	Argenta	13
IL FARO Diurno	Codigoro	25
T O T A L E PER DISTRETTO		38
TOTALE Aziendale		154

INTERVENTI TRASVERSALI

Relativamente agli **interventi trasversali**, si riscontra un incremento di spesa rispetto all'anno precedente.

1) Programmi per la qualificazione e regolarizzazione del lavoro di cura

Per i programmi distrettuali per la qualificazione e la regolarizzazione del lavoro di cura delle assistenti familiari di cui alla DGR 1206/07, nel 2017 sono rimasti attivi gli sportelli dedicati all'incontro della domanda e dell'offerta di personale formato in due distretti.

2) Programmi di prevenzione della fragilità e sostegno delle reti sociali

Nel corso del 2017 i progetti a sostegno della fragilità presenti nei tre ambiti distrettuali sono proseguiti.

3) Potenziamento del sistema di accesso e percorso di presa in carico

Fra gli obiettivi dell'FRNA, vi è la garanzia di un adeguato sistema di accesso, valutazione e presa in carico e di accompagnamento che garantisca informazione, accessibilità, tempestività, competenza ed integrazione professionale con continuità assistenziale. Nel 2017 le risorse utilizzate sono state di oltre un milione di euro.

7 PROGRAMMA REGIONALE PER IL DOPO DI NOI

Nel 2017 sono state programmate le risorse nazionali per il Dopo di Noi. La Giunta regionale con DGR 733/2017 ha approvato il primo programma regionale di attuazione della Legge 112/2016, che ha istituito un fondo nazionale per l'assistenza alle persone con disabilità grave prive del sostegno familiare, il cosiddetto "dopo di noi - durante noi".

L'attuazione della legge 112/16 e relativi atti regionali è richiamata anche quale obiettivo fondamentale della programmazione regionale nel nuovo "Piano sociale e sanitario 2017-2019" approvato con Deliberazione Assemblea Legislativa 120/2017.

Per la Regione Emilia-Romagna il Fondo nazionale Dopo di Noi prevede i seguenti stanziamenti: 6,57 MLN riferiti all'esercizio 2016, 2,8 MLN riferiti all'esercizio 2017 e 4,0 MLN dal 2018.

Come indicato nel Decreto attuativo 23.11.16, gli interventi finanziabili con il fondo sono:

- percorsi di accompagnamento per l'uscita programmata dal nucleo familiare di origine, ovvero per la deistituzionalizzazione (quando la persona con disabilità è in una struttura non adeguata);
- interventi di supporto alla domiciliarità in alloggi con le caratteristiche di cui all'articolo 3 comma 4 del Decreto 23.11.16, vale a dire in abitazioni (inclusa l'abitazione di origine messa a disposizione dalla famiglia) gruppi appartamento o soluzioni di co-housing che riproducano le condizioni abitative e relazionali della casa familiare;

- c. programmi educativi per insegnare alle persone con disabilità a vivere da sole e sensibilizzare le famiglie che questo obiettivo spesso è possibile. Si tratta di programmi educativi realizzati nel week end o per periodi brevi in "appartamenti palestra" dedicati allo sviluppo delle competenze necessarie per la vita autonoma, la vita quotidiana, la gestione della casa;
- d. interventi di realizzazione di soluzioni abitative dalle caratteristiche di cui all'articolo 3 comma 4 del Decreto 23.11.16 (vedi precedente punto 2), mediante il pagamento degli oneri di acquisto, di locazione, di ristrutturazione e di messa in opera degli impianti e delle attrezzature necessari per il funzionamento degli alloggi medesimi, anche sostenendo forme di mutuo aiuto tra persone con disabilità;
- e. in via residuale, interventi di permanenza temporanea in una soluzione abitativa extra-familiare (ricoveri temporanei di emergenza e sollievo per la famiglia).

Ogni distretto in autunno 2017 ha definito ed inviato in Regione il proprio programma distrettuale di utilizzo dei fondi ed avviato le attività con una previsione di spesa complessiva pari a 6,57 MLN di euro, il cui utilizzo è stato programmato per il 2017 e primo semestre 2018.

Con Deliberazione di giunta regionale n.1559/2017 e successive modifiche (DGR 1901/2017) sono stati inoltre già programmati i 2,8 MLN dell'esercizio 2017, che sono stati destinati al finanziamento di uno specifico bando regionale per l'avvio di nuove forme di coabitazione con scadenza 30 marzo 2018.

Rientrano in questa categoria appartamenti per piccoli gruppi (massimo 5 persone) o soluzioni di co-housing (un modo di abitare in comunità, che coniuga gli spazi privati con aree e servizi a uso comune).

L'obiettivo fondamentale della legge e del programma regionale è, come prevede la Convenzione ONU sui diritti delle persone con disabilità, dare la possibilità alle persone disabili di poter scegliere il proprio luogo di residenza, dove e con chi vivere. La Legge prevede infatti progetti di assistenza in abitazioni o gruppi-appartamento che riproducano le condizioni abitative e relazionali della casa familiare.

L'obiettivo principale del programma regionale è quello di avviare nuove forme di "domiciliarità protetta", piccoli gruppi di convivenza in case di civile abitazione, alternativi alle strutture residenziali tradizionali (CSRR e Gruppi Appartamento), che i servizi territoriali possono sostenere con gli interventi tipici della domiciliarità (assegno di cura e contributo aggiuntivo, assistenza domiciliare e supporto educativo, altri contributi), in stretta collaborazione con le famiglie ed i soggetti del terzo settore, con particolare riferimento alle Fondazioni per il Dopo di Noi e associazioni delle persone con disabilità.

Ulteriore obiettivo innovativo è la diffusione su tutto il territorio regionale dei percorsi educativi rivolti alle persone con disabilità e loro famiglie attraverso gli "appartamenti palestra" e "week end e soggiorni brevi" per l'autonomia e la vita indipendente, anch'essi da realizzare in stretta collaborazione con le Fondazioni per il Dopo di Noi e associazioni delle persone con disabilità.

5 La gestione economico finanziaria dell'Azienda

5.1 IL CONTESTO ECONOMICO FINANZIARIO

Con Delibera di Giunta Regionale n.830/2017 sono state individuate le risorse destinate al finanziamento del SSR per l'anno 2017, è stata definita la programmazione sanitaria ed indicati gli obiettivi di salute ed economico-finanziari in capo alle Aziende.

Le risorse regionali a disposizione per la programmazione 2017 sono state di +92,744 milioni di € rispetto al 2016 e risultavano pari a 8.086,788 milioni di €:

milioni di euro	anno 2016	anno 2017	var
FSR indistinto	7.857,213	7.918,125	+60,912
FSR vincolato per Obiettivi di PSN	76,663	76,663	-
Fondo farmaci innovativi	40,411	36,000	-4,411
Fondo farmaci oncologici	0	36,000	+36,000
pay-back farmaceutico	19,757	20,000	+0,243
Totale risorse disponibili	7.994,044	8.086,78	+92,744

I criteri di finanziamento 2017 a favore delle Aziende hanno ricercato una maggiore aderenza ai criteri adottati a livello nazionale per il riparto del fabbisogno tra le regioni, tenendo conto dell'effettiva consistenza e caratteristiche della popolazione residente nei diversi ambiti aziendali, con una revisione e qualificazione del finanziamento alle aziende ospedaliere e IRCCS volta a qualificare e quantificare le principali funzioni svolte, da riconoscere con remunerazione aggiuntiva.

Per quanto attiene le Aziende usl regionali, i primo provvedimento di riparto delle risorse a favore delle Aziende ed Enti del SSR è definito dalla Delibera di Giunta n. 830 del 12/06/2017. Per le aziende usl, il riparto a quota capitaria ponderata per Livelli Essenziali di Assistenza 2017 è stato determinato sulla base di un volume complessivo di risorse pari a € 7.047.000.000.

In considerazione dell'andamento in riduzione della popolazione residente in tutte le province, ad eccezione di Bologna, il riparto delle risorse per Livelli di Assistenza è stato determinato utilizzando la popolazione residente all'1/1/2013, aggiornando al 2016 il sistema di "pesatura" delle risorse per ciascun livello di assistenza ed utilizzando un fattore correttivo rispetto al trend di riduzione della popolazione, individuato nella semisomma della popolazione 2013-2016.

Coerentemente agli anni precedenti si ha una riduzione del fondo di riequilibrio di 25 milioni di €, in favore di una maggiore disponibilità sulla quota capitaria, mentre, a copertura dell'impatto economico previsto dall'introduzione dei nuovi LEA, il Fondo sanitario regionale ha potuto contare su un aumento di risorse pari a 20 milioni di €.

Complessivamente, considerando le risorse distribuite a quota a capitaria e a fondo di riequilibrio, l'importo del finanziamento per le aziende usl si è attestato a € 7.114.391.967.

Anche per il 2017 le voci di finanziamento delle Aziende USL sono comprensive di una quota, spettante alle Aziende Ospedaliere ed Ospedaliero-Universitarie per complessivi 67,690 milioni di €

Dal 2016 è stato costituito il Fondo regionale legato alla gestione dei sinistri direttamente a valere sulle risorse del FSR e confermato l'accantonamento per rimborso alle Aziende per fattori della coagulazione.

Infine sono stati riconosciuti i finanziamenti alle Aziende USL a copertura degli ammortamenti non sterilizzati di competenza dell'esercizio 2017, relativi alle immobilizzazioni entrate in produzione entro il 31.12.2009 e viene costituito anche per l'anno 2017 un fondo per fronteggiare l'acquisto dei farmaci innovativi per l'epatite C e per terapie antitumorali, che viene ripartito fra le aziende sulla base dei trattamenti attesi.

Con atti successivi il finanziamento alle Aziende è stato aggiornato, ripartendo le risorse di FSN accantonate per il finanziamento degli obiettivi prioritari del Piano Sanitario Nazionale, aggiornando le risorse spettanti per il rimborso per l'acquisto di farmaci innovativi, per il finanziamento degli indennizzi agli emotrasfusi ai sensi della

Legge n. 210/1992 e per ammortamenti non sterilizzati anni 2001-2011, riqualificando il finanziamento a garanzia del sostegno ai piani di riorganizzazione ed all'equilibrio economico finanziario.

Sono stati inoltre definiti ulteriori riparti ed assegnazioni a favore di Aziende ed Enti del Servizio sanitario regionale.

5.2 ANALISI DELLA DINAMICA ECONOMICA INTERVENUTA NEL CORSO DEL 2017

La percentuale di accesso al finanziamento a quota capitaria dell'Azienda usl di Ferrara è leggermente inferiore rispetto all'anno precedente e si attesta all'8,54% (8,59% nel 2016). Il Fondo di Riequilibrio è incrementato di 2,6 mln. di euro rispetto all'anno precedente:

	Consuntivo 2016	Consuntivo 2017	var
Quota Capitaria	€ 584.851.559	€ 585.696.000	€ 844.441
Quota di riequilibrio	€ 18.878.225	21.542.450	€ 2.664.225
totale	€ 603.729.784	€ 607.238.450	€ 3.508.666

5.2.1 MOBILITÀ SANITARIA

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

Mobilità Attiva Infra Rer

Per la mobilità infra Regionale si conferma il preventivo 2017, che rispondeva alle indicazioni fornite nella delibera n. 830 del 12/06/2017, ossia, relativamente all'attività di degenza venivano recepiti i valori risultanti dalla "matrice di mobilità 2017" trasmessa dalla Regione, mentre per l'attività di specialistica sono inseriti i valori risultanti dalla matrice di mobilità 2014.

Per quanto invece attiene la mobilità infra per medici di base, farmaceutica e somministrazione farmaci è stata aggiornata rispetto agli attuali andamenti 2017 determinando complessivamente un incremento di + 91.667 euro.

ATTIVA INFRA RER	Consuntivo 2016	Bil Prev 2017	Consuntivo 2017	Consuntivo 2017 vs Preventivo 2017
degenza	€ 5.476.211	€ 5.476.211	€ 5.476.211	€ 0
specialistica	€ 1.409.526	€ 1.409.526	€ 1.409.526	€ 0
somministrazione diretta farmaci	€ 175.504	€ 170.220	€ 275.936	€ 105.716
farmaceutica terr.le	€ 1.082.841	€ 995.490	€ 966.182	-€ 29.308
medicina di base	€ 245.017	€ 251.118	€ 266.376	€ 15.259
	€ 8.389.099	€ 8.302.565	€ 8.394.231	€ 91.666

Mobilità Attiva Extra Rer

Come da indicazioni regionali fornite con la delibera n. 830 del 12/06/2017 in sede di preventivo 2017 si sono considerati i valori riportati nel consuntivo 2016, e si è mantenuto stabile il valore.

Schema di Relazione sulla Gestione Anno 2017

	Consuntivo 2016	Produzione Effettiva 2016	Bil Prev 2017	Consuntivo 2017	Consuntivo 2017 vs Bil. Prev 2017	Consuntivo 2017 vs Consuntivo 2016
ATTIVA EXTRA RER*						
degenza	€ 1.268.790	€ 1.368.988	€ 1.268.790	€ 1.268.790	€ 0	€ 0
specialistica	€ 577.173	€ 565.530	€ 577.173	€ 577.173	€ 0	€ 0
somministrazione diretta farmaci	€ 277.450	€ 193.690	€ 277.450	€ 277.450	€ 0	€ 0
farmaceutica terr.le	€ 372.270	€ 381.399	€ 372.270	€ 372.270	€ 0	€ 0
medicina di base	€ 205.630	€ 215.680	€ 205.630	€ 205.630	€ 0	€ 0
trasporti	€ 290.700	€ 284.850	€ 290.700	€ 290.700	€ 0	€ 0
	€ 2.992.013	€ 3.010.138	€ 2.992.013	€ 2.992.013	€ 0	€ 0

Mobilità Passiva della Provincia: Accordo di Fornitura.

Relativamente ai valori inseriti nel preventivo 2017 per i valori dell'accordo di fornitura 2017, siglato il 13/06/2017 con l'Azienda Ospedaliero Universitaria, sono stati riaggiornati i dati sulla base delle comunicazioni avute dall'Azienda S. Anna.

Nella tabella che segue sono stati riepilogati per macroaggregati i valori degli andamenti rispetto al bilancio di previsione 2017.

	Consuntivo 2016	Bil Prev 2017	Consuntivo 2017	Consuntivo 2017 vs Preventivo 2017	Consuntivo 2017 vs Consuntivo 2016
ACCORDO DI FORNITURA DEGENZA	102.680.000	101.068.000	101.068.000	0	-1.612.000
ACCORDO DI FORNITURA SPECIALISTICA	36.367.912	39.158.793	39.158.792	-1	2.790.880
ACCORDO DI FORNITURA FARMACI	23.434.368	27.599.379	26.879.064	-720.315	3.444.696
ACCORDI A LATERE	7.501.716	7.704.465	7.017.040	-687.425	-484.676
<i>Dispositivi per CAD, Farmaci per Centrale Antitubercosici e altri beni non sanitari</i>	<i>2.980.760</i>	<i>3.291.308</i>	<i>2.807.022</i>	<i>-484.286</i>	<i>-173.738</i>
<i>Degenza, Specialistica e Somm. Farmaci a Stranieri</i>	<i>738.479</i>	<i>738.479</i>	<i>433.669</i>	<i>-304.809</i>	<i>-304.809</i>
<i>Prestazioni Sanitarie per ricoverati/utenti Ausl</i>	<i>1.628.420</i>	<i>1.554.105</i>	<i>1.657.756</i>	<i>103.651</i>	<i>29.335</i>
Anatomia patologica	422.144	436.468	368.998	-67.470	-53.145
Prestazioni a Ricoverati	173.356	178.243	234.464	56.221	61.108
PapTest, screening collo utero, screening colon retto, screening mammografico	849.402	751.221	809.207	57.986	-40.195
Altro (medicina legale, prestazioni a carcerati, ecc.)	183.519	188.173	245.086	56.913	61.568
<i>Trasporti</i>	<i>84.229</i>	<i>84.229</i>	<i>139.596</i>	<i>55.368</i>	<i>55.368</i>
<i>Consulenze</i>	<i>129.431</i>	<i>129.431</i>	<i>186.098</i>	<i>56.667</i>	<i>56.667</i>
<i>Altri Servizi Sanitari</i>	<i>341.095</i>	<i>307.612</i>	<i>735</i>	<i>-306.877</i>	<i>-340.360</i>
<i>Servizi Non Sanitari</i>	<i>1.599.302</i>	<i>1.599.302</i>	<i>1.792.164</i>	<i>192.862</i>	<i>192.862</i>
Mensa (dipendenti ausl + utenti spdc)	346.453	346.453	299.424	-47.029	-47.029
Rimborso Utenze Giovecca	838.443	838.443	1.193.762	355.319	355.319
Rimborso Utenze Messidoro	145.365	145.365	0	-145.365	-145.365
Vigilanza	247.591	247.591	248.924	1.333	1.333
Altro (borse di studio, radioprotezione, ecc.)	21.450	21.450	50.054	28.604	28.604
COMANDI	1.476.508	914.055	994.955	80.900	-481.553
TRASFUSIONALE	1.094.609	1.145.756	856.389	-289.367	-238.220
	172.555.113	177.590.448	175.974.240	-1.616.208	3.419.127

In particolare si evidenziano le seguenti variazioni significative rispetto al preventivo 2017 e al consuntivo 2016:

- la somministrazione farmaci decrementa di 720.315 euro rispetto al preventivo 2017, ma incrementa di 3.444.696 euro rispetto al consuntivo 2016;
- il rimborso dei dispositivi per il CAD di Ferrara, complessivamente l'aggregato pertanto cala di - 484.286 rispetto al preventivo 2017 e 173.738 rispetto al consuntivo 2016;
- calo delle prestazioni a stranieri per - 304.809 euro;
- le prestazioni sanitarie per ricoverati incrementano complessivamente di + 103.651 euro rispetto al preventivo 2017 e di 29.335 rispetto al consuntivo 2016.
- gli altri servizi sanitari vedono un decremento 306.877 euro rispetto al preventivo 2017 e di 340.360 euro rispetto al consuntivo 2016;
- i servizi non sanitari vedono un incremento per complessivi + 192.862 euro;
- i comandi passivi incrementano di +80.900;
- il servizio trasfusionale viene decrementato di - 289.367 euro rispetto al preventivo 2017 e di 238.220 rispetto al consuntivo 2016.

Mobilità Passiva Infra RER

La mobilità passiva infra Regionale relativa all'attività di degenza a preventivo 2017 recepisce i valori risultanti dalla "matrice di mobilità 2017" come trasmessa dal livello regionale, mentre per l'attività di specialistica sono stati inseriti i valori risultanti dalla matrice di mobilità 2014, secondo quanto indicato nella delibera n. 830 del

12/06/2017.

La mobilità infra per medici di base, farmaceutica e somministrazione farmaci corrisponde ai valori trasmessi in occasione con la "matrice scambi" della sessione di chiusura del 2017.

Di seguito una tabella riepilogativa.

PASSIVA INFRA RER	Consuntivo 2016	Bil Prev 2017	Consuntivo 2017	Consuntivo 2017 vs Preventivo 2017
degenza	€ 20.123.637	€ 19.702.459	€ 19.525.646	-€ 176.813
specialistica	€ 4.861.299	€ 4.859.953	€ 4.889.170	€ 29.217
somministrazione diretta farmaci	€ 3.091.317	€ 3.339.751	€ 3.940.899	€ 601.148
farmaceutica terr.le	€ 944.028	€ 1.005.981	€ 725.096	-€ 280.886
medicina di base	€ 481.236	€ 482.372	€ 479.934	-€ 2.438
	€ 29.501.518	€ 29.390.517	€ 29.560.745	€ 170.228

Mobilità Passiva Extra RER

In sede di preventivo 2017 le indicazioni regionali fornite nella delibera n. 830 del 12/06/2017 e nella comunicazione regionale del 10/03/2017 evidenziano di tenere conto dei valori di mobilità 2015 quale base di riferimento per le stime previsionali 2017, laddove "... le aziende possono discostarsi da tali valori se prevedono azioni di riduzione della mobilità extraregionale". Era stata previsto un calo sulla specialistica supportato dall'applicazione anche per il 2017 delle azioni di appropriatezza prescrittiva delle prestazioni di diagnostica pesante di cui alla DGR 704/2013.

	Consuntivo 2016	Bil Prev 2017	Consuntivo 2017	Consuntivo 2017 vs Bil. Prev 2017	Consuntivo 2017 vs Consuntivo 2016
PASSIVA EXTRA RER					
degenza	€ 24.337.917	€ 25.056.630	€ 25.055.996	-€ 634	€ 718.079
specialistica	€ 11.253.459	€ 10.300.710	€ 10.650.710	€ 350.000	-€ 602.749
somministrazione diretta farmaci	€ 1.161.267	€ 1.412.208	€ 1.412.208	€ 0	€ 250.941
farmaceutica terr.le	€ 317.287	€ 347.980	€ 347.980	€ 0	€ 30.693
medicina di base	€ 108.127	€ 116.892	€ 116.892	€ 0	€ 8.765
termale	€ 466.533	€ 399.168	€ 399.167	-€ 1	-€ 67.366
trasporti	€ 264.120	€ 233.564	€ 233.564	€ 0	-€ 30.556
	€ 37.908.710	€ 37.867.151	€ 38.216.517	€ 349.366	€ 307.807

Rispetto ai dati di preventivo 2017, l'aggregato della specialistica incrementa di 350.000 euro mentre decrementa di 602.749 euro rispetto al consuntivo 2016.

5.2.2 PRIVATO ACCREDITATO

Per le prestazioni acquistate da strutture private accreditate per cittadini residenti si è tenuto conto dei valori indicati negli accordi quadro regionali con le strutture private accreditate aderenti AIOP (di cui alla DGR 2329/2016), con Hesperia Hospital (di cui alla DGR 4/2017) e con i Centri Riabilitativi ex art. 26 (di cui alla DGR 5/2017).

Il **Privato Accreditato entro provincia**, viene ulteriormente incrementato nella specialistica (+ 295.813 euro) rispetto al consuntivo 2016, per il recepimento di una committenza aggiuntiva finalizzata al perseguimento dell'obiettivo di recupero della mobilità passiva extra Regionale e al mantenimento dei tempi d'attesa per le prestazioni oggetto di monitoraggio. La degenza che aveva visto una maggiore committenza nel 2016 rispetto al preventivo a seguito del picco influenzale registrato nei mesi di novembre e dicembre 2016 per i quali l'Azienda USL ha raggiunto un'intesa con le locali case di cura (prot. 11802 del 27/02/2017), veniva proposta nel preventivo 2017 senza tali incrementi. Al consuntivo 2017 si evidenzia un decremento di 258.206 euro rispetto al consuntivo 2016 e un incremento di 182.593 euro rispetto al preventivo 2017.

Il **Privato Accreditato entro provincia per la produzione effettuata a residenti extra RER** è stato

iscritto a valore 2013, così come indicato nella nota prot. N. 146185 del 07/03/2017 inviata dalla Regione Emilia Romagna.

Il **Privato Accreditato fuori provincia** si registra un decremento di 160.187 euro rispetto al consuntivo 2016 per la degenza di alta specialità e un decremento nella degenza di non alta specialità per 19.653 euro.

	Consuntivo 2016	Bil Prev 2017	Consuntivo 2017	Consuntivo 2017 vs Consuntivo 2016	Consuntivo 2017 vs Preventivo 2017
Degenza della Provincia	12.609.992	12.169.192	12.351.786	-258.206	182.593
Specialistica della Provincia	2.939.020	2.874.506	3.234.833	295.813	360.327
Degenza per Residenti Extra Regione	1.428.070	1.428.070	1.428.070	0	0
Specialistica per Residenti Extra Regione	108.828	108.828	108.325	-503	-503
PRIVATO DELLA PROVINCIA (a)	17.085.910	16.580.596	17.123.013	37.104	542.417
Degenza Fuori Provincia	3.603.627	3.672.178	3.583.974	-19.653	-88.204
Degenza Alta Specialità Fuori Provincia	6.230.500	6.547.678	6.070.314	-160.187	-477.364
Specialistica Fuori Provincia	853.113	967.290	881.337	28.224	-85.953
PRIVATO DELLA PROVINCIA (b)	10.687.241	11.187.146	10.535.625	-151.616	-651.521
				0	0
Totale (a) + (b)	27.773.150	27.767.742	27.658.638	-114.512	-109.104

5.3 CONFRONTO DEGLI SCOSTAMENTI TRA PREVENTIVO E CONSUNTIVO

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

Il risultato economico 2017 corrisponde ad un valore di + 59.470 euro rispettando così l'obiettivo del pareggio civilistico, come previsto dalla DGR 830/2017.

Il conto economico redatto secondo gli schemi previsti dal D. Lgs. 118/2011, posto a confronto con il Bilancio economico preventivo 2017, adottato dall'Azienda USL di Ferrara con Deliberae con il Bilancio Consuntivo Economico 2016 si presenta sinteticamente come segue:

	CONSUNTIVO 2016	BIL PREV 2017	CONSUNTIVO 2017	diff Cons 2017 vs Bil Prev 2017	%	diff Cons 2017 vs Cons 2016	%
Valore della Produzione (A)	703.337.727	703.079.032	709.592.896	6.513.864	0,01	6.255.169	0,01
Costo della Produzione (B)	691.392.003	691.044.093	699.206.104	8.162.011	0,01	7.814.101	0,01
Proventi e Oneri Finanziari (C)	-1.455.882	-1.420.083	-1.298.483	121.600	-0,09	157.399	-0,11
Rettifiche di Valore di attività Finanziaria (D)				0	#DIV/0!	0	#DIV/0!
Proventi e Oneri Straordinari (E)	240.564		1.626.659	1.626.659	#DIV/0!	1.386.095	5,76
Imposte (Y)	10.655.359	10.609.846	10.655.498	45.652	0,00	139	0,00
Risultato di Esercizio (A-B+/-C+/-D+/-E-Y)	75.047	5.010	59.470	54.460	10,87	-15.577	-0,21

Il risultato d'esercizio si mantiene in equilibrio così come nel 2016.

	CONSUNTIVO 2016	BIL PREV 2017	CONSUNTIVO 2017	diff Cons 2017 vs Bil Prev 2017	%	diff Cons 2017 vs Cons 2016	%
Valore della Produzione	703.337.727	703.079.032	709.592.896	6.513.864	0,01	6.255.169	0,01
					#DIV/0!		
Contributi FRNA senza Utilizzo Quote Esercizio precedente	40.176.224	40.169.931	42.651.549	2.481.618	0,06	2.475.325	0,06
FRNA quote utilizzate dell'esercizio precedente	2.131.876	3.489.189	3.489.189	0	0,00	1.357.313	0,64
					#DIV/0!		
Valore della Produzione al netto FRNA	661.029.627	659.419.912	663.452.158	4.032.246		2.422.531	0,00

Schema di Relazione sulla Gestione Anno 2017

	CONSUNTIVO 2016	BIL PREV 2017	CONSUNTIVO 2017	diff Cons 2017 vs Bil Prev 2017	%	diff Cons 2017 vs Cons 2016	%
Costo della Produzione	691.392.003	691.044.093	699.206.104	8.162.011	0,01	7.814.101	0,01
Costi FRNA senza Acc.to	38.818.911	43.659.120	39.959.566	-3.699.554	-0,08	1.140.655	0,03
FRNA Acc.to per quote non utilizzate nell'esercizio	3.489.189	0	6.181.172	6.181.172	#DIV/0!	2.691.983	0,77
Costo della Produzione al netto FRNA	649.083.903	647.384.973	653.065.366	5.680.393	0,01	3.981.463	0,01

A) VALORE DELLA PRODUZIONE

La scomposizione del Valore della produzione si presenta come segue:

	CONSUNTIVO 2016	BIL PREV 2017	CONSUNTIVO 2017	diff Cons vs Prev 2017	%	diff Cons 2017 vs Cons 2016	%
A.1) Contributi in c/esercizio	€ 664.663.536	€ 662.683.087	€ 673.108.158	€ 10.425.071	1,57%	€ 8.444.622	1,27%
A.2) Rettifica Contributi c/esercizio per destinazione investimenti	-€ 1.826.410	-€ 600.895	-€ 4.313.629	-€ 3.712.734	617,87%	-€ 2.487.219	136,18%
A.3) Utilizzo Fondi per quote inutilizzate contrib. es. prec.	€ 2.252.056	€ 4.003.783	€ 3.977.661	-€ 26.122	-0,65%	€ 1.725.605	76,62%
A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie	€ 20.707.599	€ 20.451.381	€ 20.795.925	€ 344.544	1,68%	€ 88.326	0,43%
A.5) Concorsi rec. e rimborsi	€ 4.517.220	€ 2.494.149	€ 2.557.479	€ 63.330	2,54%	-€ 1.959.741	-43,38%
A.6) Compartecipazioni alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	€ 7.827.654	€ 7.759.662	€ 7.755.952	-€ 3.710	-0,05%	-€ 71.702	-0,92%
A.7) Quota contributi in c/capitale imputata all'esercizio	€ 4.339.942	€ 4.566.942	€ 4.664.615	€ 97.673	2,14%	€ 324.673	7,48%
A.9) Altri ricavi e proventi	€ 856.130	€ 1.720.923	€ 1.046.736	-€ 674.187	-39,18%	€ 190.606	22,26%
Totale Valore della Produzione A)	€ 703.337.727	€ 703.079.032	€ 709.592.897	€ 6.513.865	0,93%	€ 6.255.170	0,89%

Il valore della produzione incrementa rispetto alla previsione 2017 complessivamente di 6,5 milioni di euro mentre rispetto al consuntivo 2016 incrementa di circa 6,2 milioni di euro. Di seguito l'analisi di dettaglio che scompone le singole variazioni.

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

Al fine di meglio comprendere l'andamento dei contributi quali risorse a disposizione per l'erogazione dell'attività assistenziale si ritiene opportuno analizzare i seguenti aggregati: contributi in c/esercizio, utilizzo contributi e la quota a rimborso per Pay Back, così come sintetizzato nella seguente tabella:

	CONSUNTIVO 2016	BIL PREV 2017	CONSUNTIVO 2017	diff Cons vs Prev 2017	%	diff Cons 2017 vs Cons 2016	%
A.1) Contributi in c/esercizio	€ 664.663.536	€ 662.683.087	€ 673.108.158	€ 10.425.071	1,57%	€ 8.444.622	1,27%
A.1.a) Contributo in c/esercizio da Regione per quota F.S. regionale	€ 646.571.712	€ 647.457.810	€ 655.160.644	€ 7.702.834	1,19%	€ 8.588.932	1,33%
A.1.b) Contributo in c/esercizio - extra fondo	€ 18.034.908	€ 15.168.361	€ 17.903.398	€ 2.735.037	18,03%	-€ 131.510	-0,73%
A.1.c) Contributo in c/esercizio - per ricerca	€ 27.000	€ 27.000	€ 0	-€ 27.000	-100,00%	-€ 27.000	-100,00%
A.1.d) Contributo in c/esercizio - da privati	€ 29.916	€ 29.916	€ 44.116	€ 14.200	47,47%	€ 14.200	47,47%
A.3) Utilizzo Fondi per quote inutilizzate contrib. es. prec.	€ 2.252.056	€ 4.003.783	€ 3.977.661	-€ 26.122	-0,65%	€ 1.725.605	76,62%
Rimborsi per Pay Back	€ 1.800.000	€ 0	€ 0	€ 0	#DIV/0!	-€ 1.800.000	-100,00%
Totale	€ 668.715.592	€ 666.686.870	€ 677.085.819	€ 10.398.949	1,56%	€ 8.370.227	1,25%

L'incremento rispetto al preventivo 2017 e rispetto al consuntivo 2016, evidenziato nella tabella precedente, viene dettagliato nello schema che segue al fine di isolare fenomeni che di fatto non hanno rappresentato modifiche alle risorse per l'azienda.

Schema di Relazione sulla Gestione Anno 2017

	CONSUNTIVO 2016	BIL PREV 2017	CONSUNTIVO 2017	diff cons 2017 vs Bil Prev 2017	%	diff cons 2017 vs cons 2016	%
Quota Capitaria	€ 584.851.559	€ 585.696.020	€ 585.696.020	€ 0,50	0%	€ 844.461	€ 0
Contributi ad integrazione della quota capitaria e sostegno ai piani di riorganizzazione, piano investimenti e a garanzia dell'equilibrio Economico Finanziario della RER	€ 18.878.225	€ 21.542.450	€ 21.542.450	€ 0,00	0%	€ 2.664.225	€ 0
Contributi in C/ Esercizio Quota Capitaria (a)	€ 603.729.784	€ 607.238.470	€ 607.238.470	€ 0,50	0%	€ 3.508.686	€ 0
Contributo Vincolato da FSR per finanziare gli ammortamenti non sterilizzati per beni entrati in produzione fino al 31/12/2009	€ 2.462.000	€ 2.462.000	€ 2.462.000	€ 0,00	0%	€ 0	€ 0
Rinnovi contrattuali			€ 1.320.208	€ 1.320.208,00	#DIV/0!	€ 1.320.208	#DIV/0!
Esiti monitoraggio andamento spesa 2017			€ 1.300.000	€ 1.300.000,00	#DIV/0!	€ 1.300.000	#DIV/0!
Riparto per Rsarcimento danni da autoassicurazione	€ 2.122.513	€ 0	€ 0	€ 0,00	#DIV/0!	-€ 2.122.513	-€ 1
Finanziamento Fattori della Coagulazione	€ 2.169.500	€ 2.609.500	€ 2.588.860	-€ 20.640,00	-1%	€ 419.360	€ 0
Contributo per Farmaci Innovativi	€ 232.000	€ 450.000	€ 516.000	€ 66.000,00	15%	€ 284.000	€ 1
Progetti Obiettivo (personale)	€ 139.153	€ 139.153	€ 113.632	-€ 25.520,57	-18%	-€ 25.521	€ 0
Payback	€ 1.800.000	€ 0		€ 0,00	#DIV/0!	-€ 1.800.000	-€ 1
Finanziamento GRU e GAAC		€ 154.895	€ 154.895	-€ 0,01	0%	€ 154.895	#DIV/0!
Finanziamento Salute Mentale	€ 4.339.024	€ 4.339.024	€ 4.330.585	-€ 8.439,00	0%	-€ 8.439	€ 0
Sostegno ai piani di assunzione personale	€ 565.000	€ 0		€ 0,00	#DIV/0!	-€ 565.000	-€ 1
Aviaria	€ 716.927	€ 0	€ 4.973.000	€ 4.973.000,00	#DIV/0!	€ 4.256.073	€ 6
Emotrasfusi	€ 5.117.986	€ 2.301.439	€ 2.635.572	€ 334.132,90	15%	-€ 2.482.414	€ 0
Trasferimenti dal Settore pubblico Allargato	€ 29.760	€ 29.760	€ 648.951	€ 619.191,14	2081%	€ 619.191	€ 21
Utilizzo quote contributi esercizio precedente	€ 120.180	€ 514.594	€ 437.596	-€ 76.997,67	-15%	€ 317.416	€ 3
Professioni sanitarie	€ 221.042	€ 190.000	€ 108.435	-€ 81.565,00	-43%	-€ 112.607	-€ 1
Talssemia	€ 0	€ 0		€ 0,00	#DIV/0!	€ 0	#DIV/0!
Altri Contributi in Conto Esercizio (b)	€ 20.035.085	€ 13.190.365	€ 21.589.735	€ 8.399.369,79	64%	€ 1.554.649	€ 0
1) Contributi C/ Esercizio e Pay Back (a) + (b)	€ 623.764.869	€ 620.428.834	€ 628.828.205	€ 8.399.370,29	1%	€ 5.063.335	€ 0
Contributi per FRNA	40.176.224	40.169.931	€ 42.651.550	€ 2.481.619,24	6%	€ 2.475.326	€ 0
Utilizzo quote contributi esercizio precedente FRNA	2.131.876	3.489.189	€ 3.489.189	-€ 0,15	0%	€ 1.357.313	€ 1
2) Contributi FRNA	€ 42.308.100	€ 43.659.120	€ 46.140.739	€ 2.481.619,09	6%	€ 3.832.639	€ 0
3) Altri Contributi in C/ Esercizio	€ 2.642.622	€ 2.598.916	€ 2.116.875	-€ 482.040,57	-19%	-€ 525.746	€ 0
Totale Contributi 1) + 2) + 3)	€ 668.715.591	€ 666.686.870	€ 677.085.819	€ 10.398.948,81	2%	€ 8.370.228	€ 0

Come evidente, l'incremento dei contributi del bilancio di esercizio 2017 rispetto al bilancio di previsione 2017 è determinato principalmente dalla somma di valori a segno alterno quali:

- +1.320.208 euro per rinnovi contrattuali;
- +1.300.000 euro come esito monitoraggio andamento spesa 2017;
- +4.973.000 euro per aviaria;
- +334.132,9 euro per emotrasfusi;
- +619.191,14 trasferimenti dal settore pubblico allargato;
- 76.997,67 euro come utilizzo quote contributi da esercizio precedente;
- 81.565 euro delle professioni sanitarie.

Per quanto riguarda la previsione delle risorse per la Non Autosufficienza, si fa riferimento all'assegnazione 2017 di cui alla DGR 1908/2017 e DD 19877/2017. La gestione 2017, evidenzia che a fronte di un finanziamento complessivo disponibile pari a 46,140 milioni di cui 3,489 provenienti dalla quota non spesa nel 2016 vi è stato un utilizzo complessivo pari a 39,959 milioni di euro, corrispondente al 85% della somma.

Di seguito il dettaglio delle risorse per la non autosufficienza, la cui trattazione viene approfondita nella specifica sezione della Relazione:

Schema di Relazione sulla Gestione Anno 2017

	CONSUNTIVO 2016	BIL PREV 2017	CONSUNTIVO 2017	diff Cons 2017 vs Bil Prev 2017	%	diff Cons 2017 vs Cons 2016	%
Finanziamento da Fondo Sanitario Regionale	€ 27.692.123	€ 27.692.123	€ 27.980.505	€ 288.382	€ 0,0	€ 288.382	€ 0,0
Finanziamento da altri Contributi Regionali	€ 9.740.163	€ 9.740.163	€ 11.069.300	€ 1.329.137	€ 0,1	€ 1.329.137	€ 0,1
Finanziamento da altri Soggetti Pubblici (quota Nazionale)	€ 2.707.729	€ 2.707.729	€ 3.532.575	€ 824.846	€ 0,3	€ 824.846	€ 0,3
TOTALE RISORSE FRNA + FNNA	€ 40.140.015	€ 40.140.015	€ 42.582.380	€ 2.442.365	€ 0,1	€ 2.442.365	€ 0,1
Utilizzo fondi per quote inutilizzate FRNA - contributi regionali di esercizi precedenti	€ 2.131.876	€ 3.489.189	€ 3.489.189	€ 0	€ 0,0	€ 1.357.313	€ 0,6
Acc.to quote inutilizzate FRNA	-€ 3.489.189		-€ 6.181.172	-€ 6.181.172	#DIV/0!	-€ 2.691.983	€ 0,8
TOTALE RISORSE NON AUTOSUFFICIENZA	€ 38.782.702	€ 43.629.204	€ 39.890.397	-€ 3.738.807	-€ 0,1	€ 1.107.695	€ 0,0
TOTALE COSTI NON AUTOSUFFICIENZA	€ 38.782.702	€ 43.629.204	€ 39.890.397	-€ 3.738.807	-€ 0,1	€ 1.107.695	€ 0,0

	CONSUNTIVO 2016	BIL PREV 2017	CONSUNTIVO 2017	diff Cons 2017 vs Bil Prev 2017	%	diff Cons 2017 vs Cons 2016	%
Finanziamento da Fondo Sanitario Regionale	27.692.123	27.692.123	€ 27.980.505	€ 288.382	€ 0,0	€ 288.382	€ 0,0
Finanziamento da altri Contributi Regionali	9.740.163	9.740.163	€ 11.069.300	€ 1.329.137	€ 0,1	€ 1.329.137	€ 0,1
Finanziamento da altri Soggetti Pubblici (quota Nazionale)	2.707.729	2.707.729	€ 3.532.575	€ 824.846	€ 0,3	€ 824.846	€ 0,3
Finanziamento da privati e sopravv. attiva	0	0	0	€ 0	#DIV/0!	€ 0	#DIV/0!
Utilizzo fondi per quote inutilizzate FRNA - contributi regionali di esercizi precedenti	2.131.876	3.489.189	€ 3.489.189	€ 0	€ 0,0	€ 1.357.313	€ 0,6
VALORE A RICAVO FRNA	42.271.891	43.629.204	46.071.569	€ 2.442.365	€ 0,1	€ 3.799.678	€ 0,1
Acc.to quote inutilizzate nell'esercizio e riportate nell'esercizio successivo	-3.489.189	0	-€ 6.181.172	-€ 6.181.172	#DIV/0!	-€ 2.691.983	€ 0,8
TOTALE COSTI NON AUTOSUFFICIENZA	38.782.702	43.629.204	39.890.397	-€ 3.738.807	-€ 0,1	€ 1.107.695	€ 0,0

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

	CONSUNTIVO 2016	BIL PREV 2017	CONSUNTIVO 2017	diff Cons vs Prev 2017	%	diff Cons 2017 vs Cons 2016	%
A.2) Rettifica Contributi c/esercizio pe destinazione investimenti	-€ 1.826.410	-€ 600.895	-€ 4.313.629	-€ 3.712.734	617,87%	-€ 2.487.219	136,18%

Rispetto alla previsione 2017 la rettifica dei contributi in c/esercizio viene incrementata di 3,7 mln. di euro per coprire interventi indifferibili ed urgenti che si sono resi imprescindibili al fine di garantire le attività assistenziali.

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

	CONSUNTIVO 2016	BIL PREV 2017	CONSUNTIVO 2017	diff Cons vs Prev 2017	%	diff Cons 2017 vs Cons 2016	%
A.3) Utilizzo Fondi per quote inutilizzate contrib. es. prec.	€ 2.252.056	€ 4.003.783	€ 3.977.661	-€ 26.122	-0,65%	€ 1.725.605	76,62%
Utilizzo quote contributi esercizio precedente FRNA	€ 2.131.876	€ 3.489.189	€ 3.489.189	€ 0	0,00%	€ 1.357.313	63,67%
Utilizzo quote contributi esercizio precedente altri fondi vincolati	€ 120.180	€ 514.594	€ 488.472	-€ 26.122	-5,08%	€ 368.292	306,45%

Si conferma la previsione 2017 relativamente all'utilizzo di fondi per quote inutilizzate di contributi degli esercizi precedenti.

A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie

Schema di Relazione sulla Gestione Anno 2017

	CONSUNTIVO 2016	BIL PREV 2017	CONSUNTIVO 2017	diff Cons vs Prev 2017	%	diff Cons 2017 vs Cons 2016	%
Ricavi per Prestazioni sanitarie da az. san. Pub	€ 12.542.181	€ 12.309.783	€ 12.371.433	€ 61.650	0,50%	-€ 170.748	-1,36%
Degenza infra RER	€ 5.476.211	€ 5.476.211	€ 5.476.211	€ 0	0,00%	€ 0	0,00%
Specialistica infra RER	€ 1.409.526	€ 1.409.526	€ 1.409.526	€ 0	0,00%	€ 0	0,00%
Medici di Base, Farmaceutica e File F infra RER	€ 1.451.590	€ 1.416.828	€ 1.508.494	€ 91.667	6,47%	€ 56.904	3,92%
Degenza Extra RER	€ 1.268.790	€ 1.268.790	€ 1.268.790	€ 0	0,00%	€ 0	0,00%
Specialistica Extra RER	€ 577.805	€ 577.173	€ 577.173	€ 0	0,00%	-€ 632	-0,11%
Medici di Base, Farmaceutica e File F Extra RER	€ 855.350	€ 855.350	€ 855.350	€ 0	0,00%	€ 0	0,00%
Ricavi da Az. Osp. S. Anna per Prestazioni Specialistiche	€ 759.709	€ 513.688	€ 532.689	€ 19.001	3,70%	-€ 227.020	-29,88%
Ricavi da Az. Osp. S. Anna per Servizi Non Sanitari	€ 743.200	€ 792.217	€ 743.200	-€ 49.017	-6,19%	€ 0	0,00%
Degenza Extra RER a rimborso delle CDC Private (solo partita di giro)	€ 1.428.070	€ 1.428.070	€ 1.428.070	€ 0	0,00%	€ 0	0,00%
Specialistica Extra RER a rimborso delle CDC Private (solo partita di giro)	€ 108.828	€ 108.828	€ 108.325	-€ 503	-0,46%	-€ 503	-0,46%
Degenza e Specialistica a Stranieri a Carico Ministero	€ 284.908	€ 284.908	€ 48.249	-€ 236.659	-83,07%	-€ 236.659	-83,07%
Specialistica Privata a Paganti	€ 755.770	€ 755.770	€ 852.094	€ 96.324	12,75%	€ 96.324	12,75%
Ricavi per Mob. Internazionale	€ 234.274	€ 234.274	€ 650.039	€ 415.765	177,47%	€ 415.765	177,47%
Ricavi per Prestazioni Intramoenia	€ 3.185.273	€ 3.185.273	€ 3.371.994	€ 186.721	5,86%	€ 186.721	5,86%
Prestazioni del Dip. San. Pubblica	€ 1.644.604	€ 1.630.435	€ 1.454.264	-€ 176.171	-10,81%	-€ 190.340	-11,57%
Igiene Pubblica	€ 208.933	€ 193.933	€ 198.073	€ 4.140	2,13%	-€ 10.860	-5,20%
Impiantistica Antinfortunistica	€ 725.577	€ 725.577	€ 626.146	-€ 99.431	-13,70%	-€ 99.431	-13,70%
Medicina Legale	€ 151.799	€ 151.799	€ 136.708	-€ 15.091	-9,94%	-€ 15.091	-9,94%
Sanzioni	€ 235.960	€ 245.960	€ 181.221	-€ 64.739	-26,32%	-€ 54.739	-23,20%
Veterinario	€ 162.780	€ 152.780	€ 134.181	-€ 18.599	-12,17%	-€ 28.599	-17,57%
Altri Ricavi DSP	€ 159.554	€ 160.385	€ 177.935	€ 17.550	10,94%	€ 18.381	11,52%
Altri Ricavi	€ 523.692	€ 514.041	€ 511.457	-€ 2.584	-0,50%	-€ 12.235	-2,34%
A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie	€ 20.707.599	€ 20.451.381	€ 20.795.925	€ 344.544	1,68%	€ 88.326	0,43%

L'aggregato incrementa di + 344.544 euro (+1,68%) rispetto al preventivo 2017 e di + 88.326 euro (+0,43%) rispetto al consuntivo 2016.

I Ricavi per prestazioni sanitarie ad aziende Sanitarie Pubbliche si riferiscono alle prestazioni sanitarie in mobilità attiva. Complessivamente l'aggregato incrementa di + 61.650 (+0,5%) euro rispetto al preventivo 2017 e decreta di 170.748 (-1,36%) euro rispetto al consuntivo 2016.

Sulla base delle comunicazioni del servizio competente i **ricavi per prestazioni di specialistica a privati paganti** presentano un trend incrementale pari a + 96.324 euro rispetto al consuntivo 2016.

I ricavi per le prestazioni del Dipartimento di Sanità pubblica presentano un decremento rispetto ai dati di consuntivo 2016. In particolare:

- 99.431 euro nell'area dell'impiantistica antinfortunistica;
- 28.599 euro nell'area della veterinaria;
- 54.739 euro nell'area sanzioni.

I Ricavi per prestazioni sanitarie ad aziende Sanitarie Pubbliche si riferiscono alle prestazioni sanitarie in mobilità attiva, cui si rimanda al paragrafo precedente per la trattazione specifica

I ricavi per mobilità internazionale, ovvero le prestazioni erogate a favore dei cittadini Europei e residenti in paesi convenzionati con lo Stato Italiano, incrementano rispetto al consuntivo 2016 per + 415.765 euro. Il dato rappresentato a bilancio corrisponde alla comunicazione del Servizio competente aziendale, estratta dai flussi ministeriali.

Tale variazione è stata recepita anche a costo, in quanto le Aziende, come da indicazione regionale fornita con nota prot. 220206 del 30/03/2017, non devono evidenziare alcun saldo per mobilità internazionale.

I ricavi per le prestazioni del Dipartimento di Sanità pubblica calano del 10% circa equamente distribuito sui diversi settori di

A.5) Concorsi, Recuperi e Rimborsi

Schema di Relazione sulla Gestione Anno 2017

	CONSUNTIVO 2016	BIL PREV 2017	CONSUNTIVO 2017	diff Cons vs Prev 2017	%	diff Cons 2017 vs Cons 2016	%
A.5) Concorsi rec. e rimborsi	€ 4.517.220	€ 2.494.149	€ 2.557.479	€ 63.330	2,54%	-€ 1.959.741	-43,38%

A fronte di un incremento di +63.330 euro rispetto al preventivo 2017, l'aggregato decrementa di 1.959.741 euro rispetto al consuntivo 2016 per la mancata iscrizione del PAY BACK.

A.6) Compartecipazioni alla spesa

	CONSUNTIVO 2016	BIL PREV 2017	CONSUNTIVO 2017	diff Cons vs Prev 2017	%	diff Cons 2017 vs Cons 2016	%
A.6) Compartecipazioni alla spesa	€ 7.827.654	€ 7.759.662	€ 7.755.952	-€ 3.710	-0,05%	-€ 71.702	-0,92%

L'aggregato presenta un decremento di 3.710 euro rispetto al preventivo 2017 e un decremento di 71.702 euro rispetto al consuntivo 2016.

A.7) Sterilizzazione Quote d'ammortamento

	CONSUNTIVO 2016	BIL PREV 2017	CONSUNTIVO 2017	diff Cons vs Prev 2017	%	diff Cons 2017 vs Cons 2016	%
A.7) Sterilizzazione quote ammortamento	€ 4.339.942	€ 4.566.942	€ 4.664.615	€ 97.673	2,14%	€ 324.673	7,48%

Rispetto alla previsione 2017 si evidenzia un incremento per questa voce di 97.673 euro ed un incremento di 324.673 euro rispetto al consuntivo 2016.

A.9) Altri Ricavi

	CONSUNTIVO 2016	BIL PREV 2017	CONSUNTIVO 2017	diff Cons vs Prev 2017	%	diff Cons 2017 vs Cons 2016	%
Rimborsi per Corsi di Formazione	€ 57.534	€ 58.087	€ 56.057	-€ 2.030	-3,49%	-€ 1.477	-2,57%
Consulenze Sanitarie ad Altri Soggetti	€ 45.134	€ 45.134	€ 58.475	€ 13.341	29,56%	€ 13.341	29,56%
Ricavi da Macchine Distributrici	€ 221.690	€ 221.690	€ 236.736	€ 15.046	6,79%	€ 15.046	6,79%
Sanzioni Mancata Disdetta	€ 0	€ 859.241	€ 129.489	-€ 729.752	-84,93%	€ 129.489	#DIV/0!
Utilizzo Fondi ALPI	€ 33.042	€ 33.042	€ 39.688	€ 6.646	20,12%	€ 6.646	20,12%
Altri Ricavi	€ 498.731	€ 503.730	€ 526.291	€ 22.561	4,48%	€ 27.560	5,53%
A.9) Altri ricavi	€ 856.130	€ 1.720.923	€ 1.046.736	-€ 674.187	-39,18%	€ 190.606	22,26%

A fronte di un decremento di -674.187 euro rispetto al preventivo 2017 si registra un incremento di 190.606 euro rispetto al consuntivo 2016. Entrambi gli scostamenti sono imputabili all'andamento delle sanzioni per mancata disdetta.

B) COSTI DELLA PRODUZIONE

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

	CONSUNTIVO 2016	BIL PREV 2017	CONSUNTIVO 2017	diff Cons vs Prev 2017	%	diff Cons 2017 vs Cons 2016	%
B.1) Acquisto di Beni	€ 44.994.379	€ 46.277.077	€ 48.265.238	€ 1.988.161	4,30%	€ 3.270.859	7,27%
B.1.a) Beni Sanitari (con variazione rimanenze)	€ 43.235.894	€ 44.520.244	€ 46.545.592	€ 2.025.348	4,55%	€ 3.309.698	7,65%
B.1.b) Beni Non Sanitari (con variazione rimanenze)	€ 1.758.485	€ 1.756.833	€ 1.719.646	-€ 37.187	-2,12%	-€ 38.839	-2,21%
B.2) Acquisto di Servizi Sanitari	€ 439.092.790	€ 446.799.481	€ 446.370.083	-€ 429.398	-0,10%	€ 7.277.293	1,66%
B.2.a) Medicina di Base	€ 42.649.659	€ 42.965.238	€ 42.557.122	-€ 408.116	-0,95%	-€ 92.537	-0,22%
B.2.b) Farmaceutica	€ 47.927.673	€ 47.786.988	€ 46.831.642	-€ 955.346	-2,00%	-€ 1.096.031	-2,29%
B.2.c) Ass.za Specialistica Ambulatoriale	€ 63.762.308	€ 66.210.206	€ 66.081.578	-€ 128.628	-0,19%	€ 2.319.270	3,64%
B.2.d) Ass.za Riabilitativa	€ 52.973	€ 45.123	€ 59.827	€ 14.704	32,59%	€ 6.854	12,94%
B.2.e) Ass.za Integrativa	€ 1.468.396	€ 1.552.948	€ 1.536.748	-€ 16.200	-1,04%	€ 68.352	4,65%
B.2.f) Ass.za Protetica	€ 4.444.273	€ 4.089.773	€ 3.948.751	-€ 141.022	-3,45%	-€ 495.522	-11,15%
B.2.g) Ass.za Ospedaliera	€ 171.905.255	€ 170.515.024	€ 169.685.082	-€ 829.942	-0,49%	-€ 2.220.173	-1,29%
B.2.h) Ass.za Psichiatrica	€ 5.583.425	€ 5.781.946	€ 5.615.059	-€ 166.887	-2,89%	€ 31.634	0,57%
B.2.i) Prestaz.di distribuzione farmaci (File F)	€ 29.170.322	€ 33.786.678	€ 33.629.141	-€ 157.537	-0,47%	€ 4.458.819	15,29%
B.2.j) Prestazioni Termali	€ 891.944	€ 824.579	€ 977.921	€ 153.342	18,60%	€ 85.977	9,64%
B.2.k) Trasporti Sanitari	€ 3.073.135	€ 2.820.997	€ 2.852.475	€ 31.478	1,12%	-€ 220.660	-7,18%
B.2.l) Prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	€ 48.745.405	€ 53.745.818	€ 49.068.273	-€ 4.677.545	-8,70%	€ 322.868	0,66%
B.2.m) Compartecipazione al personale per attività libero professionale	€ 2.289.732	€ 2.289.732	€ 2.378.928	€ 89.196	3,90%	€ 89.196	3,90%
B.2.n) Rimborsi, Assegni e contributi sanitari	€ 6.611.346	€ 5.271.360	€ 5.816.416	€ 545.056	10,34%	-€ 794.930	-12,02%
B.2.o) Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie	€ 3.433.216	€ 2.612.831	€ 3.131.690	€ 518.859	19,86%	-€ 301.526	-8,78%
B.2.p) Altri servizi sanitari e socio sanitari a rilevanza sanitaria	€ 7.083.727	€ 6.500.242	€ 12.199.430	€ 5.699.188	87,68%	€ 5.115.703	72,22%
B.2.q) Costi per differenziale TUC	€ 0	€ 0	€ 0	€ 0	#DIV/0!	€ 0	#DIV/0!
B.3) Acquisto di Servizi Non Sanitari	€ 30.304.901	€ 28.724.362	€ 26.764.508	-€ 1.959.854	-6,82%	-€ 3.540.393	-11,68%
B.3.a) Servizi Non Sanitari	€ 29.362.479	€ 27.939.707	€ 25.848.977	-€ 2.090.730	-7,48%	-€ 3.513.502	-11,97%
B.3.b) Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	€ 695.640	€ 535.397	€ 644.177	€ 108.780	20,32%	-€ 51.463	-7,40%
B.3.c) Formazione	€ 246.782	€ 249.258	€ 271.354	€ 22.096	8,86%	€ 24.572	9,96%
B.4) Manutenzione e Riparazione	€ 10.550.195	€ 10.725.458	€ 10.271.165	-€ 454.293	-4,24%	-€ 279.030	-2,64%
B.5) Godimento Beni di Terzi	€ 3.902.825	€ 3.116.200	€ 3.241.801	€ 125.601	4,03%	-€ 661.024	-16,94%
B.6) Costi del Personale	€ 141.814.295	€ 141.860.080	€ 141.178.423	-€ 681.657	-0,48%	-€ 635.872	-0,45%
B.7) Oneri diversi di gestione	€ 1.443.757	€ 1.692.022	€ 1.553.032	-€ 138.990	-8,21%	€ 109.275	7,57%
B.8) Ammortamenti	€ 8.959.473	€ 8.678.717	€ 8.858.885	€ 180.168	2,08%	-€ 100.588	-1,12%
B.9) Svalutazione delle immobilizzazione e dei crediti	€ 549.416	€ 270.000	€ 210.000	-€ 60.000	-22,22%	-€ 339.416	-61,78%
B.10) Variazione delle Rimanenze	-€ 1.029.019	€ 0	-€ 253.998	-€ 253.998	#DIV/0!	€ 775.021	-75,32%
B.11) Accantonamenti	€ 10.809.147	€ 2.900.696	€ 12.746.968	€ 9.846.272	339,45%	€ 1.937.821	17,93%
Totale Costi di Produzione B)	€ 691.392.161	€ 691.044.093	€ 699.206.105	€ 8.162.012	1,18%	€ 7.813.944	1,13%

I costi di produzione presentano complessivamente un incremento di 8.162.012 euro rispetto il bilancio di previsione 2017 (+1,18%) e un incremento di 7.813.944 euro rispetto al consuntivo 2016 (1,13%).

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

B.1) Acquisto di Beni

	CONSUNTIVO 2016	BIL PREV 2017	CONSUNTIVO 2017	diff Cons vs Prev 2017	%	diff Cons 2017 vs Cons 2016	%
B.1.a) Acquisti di beni sanitari	€ 43.235.894	€ 44.520.244	€ 46.545.592	€ 2.025.348	4,55%	€ 3.309.698	7,65%
B.1.b) Acquisti di beni non sanitari	€ 1.758.485	€ 1.756.833	€ 1.719.646	-€ 37.187	-2,12%	-€ 38.839	-2,21%
Totale Beni Senza Variazione Rimanenze B.1)	€ 44.994.379	€ 46.277.077	€ 48.265.238	€ 1.988.161	4,30%	€ 3.270.859	7,27%

Nella tabella seguente si rappresenta con maggior dettaglio la spesa:

	CONSUNTIVO 2016	BIL PREV 2017	CONSUNTIVO 2017	diff Cons vs Prev 2017	%	diff Cons 2017 vs Cons 2016	%
B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	26.917.958	26.961.290	29.114.741	2.153.451	7,99%	2.196.784	8,16%
B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	343.620	322.233	177.282	-144.951	-44,98%	-166.338	-48,41%
B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) – Mobilità intraregionale	1.094.609	1.145.756	856.389	-289.367	-25,26%	-238.220	-21,76%
B.1.A.3.1) Dispositivi medici	8.206.093	8.356.634	8.803.700	447.066	5,35%	597.607	7,28%
B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	470.953	447.366	473.137	25.771	5,76%	2.183	0,46%
B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	359.278	377.586	673.678	296.091	78,42%	314.400	87,51%
B.1.A.4) Prodotti dietetici	206.907	194.999	199.874	4.875	2,50%	-7.033	-3,40%
B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	2.140.687	3.021.194	3.016.181	-5.012	-0,17%	875.495	40,90%
B.1.A.6) Prodotti chimici							
B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario							
B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	370.627	278.688	306.960	28.272	10,14%	-63.667	-17,18%
B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	3.125.006	3.414.498	2.923.295	-491.203	-14,39%	-201.711	-6,45%
BENI SANITARI	43.235.738	44.520.244	46.545.237	2.024.993	4,55%	3.309.499	7,65%
B.1.B.1) Prodotti alimentari	129.907	135.108	117.240	-17.868	-13,22%	-12.667	-9,75%
B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	230.108	247.078	201.716	-45.362	-18,36%	-28.392	-12,34%
B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	352.379	362.379	374.291	11.912	3,29%	21.912	6,22%
B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	579.677	547.262	460.668	-86.595	-15,82%	-119.009	-20,53%
B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	206.041	204.527	246.567	42.040	20,55%	40.527	19,67%
B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	254.005	254.228	312.009	57.781	22,73%	58.004	22,84%
B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	6.367	6.252	7.154	903	14,44%	787	12,36%
BENI NON SANITARI	1.758.483	1.756.833	1.719.646	-37.188	-2,12%	-38.837	-2,21%

La spesa per acquisto ospedaliero di farmaci incrementa sul 2017 prevalentemente per effetto di:

- Farmaci per la DPC di cui per NAO, Teriparatide e Ezetimibe
- Farmaci antidiabetici; nel dettaglio l'incremento spesa è dovuto ipoglicemizzanti orali (sitagliptin, glifozine), dulaglutide e ins.lispro e glargine.
- Farmaci ATC16 per malattie rare (REPLAGAL, FABRAZYME, ELAPRASE) (+216.000€). L'incremento è dovuto all'aumento dei pazienti che assumono Replagal sull'area Cento che sono passati da 2 nel 2016 a 4 nel 2017.
- Farmaci Immunosoppressori (ATC L04) Incremento paz.trattati Centri extra ASL . Incremento consumo farmaci sclerosi multipla e colite ulcerosa/Morbo di Chron
- Vaccini con AIC. Nuovo calendario vaccinale.

L'obiettivo definito dal livello regionale prevedeva per l'Azienda USL di Ferrara un incremento del 7,6% a fronte di un incremento effettivo registrato di 11,3%

I dispositivi Medici incrementano complessivamente di 914.190 euro sul 2016 +10,12%

B.2) Acquisto di Servizi Sanitari

MEDICINA DI BASE

Schema di Relazione sulla Gestione Anno 2017

	CONSUNTIVO 2016	BIL PREV 2017	CONSUNTIVO 2017	diff Cons vs Prev 2017	%	diff Cons 2017 vs Cons 2016	%
Medici di Base e Pediatri di Libera Scelta	€ 36.947.286	€ 37.120.000	€ 36.897.000	-€ 223.000	-0,60%	-€ 50.286	-0,14%
Continuità assistenziale e SET	€ 5.113.010	€ 5.245.974	€ 5.063.296	-€ 182.678	-3,48%	-€ 49.714	-0,97%
Altro (Medicina dei Servizi, altre province e extra regione)	€ 589.363	€ 599.264	€ 596.826	-€ 2.438	-0,41%	€ 7.463	1,27%
Totale Medicina di Base	€ 42.649.659	€ 42.965.238	€ 42.557.122	-€ 408.116	-0,95%	-€ 92.537	-0,22%

Complessivamente l'aggregato decrementa di 408.116 euro rispetto al preventivo 2017 per una sovrastima iniziale della previsione connessa alla sottoscrizione dei nuovi accordi con la medicina convenzionata.

FARMACEUTICA

	CONSUNTIVO 2016	BIL PREV 2017	CONSUNTIVO 2017	diff Cons vs Prev 2017	%	diff Cons 2017 vs Cons 2016	%
Farmaceutica convenzionata	€ 46.666.358	€ 46.433.026	€ 45.758.566	-€ 674.460	-1,45%	-€ 907.792	-1,95%
Farmaceutica convenzionata in mobilità	€ 1.261.315	€ 1.353.962	€ 1.073.076	-€ 280.886	-20,75%	-€ 188.239	-14,92%
Farmaceutica	€ 47.927.673	€ 47.786.988	€ 46.831.642	-€ 955.346	-2,00%	-€ 1.096.031	-2,29%
Somministrazione Farmaci in provincia	€ 23.434.368	€ 27.599.379	€ 26.879.064	-€ 720.315	-2,61%	€ 3.444.696	14,70%
Somministrazione Farmaci fuori provincia	€ 3.091.317	€ 3.339.751	€ 3.940.899	€ 601.148	18,00%	€ 849.582	27,48%
Somministrazione Farmaci fuori rer	€ 1.161.267	€ 1.412.208	€ 1.412.208	€ 0	0,00%	€ 250.941	21,61%
Somministrazione Farmaci a stranieri	€ 32.594	€ 32.594	€ 1.101	-€ 31.493	-96,62%	-€ 31.493	-96,62%
Servizio Distribuzione Farmaci per Conto	€ 1.450.776	€ 1.402.746	€ 1.395.869	-€ 6.877	-0,49%	-€ 54.907	-3,78%
Prestaz.di distribuzione farmaci (File F)	€ 29.170.322	€ 33.786.678	€ 33.629.141	-€ 157.537	-0,47%	€ 4.458.819	15,29%
Totale Acquisiti per Farmaceutica e Distribuzione Farmaci	€ 77.097.995	€ 81.573.666	€ 80.460.783	-€ 1.112.883	-1,36%	€ 3.362.788	4,36%

La spesa farmaceutica territoriale (convenzionata e distribuzione farmaci file F) evidenzia uno scostamento di - 1.112.883 euro rispetto al bilancio di previsione 2017 e di + 3.362.788 euro dal consuntivo 2016. Di seguito l'analisi di dettaglio delle singole variazioni.

Farmaceutica Convenzionata.

L'obiettivo aziendale 2017, dedotto dalla comunicazione del 1 marzo 2017 inviata dal Servizio Assistenza Territoriale – Area Farmaco e Dispositivi Medici, evidenziava una crescita dello 0,2% per l'Azienda USL di Ferrara. **La previsione 2017 era stata formulata valutando una riduzione della spesa farmaceutica convenzionata netta pari al -0,5%.** A consuntivo 2017 la spesa è del **-1,95% rispetto al consuntivo 2016**, soprattutto in considerazione dell'effettiva realizzazione del nuovo accordo per la DCP che si è, realizzato solo a partire da fine anno, con conseguente slittamento dell'impatto incrementale dei costi.

La Farmaceutica in mobilità decrementa di – 280.886 euro rispetto al preventivo 2017

La farmaceutica extra RER viene confermata ai valori del preventivo.

La Distribuzione Farmaci (File F) decrementa di – 157.537 euro rispetto il bilancio di previsione 2017. Tale variazione è così composta:

- La **Somministrazione farmaci a residenti della Provincia**, che recepiva nel bilancio preventivo il nuovo accordo di fornitura con l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara, sottoscritto in data 13/06/2017 e la DGR 463/2016, attuativa della DGR 1673/2014 sulla diversa modalità di trattamento dei pazienti oncologici da regime di DH a regime ambulatoriale di Day Service..
- La **Somministrazione farmaci infra RER** incrementa ulteriormente di + 849.852 euro rispetto al consuntivo 2016 sempre conseguentemente alle ragioni del punto sopra così come per per l'ambito extra regionale
- Il servizio **distribuzione per conto** si mantiene complessivamente stabile

Si precisa che l'aggregato ministeriale rappresentato nella tabella b.2.b e b.2.j. contempla tra le voci di spesa il solo costo del servizio di distribuzione, mentre la spesa dei farmaci è all'interno dell'aggregato dei prodotti farmaceutici.

SPECIALISTICA

	CONSUNTIVO 2016	BIL PREV 2017	CONSUNTIVO 2017	diff Cons vs Prev 2017	%	diff Cons 2017 vs Cons 2016	%
Specialistica da Az. San. Della RER - Azienda Ospedaliera S. Anna	€ 36.367.912	€ 39.158.793	€ 39.158.792	-€ 1	0,00%	€ 2.790.880	7,67%
Specialistica da Az. san. Della RER - altre aziende	€ 4.861.299	€ 4.859.953	€ 4.889.170	€ 29.217	0,60%	€ 27.871	0,57%
Altre Prestazioni di Specialistica da Az. san. Della RER - da Azienda Ospedaliera S. Anna (Accordi a latere)	€ 1.628.420	€ 1.554.105	€ 1.657.755	€ 103.650	6,67%	€ 29.335	1,80%
Specialistica da extra RER	€ 11.253.459	€ 10.300.710	€ 10.650.710	€ 350.000	3,40%	-€ 602.749	-5,36%
Specialistica convenzionata interna	€ 5.660.203	€ 6.214.663	€ 5.441.739	-€ 772.924	-12,44%	-€ 218.464	-3,86%
Specialistica Privato Accreditato della Provincia	€ 2.939.020	€ 2.962.436	€ 3.234.833	€ 272.397	9,20%	€ 295.813	10,07%
CDC Private della Provincia	€ 2.439.065	€ 2.393.636	€ 2.723.500	€ 329.864	13,78%	€ 284.435	11,66%
Convenzionato Esterno della Provincia	€ 499.955	€ 568.800	€ 511.333	-€ 57.467	-10,10%	€ 11.378	2,28%
Specialistica Privato Accreditato Fuori Provincia	€ 853.113	€ 967.290	€ 881.337	-€ 85.953	-8,89%	€ 28.224	3,31%
CDC Private Fuori Provincia	€ 390.195	€ 420.875	€ 378.257	-€ 42.618	-10,13%	-€ 11.938	-3,06%
Convenzionato Esterno Fuori Provincia	€ 462.918	€ 546.415	€ 503.080	-€ 43.335	-7,93%	€ 40.162	8,68%
Specialistica da Privato per Residenti Extra RER (solo partita di giro)	€ 108.828	€ 108.828	€ 108.325	-€ 503	-0,46%	-€ 503	-0,46%
Altre Prestazioni di Specialistica	€ 90.054	€ 83.428	€ 58.917	-€ 24.511	-29,38%	-€ 31.137	-34,58%
Totale Specialistica	€ 63.762.308	€ 66.210.206	€ 66.081.578	-€ 128.628	-0,19%	€ 2.319.270	3,64%

L'aggregato decrementa rispetto al preventivo 2017 di 128.628 euro (-0,19%) e di +2.319.270 euro (+3,64%) rispetto al consuntivo 2016.

La Mobilità Passiva della specialistica con l'Azienda Ospedaliera conferma i valori del preventivo 2017 che recepisce il nuovo accordo di fornitura con l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara, sottoscritto in data 13/06/2017.

La Mobilità Passiva Specialistica Infra Regionale conferma il preventivo 2017, che riportava i valori risultanti dalla matrice di mobilità 2014, come da indicazioni fornite nella DGR n. 830 del 12/06/2017.

Le **Altre Prestazioni di Specialistica da Aziende Sanitarie**, è stata adeguata nei valori delle matrici di scambio, determinando maggiori costi pari a +103.650 euro rispetto al preventivo

La Mobilità Passiva Specialistica Extra Regionale si riduce rispetto al 2016 per 0,6 mln. di euro non confermando le più ottimistiche previsioni 2017

La **specialistica convenzionata interna** si riduce rispetto al 2016 per 218.464 euro.

Relativamente alla **Specialistica del Privato Accreditato** si evidenzia un incremento di oltre 300.000 concentrati, quasi esclusivamente nel privato entro provincia, recependo gli accordi di committenza con le strutture private del territorio ferrarese.

ASSISTENZA RIABILITATIVA, INTEGRATIVA E PROTESICA

	CONSUNTIVO 2016	BIL PREV 2017	CONSUNTIVO 2017	diff Cons vs Prev 2017	%	diff Cons 2017 vs Cons 2016	%
B.2.d) Acquisto dei Servizi per Ass.za Riabilitativa	€ 52.973	€ 45.123	€ 59.827	€ 14.704	32,59%	€ 6.854	12,94%
B.2.e) Acquisti dei Servizi per Ass.za Integrativa	€ 1.468.396	€ 1.552.948	€ 1.536.748	-€ 16.200	-1,04%	€ 68.352	4,65%
B.2.f) Acquisti dei Servizi per Ass.za Protesica	€ 4.444.273	€ 4.089.773	€ 3.948.751	-€ 141.022	-3,45%	-€ 495.522	-11,15%
Totale Ass. Riabilitativa, Integrativa e Protesica	€ 5.965.642	€ 5.687.844	€ 5.545.326	-€ 142.518	-2,51%	-€ 420.316	-7,05%

L'Assistenza Riabilitativa chiude con un lieve incremento sia rispetto al preventivo 2017 (+14.704) euro e rispetto al consuntivo 2016 (+6.854) euro.

L'Ass.za Integrativa prevista in lieve decremento rispetto al bilancio di previsione 2017 chiude con un lieve incremento di + 68.352 euro rispetto il bilancio consuntivo 2016.

L'Assistenza Protesica, in diminuzione rispetto al preventivo 2017 (141.022) euro, per effetto dei risparmi sulle gare INTERCENT ER vede un consuntivo 2017 ulteriormente in calo di 495.522 euro rispetto al preventivo 2016.

ASSISTENZA OSPEDALIERA DEGENZA

	CONSUNTIVO 2016	BIL PREV 2017	CONSUNTIVO 2017	diff Cons vs Prev 2017	%	diff Cons 2017 vs Cons 2016	%
Degenza da az. Sanitarie pubbliche - Azienda ospedaliera S. Anna	€ 102.680.000	€ 101.068.000	€ 101.068.000	€ 0	0,00%	-€ 1.612.000	-1,57%
Degenza da az. Sanitarie pubbliche - Altre aziende della Regione	€ 20.123.637	€ 19.702.459	€ 19.525.646	-€ 176.813	-0,90%	-€ 597.991	-2,97%
Degenza da az. Sanitarie pubbliche - Extra regione	€ 24.337.917	€ 25.056.630	€ 25.055.996	-€ 634	0,00%	€ 718.079	2,95%
Degenza da case di cura private	€ 24.045.247	€ 23.969.481	€ 23.573.733	-€ 395.748	-1,65%	-€ 471.514	-1,96%
Degenza altro	€ 718.454	€ 718.454	€ 461.707	-€ 256.747	-35,74%	-€ 256.747	-35,74%
Totale Ass.za Ospedaliera	€ 171.905.255	€ 170.515.024	€ 169.685.082	-€ 829.942	-0,49%	-€ 2.220.173	-1,29%

L'aggregato decrementa di 829.942 euro (-0,49%) rispetto al preventivo 2017 e di 2.220.173 euro (-1,29%) rispetto al consuntivo 2016, principalmente per il recepimento del nuovo accordo di fornitura con l'azienda ospedaliera.

La Mobilità Passiva di Degenza nei confronti dell'Azienda Ospedaliera S. Anna è stata adeguata nei valori all'accordo 2017, sottoscritto il 13/06/2017, che recepisce il potenziamento dell'attività di ricovero ordinario, con un incremento dei posti letto di chirurgia e medicina d'urgenza e terapia intensiva, per l'intero anno 2017, e l'incremento di 16 pl medici da aprile 2017.

La Mobilità Passiva di Degenza Infra Regionale di degenza sono stati recepiti i valori risultanti dalla "matrice di mobilità 2017" come da indicazioni fornite nella delibera n. 830 del 12/06/2017.

La Mobilità Passiva di Degenza Extra Regionale considera a preventivo 2017 quanto riportato nelle indicazioni regionali fornite nella delibera n. 830 del 12/06/2017 e nella comunicazione del 10/03/2017, ossia i valori di mobilità 2015 quale base di riferimento.

Relativamente alla **Degenza del Privato Accreditato** si è tenuto conto dei valori indicati negli accordi quadro regionali con le strutture private accreditate aderenti AIOP (di cui alla DGR 2329/2016), con Hesperia Hospital (di cui alla DGR 4/2017) e con i Centri Riabilitativi ex art. 26 (di cui alla DGR 5/2017).

Per la **degenza delle case di cura della provincia per la produzione effettuata a residenti extra RER** è stato iscritto il valore 2013, così come indicato nella note Regionali prot. 119880 del 27/02/2017 e prot. 272598 del 07/04/2017. A fronte di ciò l'Azienda ha richiesto note di accredito alle proprie case di cura, salvo conguaglio a chiusura della completa definizione dei valori di scambio interregionale, come concordato negli accordi quadro regionali di regolamentazione dei rapporti con gli ospedali privati accreditati (di cui alle DGR 2329/2016, 4/2018 e 5/2017).

PRESTAZIONI DI PSICHIATRIA

	CONSUNTIVO 2016	BIL PREV 2017	CONSUNTIVO 2017	diff Cons vs Prev 2017	%	diff Cons 2017 vs Cons 2016	%
Prestazioni di psichiatria	€ 5.583.425	€ 5.781.946	€ 5.615.059	-€ 166.887	-2,89%	€ 31.634	0,57%
Adulti	€ 5.306.104	€ 5.194.756	€ 4.951.884	-€ 242.872	-4,68%	-€ 354.220	-6,68%
Minori	€ 277.321	€ 587.190	€ 663.175	€ 75.985	12,94%	€ 385.854	139,14%

Il consuntivo 2017 evidenzia minori costi per – 166.887 euro rispetto al bilancio di previsione 2017 e un lieve incremento rispetto al consuntivo 2016 di 31.634 euro.

Tale variazione è costi composta:

- Un calo delle rette psichiatriche per adulti, che conferma il consolidamento degli interventi a sostegno della domiciliarità, nell'ottica del budget della salute, e dei gruppi appartamento condotta a partire dal 2015.
- Un incremento delle rette psichiatriche per i minori, quale ulteriore incremento legato all'applicazione della DGR 1102/2014. Gli interventi di accoglienza in comunità, di affidamento familiare, di assistenza domiciliare e/o educativa territoriale intensiva, rivolti a "casi complessi" relativi a minori, precedentemente in carico ai servizi sociali dei comuni, sono ora ripartiti al 50% con il bilancio sanitario delle Aziende USL, tranne nel caso dei minorenni inseriti in strutture sanitarie accreditate, la cui spesa va a totale carico del SSR. Il governo e la costituzione del gruppo di valutazione di questi casi ha permesso di amministrare l'impatto complessivo di tale normativa.

ASSISTENZA TERMALE

	CONSUNTIVO 2016	BIL PREV 2017	CONSUNTIVO 2017	diff Cons vs Prev 2017	%	diff Cons 2017 vs Cons 2016	%
Ass.za Termale da pubblico extra regione	€ 466.533	€ 399.168	€ 399.167	-€ 1	0,00%	-€ 67.366	-14,44%
Ass.za Termale da privato	€ 425.411	€ 425.411	€ 578.754	€ 153.343	36,05%	€ 153.343	36,05%
Totale Ass.za Termale	€ 891.944	€ 824.579	€ 977.921	€ 153.342	18,60%	€ 85.977	9,64%

L'aggregato presenta un incremento rispetto ai valori del preventivo 2017 di 153.342 euro e di +85.977 euro rispetto al consuntivo 2016 euro.

TRASPORTI SANITARI

	CONSUNTIVO 2016	BIL PREV 2017		diff ver set vs bil prev 2017	%	diff ver set vs cons 2016	%
Trasporti Degenti extra RER	€ 264.120	€ 233.564	€ 233.564	€ 0	0,00%	-€ 30.556	-11,57%
Trasporti da Privato	€ 2.722.211	€ 2.500.707	€ 2.479.314	-€ 21.393	-0,86%	-€ 242.897	-8,92%
Trasporti Degenti	€ 790.947	€ 781.439	€ 776.458	-€ 4.981	-0,64%	-€ 14.489	-1,83%
Trasporti Emergenza	€ 1.931.264	€ 1.719.268	€ 1.702.856	-€ 16.412	-0,95%	-€ 228.408	-11,83%
Trasporti Degenti Ordinari Az. Osp. S. Anna	€ 84.307	€ 84.229	€ 139.596	€ 55.367	65,73%	€ 55.289	65,58%
Altri Trasporti	€ 2.497	€ 2.497	€ 0	-€ 2.497	-100,00%	-€ 2.497	-100,00%
Totale Trasporti Sanitari	€ 3.073.135	€ 2.820.997	€ 2.852.474	€ 31.477	1,12%	-€ 220.661	-7,18%

I trasporti sanitari vedono un sostanziale mantenimento della previsione.

PRESTAZIONI SOCIALI E SANITARIE

	CONSUNTIVO 2016	BIL PREV 2017	CONSUNTIVO 2017	diff Cons vs Prev 2017	%	diff Cons 2017 vs Cons 2016	%
Acquisti di prestazioni hospice	€ 1.707.682	€ 1.726.190	€ 1.763.825	€ 37.635	2,18%	€ 56.143	3,29%
Acquisti di prestazioni gravissimi disabili	€ 614.344	€ 614.345	€ 481.436	-€ 132.909	-21,63%	-€ 132.908	-21,63%
Acquisti di prestazioni tossicodipendenti	€ 960.280	€ 945.556	€ 834.541	-€ 111.015	-11,74%	-€ 125.739	-13,09%
Acquisti di prestazioni infermieristiche e riabilitative	€ 7.555.667	€ 7.826.156	€ 7.568.764	-€ 257.392	-3,29%	€ 13.097	0,17%
Acquisti di prestazioni minori con handicap	€ 554.181	€ 292.927	€ 279.565	-€ 13.362	-4,56%	-€ 274.616	-49,55%
Acquisti di prestazioni sociali e sanitarie FRNA	€ 36.796.882	€ 41.648.760	€ 37.539.746	-€ 4.109.014	-9,87%	€ 742.864	2,02%
Acquisti di prestazioni per Ass.za Domiciliare	€ 407.072	€ 398.572	€ 422.153	€ 23.581	5,92%	€ 15.081	3,70%
Acquisti di altre prestazioni	€ 149.298	€ 293.312	€ 178.243	-€ 115.069	-39,23%	€ 28.945	19,39%
Acquisti di prestazioni sociali e sanitarie	€ 48.745.405	€ 53.745.818	€ 49.068.273	-€ 4.677.545	-8,70%	€ 322.868	0,66%
Acquisti di prestazioni sociali e sanitarie (SENZA FRNA)	€ 11.948.524	€ 12.097.058	€ 11.528.527	-€ 568.531	-4,70%	-€ 419.997	-3,52%

Il preconsuntivo 2017 (al netto della prestazioni relative al FRNA) decrementa di -419.997 euro rispetto al consuntivo 2016.

Di seguito una disamina delle diverse voci dell'aggregato, escluse le prestazioni relative al FRNA:

- Le prestazioni in Hospice incrementano di + 56.143 euro per il recepimento della stima legata agli inserimenti nell'Hospice di Bentivoglio da parte dell'Azienda USL di Bologna.
- Le prestazioni per gravissimi disabili, decrementato di - 132.908 euro.
- Le Prestazioni infermieristiche e riabilitative confermano sostanzialmente il consuntivo 2016, in quanto l'applicazione della DGR 273/2016 "Approvazione sistema di remunerazione dei Servizi Socio-Sanitari accreditati provvisoriamente e/o definitivamente" non è stato interamente completato nel corso del 2017.
- Le prestazioni per Minori con Handicap confermano le previsioni ed evidenziano un decremento di - 274.616 euro rispetto al consuntivo 2016.
- L'Assistenza Domiciliare incrementa leggermente rispetto al consuntivo 2016 di + 15.081 euro.
- Le Altre Prestazioni incrementano di 28.945 euro rispetto al consuntivo 2016.

COMPARTECIPAZIONE AL PERSONALE PER ATTIVITA' LIBERA PROFESSIONALE

	CONSUNTIVO 2016	BIL PREV 2017	CONSUNTIVO 2017	diff Cons vs Prev 2017	%	diff Cons 2017 vs Cons 2016	%
Compartecipazione personale per Libera Professione	€ 2.289.732	€ 2.289.732	€ 2.378.928	€ 89.196	3,90%	€ 89.196	3,90%

L'aggregato rappresenta la quota parte di competenza del personale dipendente a fronte dell'attività espletata in libera professione. I dati 2017 registrano un incremento per alcune specialità pari a + 89.196 euro.

RIMBORSI ASSEGNI E CONTRIBUTI

	CONSUNTIVO 2016	BIL PREV 2017	CONSUNTIVO 2017	diff Cons vs Prev 2017	%	diff Cons 2017 vs Cons 2016	%
Indennizzi agli Emotrasfusi	€ 3.709.713	€ 2.301.439	€ 2.436.863	€ 135.424	5,88%	-€ 1.272.850	-34,31%
Rimborsi Assegni e Contributi FRNA	€ 2.002.700	€ 2.002.700	€ 2.394.003	€ 391.303	19,54%	€ 391.303	19,54%
Sussidi e Borse Lavoro	€ 719.712	€ 790.804	€ 917.843	€ 127.039	16,06%	€ 198.131	27,53%
Rimborsi altro	€ 179.221	€ 176.417	€ 67.707	-€ 108.710	-61,62%	-€ 111.514	-62,22%
Rimborsi Assegni e Contributi	€ 6.611.346	€ 5.271.360	€ 5.816.416	€ 545.056	10,34%	-€ 794.930	-12,02%
Rimborsi Assegni e Contributi (al netto del FRNA)	€ 4.608.646	€ 3.268.660	€ 3.422.413	€ 153.753	4,70%	-€ 1.186.233	-25,74%

Rispetto a tale aggregato risulta significativo l'incremento relativo agli assegni e contributi FRNA, a dimostrazione dell'intensificazione del ricorso alla domiciliarizzazione dei pazienti non autosufficienti.

Per quanto riguarda gli indennizzi per emotrasfusi, si precisa che i dati di consuntivo 2017 riflettono l'effettivo costo 2017, in quanto nel 2016 erano stati pagati gli arretrati relativi ad esercizi precedenti

CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE SANITARIE

	CONSUNTIVO 2016	BIL PREV 2017	CONSUNTIVO 2017	diff Cons vs Prev 2017	%	diff Cons 2017 vs Cons 2016	%
Prestazioni in SIMIL ALP	€ 1.192.051	€ 816.511	€ 1.266.102	€ 449.591	55,06%	€ 74.051	6,21%
Lavro Autonomo	€ 422.103	€ 372.103	€ 428.220	€ 56.117	15,08%	€ 6.117	1,45%
Borse di Studio Sanitario	€ 75.796	€ 75.796	€ 92.157	€ 16.361	21,59%	€ 16.361	21,59%
Lavoro Interinale	€ 273.823	€ 150.000	€ 39.134	-€ 110.866	-73,91%	-€ 234.689	-85,71%
Comandi Sanitari Passivi	€ 1.300.624	€ 1.029.602	€ 1.118.501	€ 88.899	8,63%	-€ 182.123	-14,00%
Altre consulenze	€ 168.818	€ 168.819	€ 187.576	€ 18.757	11,11%	€ 18.758	11,11%
Consulenze, collaborazioni, interinale sanitarie	€ 3.433.216	€ 2.612.831	€ 3.131.690	€ 518.859	19,86%	-€ 301.526	-8,78%

Tabella B.2.o)

Schema di Relazione sulla Gestione Anno 2017

L'aggregato nel suo complesso presenta un significativo decremento rispetto al consuntivo 2016 di -301.367 euro a conferma del tendenziale minor ricorso al lavoro atipico.

Le Prestazioni in simil-*alp* incrementano prevalentemente rispetto alla previsione in quanto quest'ultima teneva conto di riduzioni legate al progressivo sviluppo del piano assunzioni, che ha subito alcuni ritardi relativamente ad alcune figure professionali (soprattutto anestesisti), determinando un maggior costo per questa voce rispetto al bilancio preventivo.

Il Lavoro Internale, utilizzato nel 2016 per far fronte a delle necessità tecnico-organizzative che si sono avute nei diversi contesti organizzativi aziendali e per tempi limitati ad esigenze di maggiore flessibilità e tempestività nella gestione, è ulteriormente ribassato rispetto alla previsione.

ALTRI SERVIZI SANITARI E SOCIO SANITARI

	CONSUNTIVO 2016	BIL PREV 2017	CONSUNTIVO 2017	diff Cons vs Prev 2017	%	diff Cons 2017 vs Cons 2016	%
Sterilizzazione e Sanificazione	€ 716.927	€ 0	€ 4.973.000	€ 4.973.000	#DIV/0!	€ 4.256.073	593,65%
Prestazioni Sanitarie verso Az. San. RER - S. Anna	€ 3.693	€ 3.693	€ 735	-€ 2.958	-80,10%	-€ 2.958	-80,10%
Prestazioni per Mob. Internazionale	€ 234.374	€ 234.374	€ 650.039	€ 415.665	177,35%	€ 415.665	177,35%
Ossigenoterapia	€ 3.299.938	€ 3.398.936	€ 3.588.308	€ 189.372	5,57%	€ 288.370	8,74%
Services	€ 1.785.068	€ 1.764.388	€ 1.523.167	-€ 241.221	-13,67%	-€ 261.901	-14,67%
Altri Servizi Da Enti Pubblici	€ 471.236	€ 471.236	€ 737.329	€ 266.093	56,47%	€ 266.093	56,47%
Altri Servizi Sanitari e sociosanitari	€ 572.491	€ 627.614	€ 726.852	€ 99.238	15,81%	€ 154.361	26,96%
Altri Servizi Sanitari e sociosanitari	€ 7.083.727	€ 6.500.242	€ 12.199.430	€ 5.699.188	87,68%	€ 5.115.703	72,22%

L'aggregato presenta una variazione complessiva pari a + 5.699.188 euro rispetto il preventivo 2017 e di + 5.115.703 euro rispetto al consuntivo 2016, in quanto:

- Sterilizzazione e sanificazione, incrementa di + 4.973.000 euro a fronte dei maggiori costi che l'azienda ha dovuto sostenere per contrastare i fenomeni di influenza aviaria mediante gli interventi di profilassi diretta per i quali è stato erogato da parte della Regione un finanziamento di pari importo;
- Mobilità Internazionale: ovvero le prestazioni erogate a favore dei cittadini Europei e residenti in paesi convenzionati con lo Stato Italiano, incrementano rispetto sia alla previsione 2017 che al consuntivo 2016 per 415.665 euro.
- Ossigenoterapia: l'aggregato incrementa per 189.372 rispetto al preventivo 2017 e per 288.370 rispetto al consuntivo 2016.

B.3) Acquisto di Servizi Non Sanitari

	CONSUNTIVO 2016	BIL PREV 2017	CONSUNTIVO 2017	diff Cons vs Prev 2017	%	diff Cons 2017 vs Cons 2016	%
B.3.a) Servizi Non Sanitari	€ 29.362.479	€ 27.939.707	€ 25.848.976	-€ 2.090.731	-7,48%	-€ 3.513.503	-11,97%
Servizi Tecnici	€ 19.478.337	€ 19.086.480	€ 17.277.476	-€ 1.809.004	-9,48%	-€ 2.200.861	-11,30%
Assicurazioni	€ 2.643.554	€ 565.541	€ 564.843	-€ 698	-0,12%	-€ 2.078.711	-78,63%
Altri Servizi	€ 7.240.588	€ 8.287.685	€ 8.006.657	-€ 281.028	-3,39%	€ 766.069	10,58%
B.3.b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro autonomo non sanitarie	€ 695.640	€ 535.397	€ 644.177	€ 108.780	20,32%	-€ 51.463	-7,40%
B.3.c) Formazione	€ 246.782	€ 249.258	€ 271.354	€ 22.096	8,86%	€ 24.572	9,96%
Acquisto di Servizi Non Sanitari	€ 30.304.901	€ 28.724.362	€ 26.764.507	-€ 1.959.855	-6,82%	-€ 3.540.394	-11,68%

L'aggregato dei servizi non sanitari diminuisce, rispetto al preventivo 2017 del -6,82%. Tale variazione è concentrata nell'aggregato B.3.a) Servizi non sanitari di cui si propone, di seguito, un'analisi nelle sue componenti principali, ovvero servizi tecnici, altri servizi non sanitari e assicurazioni.

Servizi Tecnici

Schema di Relazione sulla Gestione Anno 2017

	CONSUNTIVO 2016	BIL PREV 2017	CONSUNTIVO 2017	diff Cons vs Prev 2017	%	diff Cons 2017 vs Cons 2016	%
Lavanderia	€ 2.424.707	€ 2.409.512	€ 2.319.237	-€ 90.275	-3,75%	-€ 105.470	-4,35%
Pulizia	€ 5.998.152	€ 5.222.418	€ 4.031.680	-€ 1.190.738	-22,80%	-€ 1.966.472	-32,78%
Mensa	€ 2.928.302	€ 3.382.602	€ 3.320.391	-€ 62.211	-1,84%	€ 392.089	13,39%
Riscaldamento	€ 3.018.903	€ 3.018.903	€ 3.035.263	€ 16.360	0,54%	€ 16.360	0,54%
Servizi di Ass.za Informatica	€ 193.582	€ 193.582	€ 140.666	-€ 52.916	-27,34%	-€ 52.916	-27,34%
Trasporti Non Sanitari	€ 469.634	€ 594.000	€ 548.842	-€ 45.158	-7,60%	€ 79.208	16,87%
Smaltimento Rifiuti Speciali	€ 242.347	€ 302.347	€ 268.688	-€ 33.659	-11,13%	€ 26.341	10,87%
Utenze Telefoniche	€ 939.593	€ 800.000	€ 757.729	-€ 42.271	-5,28%	-€ 181.864	-19,36%
Utenze Elettricità	€ 2.917.145	€ 2.817.145	€ 2.481.903	-€ 335.242	-11,90%	-€ 435.242	-14,92%
Acqua	€ 340.874	€ 340.874	€ 369.774	€ 28.900	8,48%	€ 28.900	8,48%
Altre Utenze	€ 5.098	€ 5.098	€ 3.305	-€ 1.793	-35,17%	-€ 1.793	-35,17%
Totale Servizi Tecnici	€ 19.478.337	€ 19.086.480	€ 17.277.478	-€ 1.809.002	-9,48%	-€ 2.200.859	-11,30%

L'aggregato, previsto in decremento nella previsione 2017, si conferma in decremento anche nel consuntivo 2017 con un notevole risparmio pari a -1.809.002 euro rispetto al bilancio di previsione e di - 2.200.859 euro rispetto al consuntivo 2016, in prevalenza determinato da una serie di motivazioni di seguito esplicitate.

- Il servizio di **lavanoleggio**, già stimato in riduzione conferma ulteriormente la previsione.
- Il **servizio di pulizia** viene confermato un ulteriore decremento rispetto a quanto già previsto in sede di previsione che teneva conto della revisione dei mq. A seguito della gara INTERCENT ER.
- Il **servizio di assistenza informatica** evidenzia un decremento rispetto al preventivo per l'aggiornamento dei valori del servizio di elaborazione ricette e cedolini personale convenzionato, del sistema per appropriatezza prescrittiva e il sistema di gestione flusso AFO-FED.
- Il **trasporti non sanitari** confermano le previsioni di incremento sul 2016 per effetto dei traslochi dei servizi tra cui quello della Neuropsichiatria dalla Casa del Pellegrino (in locazione) alla Casa della Salute S. Rocco (di proprietà).
- Lo **smaltimento rifiuti speciali** al fine di rendere operativo il servizio di trattamento dei liquidi prodotti dalle macchine utilizzate in service dai laboratori all'Ospedale di Cento, già previsto, ha contabilizzato maggiori oneri pari a + 26.341 euro rispetto al 2016.
- Le **utenze telefoniche** hanno realizzato ulteriori riduzioni per le razionalizzazioni che applicate alle linee
- **Energia Elettrica** si registra a consuntivo 2017 un minor costo rispetto alla previsione, per le seguenti motivazioni:
 - Andamento climatico più favorevole rispetto alle previsioni che ha portato ad un minor consumo su tutte le strutture;
 - Attivazione del *cogeneratore* dell'Ospedale di Cento, entrato in funzione il 1° luglio 2017;
 - Incremento della produzione del *cogeneratore* dell'Ospedale di Argenta;
 - Maggiore produzione *dell'impianto fotovoltaico* dell'Ospedale di Lagosanto.

Assicurazioni

	CONSUNTIVO 2016	BIL PREV 2017	CONSUNTIVO 2017	diff Cons vs Prev 2017	%	diff Cons 2017 vs Cons 2016	%
Premi Assicurativi RC	€ 2.122.638	€ 44.625	€ 44.388	-€ 237	-0,53%	-€ 2.078.250	-97,91%
Premi Assicurativi Altro	€ 520.916	€ 520.916	€ 520.455	-€ 461	-0,09%	-€ 461	-0,09%
Totale Assicurazioni	€ 2.643.554	€ 565.541	€ 564.843	-€ 698	-0,12%	-€ 2.078.711	-78,63%

Si registrano minori costi rispetto al consuntivo 2017 per - 2.078.250 alla voce altri premi assicurativi RC per effetto del passaggio al regime in autoassicurazione.

Altri Servizi

Schema di Relazione sulla Gestione Anno 2017

	CONSUNTIVO 2016	BIL PREV 2017	CONSUNTIVO 2017	diff Cons vs Prev 2017	%	diff Cons 2017 vs Cons 2016	%
Altri Servizi Non sanitari da pubblico	€ 1.729.143	€ 1.704.165	€ 1.910.567	€ 206.402	12,11%	€ 181.424	10,49%
Altri Servizi Non Sanitari da az. San. RER - azienda ospedaliera S. Anna (Quali Vigilanza e Pasti)	€ 1.599.302	€ 1.599.302	€ 1.792.164	€ 192.862	12,06%	€ 192.862	12,06%
Altri Servizi Non Sanitari da altre Az. San. Della RER	€ 105.561	€ 80.583	€ 110.737	€ 30.154	37,42%	€ 5.176	4,90%
Altri Servizi Non Sanitari da altri enti pubblici	€ 24.280	€ 24.280	€ 7.666	-€ 16.614	-68,43%	-€ 16.614	-68,43%
Altri Servizi Non Sanitari da Privato	€ 5.511.445	€ 6.583.520	€ 6.096.090	-€ 487.430	-7,40%	€ 584.645	10,61%
Servizi di prenotazione	€ 2.741.298	€ 2.945.965	€ 2.910.084	-€ 35.881	-1,22%	€ 168.786	6,16%
Altri Servizi Tecnici (Vigilanza, Archiviazione, ecc..)	€ 789.505	€ 872.377	€ 896.410	€ 24.033	2,75%	€ 106.905	13,54%
Servizi e Spese Postali	€ 358.500	€ 868.538	€ 358.385	-€ 510.153	-58,74%	-€ 115	-0,03%
Pubblicità ed Inserzioni	€ 72.557	€ 79.578	€ 67.849	-€ 11.729	-14,74%	-€ 4.708	-6,49%
Atri Servizi Non Sanitari	€ 1.549.585	€ 1.817.062	€ 1.863.362	€ 46.300	2,55%	€ 313.777	20,25%
Totale Altri Servizi Non Sanitari	€ 7.240.588	€ 8.287.685	€ 8.006.657	-€ 281.028	-3,39%	€ 766.069	10,58%

Servizi Non Sanitari da Pubblico.

- Rimborsi per Servizi Non Sanitari all'Azienda Ospedaliera S. Anna: la spesa incrementa di 192.862 per effetto della maggiore superficie di utilizzo dell'anello ex S. Anna.
- Servizi Non Sanitari da Altre Aziende della RER: questa voce si mantiene stabile rispetto al 2016.

CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE NON SANITARIE

	CONSUNTIVO 2016	BIL PREV 2017	CONSUNTIVO 2017	diff Cons vs Prev 2017	%	diff Cons 2017 vs Cons 2016	%
Borse di Studio e Lavoro autonomo non sanitario	€ 296.389	€ 296.389	€ 145.765	-€ 150.624	-50,82%	-€ 150.624	-50,82%
Tirocini Formativi	€ 123.277	€ 123.277	€ 154.433	€ 31.156	25,27%	€ 31.156	25,27%
Comandi Passivi Non Sanitari	€ 196.670	€ 33.627	€ 242.661	€ 209.034	621,62%	€ 45.991	23,38%
Altre Consulenze, collaborazioni	€ 79.303	€ 82.103	€ 101.318	€ 19.215	23,40%	€ 22.015	27,76%
Totale Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	€ 695.640	€ 535.397	€ 644.177	€ 108.780	20,32%	-€ 51.463	-7,40%

L'aggregato si presenta in incremento rispetto al preventivo 2017 per 108.780 euro, principalmente per la variazione dei Comandi Passivi Non Sanitari (+209.034) euro ed in decremento rispetto al consuntivo 2016 di 51.463 euro per effetto principalmente del calo sulle Borse di studio e lavoro autonomo non sanitario (-150.624) euro confermando la generale tendenza alla riduzione nel ricorso al lavoro atipico.

FORMAZIONE

	CONSUNTIVO 2016	BIL PREV 2017	CONSUNTIVO 2017	diff Cons vs Prev 2017	%	diff Cons 2017 vs Cons 2016	%
Formazione da Pubblico	€ 7.389	€ 7.389	€ 60.122	€ 52.733	713,71%	€ 52.733	713,71%
Formazione da Privato	€ 239.393	€ 241.869	€ 211.232	-€ 30.637	-12,67%	-€ 28.161	-11,76%
Totale Formazione	€ 246.782	€ 249.258	€ 271.354	€ 22.096	8,86%	€ 24.572	9,96%

L'aggregato evidenzia maggiori costi sia rispetto al preventivo 2017 che rispetto al consuntivo 2016.

B.4) Manutenzione e Riparazione

Schema di Relazione sulla Gestione Anno 2017

	CONSUNTIVO 2016	BIL PREV 2017	CONSUNTIVO 2017	diff Cons vs Prev 2017	%	diff Cons 2017 vs Cons 2016	%
Manutenzioni Fabbricati e Impianti	€ 4.566.166	€ 4.637.993	€ 4.048.715	-€ 589.278	-12,71%	-€ 517.451	-11,33%
Manutenzione Attrezzature Sanitarie	€ 3.305.557	€ 3.390.957	€ 3.249.580	-€ 141.377	-4,17%	-€ 55.977	-1,69%
Manutnzione e Riparazione Automezzi	€ 243.760	€ 245.760	€ 225.188	-€ 20.572	-8,37%	-€ 18.572	-7,62%
Manutenzione Software	€ 2.244.279	€ 2.244.279	€ 2.563.528	€ 319.249	14,23%	€ 319.249	14,23%
Manutenzione Altre	€ 190.433	€ 206.469	€ 184.154	-€ 22.315	-10,81%	-€ 6.279	-3,30%
Totale Manutenzioni	€ 10.550.195	€ 10.725.458	€ 10.271.165	-€ 454.293	-4,24%	-€ 279.030	-2,64%

I servizi manutentivi presentano complessivamente un decremento sia rispetto alla previsione 2017 (-454.293) euro, che rispetto al consuntivo 2016 (-279.030). Il decremento è concentrato sugli interventi su fabbricati ed impianti mentre invece incrementano le manutenzione ai software quale conseguenza del maggior ricorso alla informatizzazione dei processi gestionali ed assistenziali.

B.5) Godimento Beni di Terzi

	CONSUNTIVO 2016	BIL PREV 2017	CONSUNTIVO 2017	diff Cons vs Prev 2017	%	diff Cons 2017 vs Cons 2016	%
Fitti Passivi	€ 663.259	€ 286.055	€ 286.260	€ 205	0,07%	-€ 376.999	-56,84%
Noleggio Attrezzature Sanitarie	€ 2.530.441	€ 2.101.020	€ 2.115.079	€ 14.059	0,67%	-€ 415.362	-16,41%
Noleggio Attrezzature Non Sanitarie	€ 709.126	€ 729.126	€ 840.461	€ 111.335	15,27%	€ 131.335	18,52%
Totale Godimento Beni di Terzi	€ 3.902.825	€ 3.116.200	€ 3.241.800	€ 125.600	4,03%	-€ 661.025	-16,94%

L'aggregato decrementa complessivamente rispetto al consuntivo 2016 di - 661.025 euro a seguito della riduzione dei fitti passivi per effetto del trascinarsi dei minori costi legati al contratto della vecchia sede del polo odontoiatrico, ora attivato presso la Casa della Salute di Corso Giovecca; del noleggio delle attrezzature sanitarie per la riduzione del costo del contratto per il RIS-PACS; per la riduzione del costo per noleggio delle attrezzature non sanitarie, relativo alle fotocopiatrici.

B.6) Costi del Personale Dipendente

	CONSUNTIVO 2016	BIL PREV 2017	CONSUNTIVO 2017	diff Cons vs Prev 2017	%	diff Cons 2017 vs Cons 2016	%
Personale Dipendente	€ 141.814.295	€ 141.860.080	€ 141.178.423	-€ 681.657	-0,48%	-€ 635.872	-0,45%

Il costo del personale dipendente rispetta pienamente l'obiettivo posto in sede di previsione ulteriormente decrementandolo. La previsione era stata elaborata sulla base delle seguenti linee guida:

- predisposizione di un piano annuale di assunzioni a tempo indeterminato, ivi compresi i conferimenti di incarichi di strutture complesse, secondo criteri stabiliti dalla Direzione Generale Sanità e Politiche Sociali, nel rispetto dei criteri già previsti con note della Direzione Generale Sanità e Politiche Sociali;
- rispetto, nelle eventuali richieste di copertura di strutture complesse o semplici, degli standard previsti dal Patto per la Salute (ora nel D.M. 70/2015);
- predisposizione di un piano concernente il fabbisogno di personale necessario a garantire il rispetto delle disposizioni dell'Unione Europea in materia di articolazione dell'orario di lavoro attraverso una più efficiente allocazione delle risorse umane disponibili, in coerenza con quanto disposto dall' art. 14 della legge 30 Ottobre 2014, n. 161;
- stabilizzazione di posizioni lavorative connesse ad esigenze permanenti e legate al fabbisogno ordinario, ricoperte tramite contratti di lavoro a tempo determinato o con altre tipologie di lavoro flessibile;
- proseguimento del processo di razionalizzazione degli organici aziendali, della riduzione dei contratti atipici onerosi oltre alle altre tipologie di lavoro flessibile.

La politica delle assunzioni, nel corso del 2017 si è anche caratterizzata per la traduzione in termini concreti degli accordi sottoscritti, dal Presidente della Regione Emilia-Romagna con le OO.SS. confederali e di categoria

Schema di Relazione sulla Gestione Anno 2017

e le aree dirigenziali nel corso della seconda metà del 2016 in merito alle politiche di *innovazione, valorizzazione e qualificazione del Sistema Sanitario regionale. Con tali accordi si è perseguito:*

- *l'importante obiettivo di stabilizzazione di posizioni lavorative connesse ad esigenze permanenti e legate al fabbisogno ordinario, ricoperte tramite contratti di lavoro a tempo determinato o con altre tipologie di lavoro flessibile.*
- *la garanzia del rispetto delle disposizioni dell' Unione Europea in materia di articolazione dell' orario di lavoro e di riposo*

E' stato rispettato il vincolo previsto nel Patto per la Salute 2014- 2016 (art. 22), ovvero il parametro di riduzione dell' 1,4% sulla spesa 2004

B.7) Oneri diversi di Gestione

	CONSUNTIVO 2016	BIL PREV 2017	CONSUNTIVO 2017	diff Cons vs Prev 2017	%	diff Cons 2017 vs Cons 2016	%
Imposte e Tasse (Escluso IRAP e IRES)	€ 789.464	€ 813.365	€ 857.515	€ 44.150	5,43%	€ 68.051	8,62%
Indennità organi istituzionali	€ 446.903	€ 482.267	€ 485.032	€ 2.765	0,57%	€ 38.129	8,53%
Altri Oneri	€ 207.391	€ 396.391	€ 210.485	-€ 185.906	-46,90%	€ 3.094	1,49%
Totale Oneri diversi di gestione	€ 1.443.757	€ 1.692.022	€ 1.553.032	-€ 138.990	-8,21%	€ 109.275	7,57%

L'aggregato decrementa di – 138.990 euro rispetto al bilancio di previsione 2017 ed incrementa di 109.275 euro rispetto al consuntivo 2016.

B.8) Ammortamenti

	CONSUNTIVO 2016	BIL PREV 2017	CONSUNTIVO 2017	diff Cons vs Prev 2017	%	diff Cons 2017 vs Cons 2016	%
Amm.to Immobilizzazioni Immateriali	€ 699.083	€ 730.062	€ 700.976	-€ 29.086	-3,98%	€ 1.893	0,27%
Amm.to Fabbricati	€ 6.126.906	€ 5.815.170	€ 6.257.507	€ 442.337	7,61%	€ 130.601	2,13%
Amm.to Altri	€ 2.133.485	€ 2.133.485	€ 1.900.401	-€ 233.084	-10,93%	-€ 233.084	-10,93%
Amm.to attrezzature sanitarie	€ 868.856	€ 868.856	€ 770.400	-€ 98.456	-11,33%	-€ 98.456	-11,33%
Amm.to automezzi	€ 334.646	€ 334.646	€ 319.264	-€ 15.382	-4,60%	-€ 15.382	-4,60%
Amm.to protesica	€ 336.092	€ 336.092	€ 242.673	-€ 93.419	-27,80%	-€ 93.419	-27,80%
Amm.to Altri	€ 593.891	€ 593.891	€ 568.064	-€ 25.827	-4,35%	-€ 25.827	-4,35%
Totale Ammortamenti	€ 8.959.473	€ 8.678.717	€ 8.858.884	€ 180.167	2,08%	-€ 100.589	-1,12%

Gli Ammortamenti sono stati calcolati applicando le aliquote di cui all'allegato 3 del D. Lgs. 118/2011.

B.9) Svalutazione

	CONSUNTIVO 2016	BIL PREV 2017	CONSUNTIVO 2017	diff Cons vs Prev 2017	%	diff Cons 2017 vs Cons 2016	%
Svalutazione delle Immobilizzazione e dei Crediti	€ 549.416	€ 270.000	€ 210.000	-€ 60.000	-22,22%	-€ 339.416	-61,78%

B.10) Variazione delle Rimanenze

	CONSUNTIVO 2016	BIL PREV 2017	CONSUNTIVO 2017	diff Cons vs Prev 2017	%	diff Cons 2017 vs Cons 2016	%
Variazione delle Rimanenze Sanitarie	-€ 984.176	€ 0	-€ 260.236	-€ 260.236	#DIV/0!	€ 723.940	-73,56%
Variazione delle Rimanenze Non Sanitarie	-€ 44.844	€ 0	€ 6.239	€ 6.239	#DIV/0!	€ 51.083	-113,91%
Totale Variazione delle Rimanenze	-€ 1.029.019	€ 0	-€ 253.997	-€ 253.997	#DIV/0!	€ 775.022	-75,32%

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

B.11) Accantonamenti

	CONSUNTIVO 2016	BIL PREV 2017	CONSUNTIVO 2017	diff Cons vs Prev 2017	%	diff Cons 2017 vs Cons 2016	%
Accantonamenti per rischi	€ 2.088.560	€ 950.000	€ 1.886.291	€ 936.291	98,56%	-€ 202.269	-9,68%
Acc.to Vertenze in Corso per Contenzioso Personale Dipendente	€ 147.000	€ 100.000	€ 50.000	-€ 50.000	-50,00%	-€ 97.000	-65,99%
Acc.to Franchigie Assicurative	€ 1.536.560	€ 0	€ 0	€ 0	#DIV/0!	-€ 1.536.560	-100,00%
Acc.to Cause Civili			€ 100.000				
Acc.to Fondo Acquisto prestazioni da privato	€ 405.000		€ 886.291	€ 886.291	#DIV/0!	€ 481.291	118,84%
Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	€ 0	€ 850.000	€ 850.000	€ 0	0,00%	€ 850.000	#DIV/0!
Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	€ 348.034	€ 348.034	€ 348.034	€ 0	0,00%	€ 0	0,00%
Acc.ti Per Quote Inutilizzate dell'esercizio	€ 3.941.959	€ 0	€ 6.745.338	€ 6.745.338	#DIV/0!	€ 2.803.379	71,12%
Acc.to Quote Inutilizzate FRNA	€ 3.489.189	€ 0	€ 6.181.172	€ 6.181.172	#DIV/0!	€ 2.691.983	77,15%
Acc.to Quote Inutilizzate altri Contributi	€ 452.770	€ 0	€ 564.166	€ 564.166	#DIV/0!	€ 111.396	24,60%
Altri Acc.ti	€ 4.430.593	€ 1.602.662	€ 3.767.305	€ 2.164.643	135,07%	-€ 663.288	-14,97%
Acc.to Fondo Interessi Moratori	€ 56.000	€ 20.000	€ 20.000	€ 0	0,00%	-€ 36.000	-64,29%
Acc.to Fondo Rinnovo Convenzioni	€ 551.000	€ 552.339	€ 885.000	€ 332.661	60,23%	€ 334.000	60,62%
Acc.to Rinnovi Contrattuali	€ 565.000	€ 569.729	€ 1.559.000	€ 989.271	173,64%	€ 994.000	175,93%
Acc.to Organi Istituzionali	€ 30.000	€ 30.000	€ 30.000	€ 0	0,00%	€ 0	0,00%
Acc.to Fondo Personale Quiescenza			€ 250.000				
Acc.to ALP - Balduzzi	€ 105.216	€ 105.216	€ 104.658	-€ 558	-0,53%	-€ 558	-0,53%
Acc.to ALP - Fondo Perequazione	€ 105.378	€ 105.378	€ 106.454	€ 1.076	1,02%	€ 1.076	1,02%
Acc.to Spese Legali per Cause Civili	€ 40.000	€ 180.000	€ 80.000	-€ 100.000	-55,56%	€ 40.000	100,00%
Acc.to Spese Legali per Contenzioso Personale Dipendente	€ 70.000	€ 40.000	€ 40.000	€ 0	0,00%	-€ 30.000	-42,86%
Acc.to Fondo Manutenzioni Cicliche	€ 2.908.000	€ 0	€ 692.193	€ 692.193	#DIV/0!	-€ 2.215.807	-76,20%
Totale Accantonamenti	€ 10.809.147	€ 2.900.696	€ 12.746.968	€ 9.846.272	339,45%	€ 1.937.821	17,93%
Totale Accantonamenti (senza FRNA)	€ 7.319.958	€ 2.900.696	€ 6.565.796	€ 3.665.100	126,35%	-€ 754.162	-10,30%

La previsione 2017 per gli accantonamenti è stata formulata sulla base di quanto stimato dai Servizi competenti. La disamina dettagliata è riportata in nota integrativa.

C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI

	CONSUNTIVO 2016	BIL PREV 2017	CONSUNTIVO 2017	diff Cons vs Prev 2017	%	diff Cons 2017 vs Cons 2016	%
Interessi Attivi e altri proventi finanziari	€ 51.763	€ 0	€ 8.374	€ 8.374	#DIV/0!	-€ 43.389	-83,82%
Interessi Passivi e altri oneri finanziari	€ 1.507.646	€ 1.420.083	€ 1.306.856	-€ 113.227	-7,97%	-€ 200.790	-13,32%
Interessi passivi su anticipazioni di cassa	€ 122.563	€ 80.000	€ 22.578	-€ 57.422	-71,78%	-€ 99.985	-81,58%
Interessi passivi su mutui	€ 1.378.821	€ 1.333.821	€ 1.245.948	-€ 87.873	-6,59%	-€ 132.873	-9,64%
Altri Oneri	€ 6.262	€ 6.262	€ 38.330	€ 32.068	512,10%	€ 32.068	512,10%
Totale Proventi e Oneri Finanziari	-€ 1.455.882	-€ 1.420.083	-€ 1.298.482	€ 121.601	-8,56%	€ 157.400	-10,81%

Complessivamente si evidenzia uno scostamento rispetto al preventivo per 121.601 euro.

D) RETTIFICHE DI VALORE E ATTIVITA' FINANZIARIE

Schema di Relazione sulla Gestione Anno 2017

	CONSUNTIVO 2016	BIL PREV 2017	CONSUNTIVO 2017	diff Cons vs Prev 2017	%	diff Cons 2017 vs Cons 2016	%
Rettifiche di Valore e Attività Finanziarie	0	0	0	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!

Nessun valore è stato registrato per le rettifiche di valore e attività finanziarie.

E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI

	CONSUNTIVO 2016	BIL PREV 2017	CONSUNTIVO 2017	diff Cons vs Prev 2017	%	diff Cons 2017 vs Cons 2016	%
Proventi Straordinari	1.693.997	0	2.484.615	2.484.615	#DIV/0!	790.618	46,67%
Oneri Straordinari	1.453.434	0	857.956	857.956	#DIV/0!	-595.478	-40,97%
Totale Proventi e Oneri Straordinari	240.564	0	1.626.659	1.626.659	#DIV/0!	1.386.095	576,19%

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

Si rimanda alla sezione specifica della nota integrativa per i componenti straordinari del reddito.

Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO

	CONSUNTIVO 2016	BIL PREV 2017	CONSUNTIVO 2017	diff Cons vs Prev 2017	%	diff Cons 2017 vs Cons 2016	%
Irap	10.395.259	10.349.746	10.397.455	47.709	0,46%	2.196	0,02%
Irap Personale Dipendente	9.391.202	9.356.202	9.477.075	120.873	1,29%	85.873	0,91%
Irap Personale assimilato a Dipendente	815.423	804.910	717.272	-87.638	-10,89%	-98.151	-12,04%
Irap per Attività Libera Professione	188.635	188.635	203.108	14.473	7,67%	14.473	7,67%
IRES	260.100	260.100	258.044	-2.056	-0,79%	-2.056	-0,79%
Acc.to al Fondo Imposte	0	0	0	0	#DIV/0!	0	#DIV/0!
Totale Imposte sul Reddito d'esercizio	10.655.359	10.609.846	10.655.499	45.653	0,43%	140	0,00%

L'aggregato complessivamente incrementa per 45.653 euro rispetto al bilancio di previsione 2017.

5.3.1 SERVIZI NON SANITARI - DETTAGLIO

DETTAGLIO SERVIZI NON SANITARI			
Codice modello CE	TIPOLOGIA PRESTAZIONE	FORNITORE	IMPORTO
BA1580	Lavanderia	Servizi Ospedalieri	2.319.236,55
BA1580	Lavanderia	TOTALE	2.319.236,55
BA1590	Pulizia	COPMA	4.031.679,50
BA1590	Pulizia	TOTALE	4.031.679,50
BA1600	Mensa	CIR COOP.VA ITALIANA RIST.	160.598,30
BA1600	Mensa	CAMST	1.941.623,14
BA1600	Mensa	COPMA	463.856,64
BA1600	Mensa	FELSINEA RISTORAZIONE	754.312,88
BA1600	Mensa	TOTALE	3.320.390,96
BA1610	Riscaldamento	AR.CO LAVORI	303.526,26
BA1610	Riscaldamento	MANUTENCOOP FACILITY M.	2.731.736,35
BA1610	Riscaldamento	TOTALE	3.035.262,61
BA1620	Servizi di assistensa informatica- elaborazione dati	IG CONSULTING	4.941,00
BA1620	Servizi di assistensa informatica- elaborazione dati	CUP 2000	135.724,89
BA1620	Servizi di assistensa informatica	TOTALE	140.665,89
BA1630	Servizio trasporti (non sanitari) e logistica	PLURIMA	440.554,20
BA1630	Servizio trasporti (non sanitari) e logistica	ANTEA	60.865,60
BA1630	Servizio trasporti (non sanitari) e logistica	CSN	47.421,90
BA1630	Servizio trasporti (non sanitari)	TOTALE	548.841,70
BA1640	Smaltimento rifiuti	MENGOZZI	81.626,62
BA1640	Smaltimento rifiuti	ECO ERIDANIA	187.061,17
BA1640	Smaltimento rifiuti	TOTALE	268.687,79
BA1660	utenze telefoniche	TELECOM	241.908,82
BA1660	utenze telefoniche	TIM	286.910,74
BA1660	utenze telefoniche	COMITEL	87.596,00

Schema di Relazione sulla Gestione Anno 2017

BA1660	utenze telefoniche	LEPIDA	141.313,34
		TOTALE	757.728,90
BA1660	Utenze - energia elettrica	E-Distribuzione	854,00
BA1660	Utenze - energia elettrica	HERA COMM	2.929,27
BA1660	Utenze - energia elettrica	GSE GESTRORE SERV. EL.	316,73
BA1660	Utenze - energia elettrica	ENEL ENERGIA	2.477.803,43
BA1660	Utenze elettricità	TOTALE	2.481.903,43
BA1730	Altri servizi non san. Da sogg. pubblico	Comune d Ferrara	285,65
BA1730	Altri servizi non san. Da sogg. pubblico	Comune di Codigoro	7.380,38
BA1730	Altri servizi non san. Da sogg. pubblico	TOTALE	7.666,03
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Caselli Silvia	26.480,83
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Farmacia S. Pietro	21.367,66
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Mattiazzo Anna	13.424,79
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Ongaro Sandra	4.145,94
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Tosi Anna	11.633,71
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Contato Roberto	12.151,83
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Schiavoni Loretta	18.999,18
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Marangoni Dr. Claudia	15.618,14
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Cantelli Farmacia Dott. Giangiaco	15.239,03
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Lodi Dott. Francesco Farmacia	14.869,45
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Bergamini Manuela	11.879,00
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Trevisani Elvira	14.261,59
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Fantini Giuditta	12.932,29
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Fides Farmacia	13.882,67
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Farmacia Galavotti	2.206,72
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Succi Leonelli Cinzia	17.634,24
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Pizzi Donata	3.947,22
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Luciani Livio	15.114,16
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Colabella Nicola	407,00
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Sattin Vanda	4.331,76
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Arcidiacono Riccardo	5.540,85
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	A.F.M. Farmacie Comunal Ferrara	258.799,64
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Rescazzi Dr. Alessandro	30.513,40

Schema di Relazione sulla Gestione Anno 2017

BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Margutti Elvina	6.746,80
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Sofritti Giuliano	1.812,32
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Sabbioni Maria Paola	793,00
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	S. Michele Farmacia	12.615,30
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Carlini Stefano	8.191,73
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Consolini Dott.Laura	20.630,71
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Ghisellini Dr. Paolo	14.302,26
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Salus Farmacia	29.670,47
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Farmacia Calzolari	8.994,44
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	S. Giorgio Farmacia	17.120,10
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Giardino Farmacia	21.649,39
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Farmacia Pasquali	25.700,56
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Cacciari Lorenzo	14.975,69
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	S.Romano Farmacia	1.138,75
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Farmacia Navarra	4.966,34
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	S. Benedetto Farmacia	7.156,63
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Sempreviva Farmacia	726,87
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Celtini Dott. Gian Paolo	19.879,52
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Farmacia Adriatica	35.226,10
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Menegatti Stefania	13.979,82
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Farmacia Celeghini	12.932,33
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Orsini Maria	11.439,07
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Farmacia Cacciatori	8.908,44
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Farmacia Perelli	4.889,80
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Tomaini Farmacia	10.115,24
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Farmacia Nuova del Guercino	23.751,27
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Zanetti Monia	5.435,30
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Marchesini Luca	12.876,54
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Farmacia Filippo	15.693,87
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Farmacia Sabbioni	11.312,41
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Soelia	41.742,51
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Lazzarini & Signorini	13.839,77
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Farmacia Lido	11.977,32
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Farmacia Cona	12.611,87
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Farmacia "Ospedale"	26.463,79

Schema di Relazione sulla Gestione Anno 2017

BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Farmacia Ariostea	11.232,85
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Farmacia Villa Fulvia	36.649,04
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Farmacia S. Stefano	25.507,24
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Farmacia Dott. Alfonso Di Virgilio	15.609,94
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Farm. Forlani Paolo	17.805,43
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Farmacia Pasti	22.917,00
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Farmacia S. Antonio	23.663,38
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Trevisani Stefania	8.536,74
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Farmacia Savonuzzi	41.383,49
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Nuova Farmacia Lodi	15.697,63
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Cavalieri D'oro	25.343,33
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Pasquali Farmacie	30.573,59
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Pasquali della Dott.ssa M.Luisa e C.	33.202,66
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Farmacia S. Pietro di Dr. Anna Adele	10.538,39
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Farmacia Sant'Agostino	21.552,33
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Farmacia Eleopharma	26.237,85
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Farmacia Romea	32.733,62
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Farmacia Minghini	14.281,88
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Farmacia Beata Vergine Addolorata	24.211,11
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Farmacia Corso	12.187,96
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Marrara Farmacia	3.402,90
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Pivanti Dr. Monica	4.741,99
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Farmacia Gorino	10.030,07
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Farmacia Dott. Houmani e C.	3.251,06
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Farmacia Renazzo	40.880,84
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Magni e Boccasanta	13.485,38
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Farmacie Zanetti	7.237,80
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Farmacia San Martino	29.166,82
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Farmacia Trepponti	27.988,63
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Piruzza Igor	16.205,58
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Farmacia Unicornio	6.388,70
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Farmacia Accorsi	18.454,03
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Fusaroli Grandi	21.449,02
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Farmacia Santa Rita	7.948,29
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Farmacia Murdaca	8.397,48

Schema di Relazione sulla Gestione Anno 2017

BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Farmacia Centrale	14.880,37
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Farmacia Benea	25.675,17
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Farmacia di Sgarbi Elisabetta	5.361,21
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Farmacia Amato	6.176,42
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Farmacia Dott. Sarno	7.242,37
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Farmacia Sabbatani	6.994,27
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Maga del Dott. Alessandro Zanella	9.412,10
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Bornazzini	37.372,90
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	San Giorgio	3.051,46
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Farmacia Dott.ssa Rosaria Bazzana	6.335,03
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Cup 2000	936.984,79
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Ferraris	11.361,02
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Farmacia Santa Rita	22.000,26
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Farmacia San Carlo	15.263,04
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Farmacia centro comm.le Il castello	300,95
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Farmacia Marzola	33.685,34
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Farmacia Ugo Bassi	20.912,11
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Farmacia Zanella	26.100,07
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Farmacia Finessi	5.306,96
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Farmacia San Cassiano	12.646,07
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Farmacia Torreggiani	21.060,87
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Farmacia Le Strine	13.193,75
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	San Romano	12.555,21
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Farmacia Sempreviva	2.362,91
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	Farmacia San Giorgio	8.691,23
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato serv. Prenotazione	San Michele	2.860,27
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato- altri ser. Economali	Cooperativa ottantuno	520,94
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato- altri ser. Economali	COPMA	266.680,78
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato- altri ser. Economali	Coop. Service	234.572,98
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato- altri ser. Economali	Kiwa Cermet Italia	2.830,40
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato- altri ser. Economali	Sostel	2.806,00
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato- altri ser. Economali	Plurima	155.357,70
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato	R.E.I	10.980,00
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato- altri ser. Economali	Lumi Gruppo Ed.	8.052,00
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato- serv. Elaborazione e prenotazioni	Cup 2000	208.472,95

Schema di Relazione sulla Gestione Anno 2017

BA1740	Altri servizi non sanit. da privato- altri ser. Economali	Herambiente	97,60
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato- altri ser. Economali	S.G.E.	6.039,00
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato Serv, psotali	Poste Italiane	350.105,97
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato- Ser, Postali	Selecta	22.503,06
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato- serv postali	Poste/Selecta	42.501,91
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato- serv. Telepass	Telepass	227,45
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato- altri ser. Economali	Il Germoglio	334.959,65
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato- altri ser. Economali	Cento Fiori	96.676,92
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato- altri ser. Economali	Clinica Veter. Estense	1.471,69
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato- altri ser. Economali	Camelot Coop.	66.959,47
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato- altri ser. Tecnici	Sirte	40.460,56
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato- servizi teleèpas	Autostrade per l'Italia	1.202,54
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato- altri ser. Economali	Consorzio Impronte Sociali	191.971,44
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato- altri ser. Economali	Scacco Matto	46.110,00
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato- altri ser. Economali	Telpress Italia	3.562,40
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato- altri ser. Economali	Scuola di Artigianato Centopievese	2.000,00
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato- altri ser. Economali	Synergasia Coop.	3.004,13
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato- altri ser. Economali	Fondazione Enaip	30.352,70
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato- altri ser. Economali	Pizzotti Luciano di Pizzotti Raffaella	1.470,00
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato- altri ser. Economali	Onoranze Funebri Tenani	1.222,00
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato- altri ser. Economali	Ferrara Tua	1.207,80
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato- altri ser. Economali	Nasce Un Sorriso	328.049,40
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato	Cassa di Risparmio di Bologna	1,55
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato	Cartasi	610,00
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato	Fratelli Venturi Emilio Leonardo e C.	550,00
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato	R.C.M. Rinascita	110,00
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato- altri ser. Economali	Tecnologie Sanitarie	22.993,72
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato- altri ser. Economali	Patrimonio Copparo	4.498,74
BA1740	Altri servizi non sanit. da privato	TOTALE	5.463.521,08
BA1920	Manutenzione e riparazione a imm. E pertinenze	Ar.co lavori	1.551.678,77
BA1920	Manutenzione e riparazione a imm. E pertinenze	La Futura	9.164,61
BA1920	Manutenzione e riparazione a imm. E pertinenze	Tecnoambiente	9.991,80
BA1920	Manutenzione e riparazione a imm. E pertinenze	Consorzio Impronte Sociali	102.266,52
BA1920	Manutenzione e riparazione a imm. E pertinenze	Tecnoproject	2.202,39

Schema di Relazione sulla Gestione Anno 2017

BA1920	Manutenzione e riparazione a imm. E pertinenze	Bocchimpani	3.123,20
BA1920	Manutenzione e riparazione a imm. E pertinenze	Manutencoop Facility Management	1.888.949,03
BA1920	Manutenzione e riparazione a imm. E pertinenze	Consozio Formula Ambiente	263.081,13
BA1920	Manutenzione e riparazione a imm. E pertinenze	Mobili 3.0	2.318,00
BA1920	Manutenzione e riparazione a imm. E pertinenze	TOTALE	3.832.775,45
BA1930	Man.e riparaz.impianti e macch.	Cer Medical	215.940,00
BA1930	Man.e riparaz.impianti e macch.	TOTALE	215.940,00
BA1940	Man. e riparaz. attrez. Sanitarie e sc.	Philips	1.049.200,00
BA1940	Man. e riparaz. attrez. Sanitarie e sc.	Biotron	1.939,80
BA1940	Man. e riparaz. attrez. Sanitarie e sc.	Crimo Italia	20.348,80
BA1940	Man. e riparaz. attrez. Sanitarie e sc.	Arjohuntleigh	1.969,58
BA1940	Man. e riparaz. attrez. Sanitarie e sc.	Hill-Rom	1.244,40
BA1940	Man. e riparaz. attrez. Sanitarie e sc.	Olympus Italia	22.694,44
BA1940	Man. e riparaz. attrez. Sanitarie e sc.	AHSI	591,70
BA1940	Man. e riparaz. attrez. Sanitarie e sc.	Cer Medical	5.598,78
BA1940	Man. e riparaz. attrez. Sanitarie e sc.	Siemens Healthcare	143.020,60
BA1940	Man. e riparaz. attrez. Sanitarie e sc.	Eb Neuro	35.373,90
BA1940	Man. e riparaz. attrez. Sanitarie e sc.	Meditron	63.374,12
BA1940	Man. e riparaz. attrez. Sanitarie e sc.	Sostel	854,00
BA1940	Man. e riparaz. attrez. Sanitarie e sc.	H.C. Hospital Consulting	785.890,24
BA1940	Man. e riparaz. attrez. Sanitarie e sc.	Steritek	22.728,60
BA1940	Man. e riparaz. attrez. Sanitarie e sc.	Vision Ambulanze	7.197,21
BA1940	Man. e riparaz. attrez. Sanitarie e sc.	Maquet Italia	1.888,56
BA1940	Man. e riparaz. attrez. Sanitarie e sc.	Tecnolife	1.399,42
BA1940	Man. e riparaz. attrez. Sanitarie e sc.	M.B. Dental	744,20
BA1940	Man. e riparaz. attrez. Sanitarie e sc.	Sitta e Balugani	2.036,55
BA1940	Man. e riparaz. attrez. Sanitarie e sc.	Pentax Italia	10.641,57
BA1940	Man. e riparaz. attrez. Sanitarie e sc.	Carestream	62.052,81
BA1940	Man. e riparaz. attrez. Sanitarie e sc.	Esaote	131.861,65
BA1940	Man. e riparaz. attrez. Sanitarie e sc.	Eltronica Bio Medica	841.313,42
BA1940	Man. e riparaz. attrez. Sanitarie e sc.	Medicaldue	610,00
BA1940	Man. e riparaz. attrez. Sanitarie e sc.	Ferno Washington Italia	6.473,50
BA1940	Man. e riparaz. attrez. Sanitarie e sc.	Angelantoni Life Science	610,00
BA1940	Man. e riparaz. attrez. Sanitarie e sc.	Medas	5.246,00

Schema di Relazione sulla Gestione Anno 2017

BA1940	Man. e riparaz. attrez. Sanitarie e sc.	Miglionico	204,96
BA1940	Man. e riparaz. attrez. Sanitarie e sc.	Mediteck	22.471,18
BA1940	Man. e riparaz. attrez. Sanitarie e sc.	TOTALE	3.249.579,99
BA1960	Manut.e ripar. agli automezzi	Aut. Brunelli e C	2.962,24
BA1960	Manut.e ripar. agli automezzi	Collinara Autolavaggio	1.574,94
BA1960	Manut.e ripar. agli automezzi	Carrozzeria Eridano	15.209,33
BA1960	Manut.e ripar. agli automezzi	Autoromea	17.994,40
BA1960	Manut.e ripar. agli automezzi	Soelia	7.236,62
BA1960	Manut.e ripar. agli automezzi	Verrati Autofficina	4.686,69
BA1960	Manut.e ripar. agli automezzi	Pneus Estense	6.608,09
BA1960	Manut.e ripar. agli automezzi	Elettrauto Stereosistema	660,67
BA1960	Manut.e ripar. agli automezzi	Sitta e Balugani	4.127,46
BA1960	Manut.e ripar. agli automezzi	Stazione di Servizio Campi	744,98
BA1960	Manut.e ripar. agli automezzi	Rizzioli Autofficina	24.924,17
BA1960	Manut.e ripar. agli automezzi	Foschi Rossella	227,00
BA1960	Manut.e ripar. agli automezzi	Cavagion	1.506,01
BA1960	Manut.e ripar. agli automezzi	F.Ili Battistini e C.	100.185,12
BA1960	Manut.e ripar. agli automezzi	Autocopparo	19.485,82
BA1960	Manut.e ripar. agli automezzi	Romea Gomme	366,00
BA1960	Manut.e ripar. agli automezzi	Soelia Officine	7.583,66
BA1960	Manut.e ripar. agli automezzi	Autocarrozzeria Passione Auto	573,48
BA1960	Manut.e ripar. agli automezzi	Autocarrozzeria Soffritti Fabiano	5.518,26
BA1960	Manut.e ripar. agli automezzi	Centro Revisioni Dolcetti	298,90
BA1960	Manut.e ripar. agli automezzi	Gommara Ruote	1.837,81
BA1960	Manut.e ripar. agli automezzi	Global Car Assistance	658,80
BA1960	Manut.e ripar. agli automezzi	Autosalone Cavour	217,09
BA1960	Manut.e ripar. agli automezzi	TOTALE	225.187,54
BA1970	Altre manutenz. e riparazioni	Computer Cash Ferrara	11.536,01
BA1970	Altre manutenz. e riparazioni att. Inform e software	GPI	538.021,90
BA1970	Altre manutenz. e riparazioni att. Inform e software	Dedagroup	140.370,76
BA1970	Altre manutenz. e riparazioni att. Inform e software	Estecom	2.560,54
BA1970	Altre manutenz. e riparazioni att. Inform e software	Zucchetti Axes s	13.616,81
BA1970	Altre manutenz. e riparazioni att. Inform e software	Cup 2000	211.089,45

Schema di Relazione sulla Gestione Anno 2017

BA1970	Altre manutenz. e riparazioni att. Inform e software	Sistemi e progetti	1.573,01
BA1970	Altre manutenz. e riparazioni att. Inform e software	Telecom Italia	25.994,54
BA1970	Altre manutenz. e riparazioni att. Inform e software	Data Processing	149.832,16
BA1970	Altre manutenz. e riparazioni att. Inform e software	Tim Telecom	3.172,00
BA1970	Altre manutenz. e riparazioni att. Inform e software	Kibernetes	683,20
BA1970	Altre manutenz. e riparazioni att. Inform e software	Geographics	4.758,00
BA1970	Altre manutenz. e riparazioni att. Inform e software	New Team	15.367,19
BA1970	Altre manutenz. e riparazioni att. Inform e software	Softech	407.930,02
BA1970	Altre manutenz. e riparazioni att. Inform e software	Smart.It	14.999,90
BA1970	Altre manutenz. e riparazioni att. Inform e software	Delta Informatica	138.064,65
BA1970	Altre manutenz. e riparazioni att. Inform e software	Redturtle Technology	39.406,00
BA1970	Altre manutenz. e riparazioni att. Inform e software	Alder	549,00
BA1970	Altre manutenz. e riparazioni att. Inform e software	Engineering Ing. Informatica	26.422,76
BA1970	Altre manutenz. e riparazioni att. Inform e software	Log 80	21.899,00
BA1970	Altre manutenz. e riparazioni att. Inform e software	Tomware	48.312,00
BA1970	Altre manutenz. e riparazioni att. Inform e software	Noemalife	59.017,50
BA1970	Altre manutenz. e riparazioni att. Inform e software	Yarix	40.382,00
BA1970	Altre manutenz. e riparazioni att. Inform e software	Me.Te.Da	19.019,80
BA1970	Altre manutenz. e riparazioni att. Inform e software	Infologic	4.189,48
BA1970	Altre manutenz. e riparazioni att. Inform e software	Dedalus	317.070,58
BA1970	Altre manutenz. e riparazioni att. Inform e software	Terrextra	13.481,00
BA1970	Altre manutenz. e riparazioni att. Inform e software	Altavia	19.111,30
BA1970	Altre manutenz. e riparazioni att. Inform e software	Avelcweb	25.620,00
BA1970	Altre manutenz. e riparazioni att. Inform e software	Ig Consulting	46.079,40
BA1970	Altre manutenz. e riparazioni att. Inform e software	Windex	55.797,31
BA1970	Altre manutenz. e riparazioni att. Inform e software	Rv Informatica	1.775,10
BA1970	Altre manutenz. e riparazioni att. Inform e software	Accatre	4.270,00
BA1970	Altre manutenz. e riparazioni att. Inform e software	C.R.P. Software	366,00
BA1970	Altre manutenz. e riparazioni att. Inform e software	Instrumentation Laboratory	20.472,20
BA1970	Altre manutenz. e riparazioni att. Inform e software	Lepida	122.963,63
BA1970	Altre manutenz. e riparazioni att. Inform e software	El.Co	125.849,10
BA1970	Altre manutenz. e riparazioni att. Inform e software	Bigoni Daniel	25.620,00
BA1970	Altre manutenz. e riparazioni att. Inform e software	TSS	6.075,60
BA1970	Altre manutenz. e riparazioni att. Inform e software	Teamsystem	2.976,80
BA1970	Altre manutenz. e riparazioni att. Inform e software	Studio Magdala	2.659,60

Schema di Relazione sulla Gestione Anno 2017

BA1970	Altre manutenz. e riparazioni att. Inform e software	Sfera Carta GPI	12.200,00
BA1970	Altre manutenz. Altre attrezz.	Giorgio Bormac	6.527,00
BA1970	Altre manutenz. e riparazioni	TOTALE	2.747.682,30

5.4 RELAZIONE SUI COSTI PER LIVELLI ESSENZIALI DI ASSISTENZA E RELAZIONE SUGLI SCOSTAMENTI

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

I dati dei centri di costo della contabilità analitica, raccordata con la contabilità generale, vengono riaggregati per macroaree di offerta, riconducibili in ultima istanza ai livelli di assistenza, intesi come espressione delle funzioni assistenziali erogatrici delle prestazioni sanitarie. Il ribaltamento dei costi generali e comuni avviene come segue: vengono ribaltati dapprima i costi generali d'azienda, poi i costi comuni di macrostruttura e, da ultimo, i costi comuni di area. I costi di volta in volta allocati sono comprensivi delle relative quote di costi precedentemente attribuiti. Sono esclusi dal processo di ribaltamento i costi relativi alla libera professione, all'assistenza agli stranieri ed alle sperimentazioni gestionali.

La configurazione di costo utilizzata per la costruzione del modello LA è a costo pieno.

Non sono presenti confronti con le altre aziende. Tale tipo di elaborazione non è presente a livello nazionale, mentre a livello regionale viene resa disponibile un'analisi di confronto tramite il costo procapite.

Sono stati puntualmente ribaltati i costi comuni di area sui singoli livelli assistenziali (costi generali Dipartimento Sanità Pubblica, Costi Generali Dipartimento Cure Primarie, Costi generali Dipartimento di Salute Mentale, Costi Generali di Presidio e Costi allocati sulle Attività di Supporto), soprattutto per quanto riguarda i fattori produttivi delle Manutenzioni, dei Servizi Tecnici (Mensa, Pulizie, Ristorazione, Servizi di Supporto), delle Utenze (Energia Elettrica, Acqua e Telefonia) e degli Ammortamenti.

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

Costi dei beni, servizi e del personale a supporto delle diverse aree assistenziali, sia specifico di area che delle diverse attività di supporto (direzione generale, servizi amministrativi e di controllo, servizi tecnici, Servizi Centrali, Formazione e Attività per la sicurezza)

Costi delle Poste di Riconciliazione (Irap del Personale Dipendente, Sopravvenienze e Insussistenze straordinarie, Svalutazioni, Accantonamenti al personale in quiescenza e per quote non utilizzate dei contributi, Tasse e Imposte non sul reddito, Interessi su Mutui).

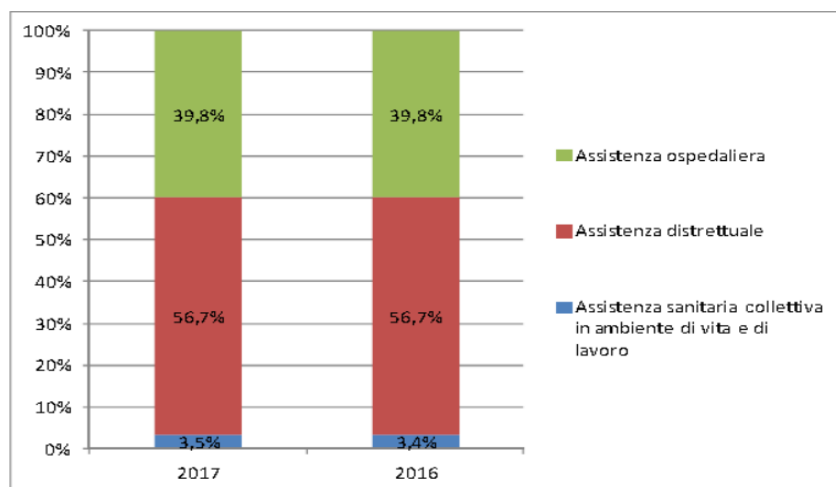
Il modello ministeriale LA per l'anno 2017 evidenzia un costo complessivo aziendale pari a 709.647 milioni di euro¹, suddiviso nei tre livelli assistenziali nelle seguenti proporzioni:

Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro	24.534,00	3,5%
Assistenza distrettuale	402.421,00	56,7%
Assistenza ospedaliera	282.692,00	39,8%
TOTALE	709.647	100,0%

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

Rispetto al 2016 si registra un aumento dei costi pari al 1,0% senza significative modifiche nella distribuzione per livelli assistenziali.

Il grafico di seguito riportato illustra tali valori:



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

	2017	2016	DIFF	%
Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro	24.534,00	23.976,00	558,00	2,3%
Assistenza distrettuale	402.421,00	398.788,00	3.633,00	0,9%
Assistenza ospedaliera	282.692,00	279.954,00	2.738,00	1,0%
TOTALE	709.647	702.718,00	6.929,00	1,0%

Il dato evidenzia l'incremento dei costi dell'area dell'Assistenza Sanitaria Collettiva in ambienti di vita e di lavoro (+ 2,3%), dell'area dell'assistenza distrettuale (+0,9%) e dell'area dell'assistenza ospedaliera (+1,0%).

Modello LA 2017

	Consumi e manutenzioni di esercizio		Costi per acquisti di servizi			Pers. ruolo sanitario	Pers. ruolo profess.	Pers. ruolo tecnico	Pers. ruolo amminis.	Ammortamenti	Sopravvenienze /insussistenze	Altri costi	Totale
	s sanitari	non sanitari	prestazioni sanitarie	serv. san. per erog. prestazioni	servizi non sanitari								
Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro													
Igiene e sanità pubblica	9	20	72	75	214	1.668	13	90	151	139	9	180	2.640
Igiene degli alimenti e della nutrizione	-	10	10	40	151	1.060	8	57	94	92	5	108	1.635
Prevenzione e sicurezza degli ambienti di lavoro	-	24	16	38	267	1.304	290	122	145	139	8	176	2.529
Sanità pubblica veterinaria	8	64	39	5.038	431	3.665	49	352	530	281	21	405	10.883
Attività di prevenzione rivolta alla persona	3.037	19	3	32	120	179	15	62	147	23	2	36	3.675
Servizio medico legale	8	32	316	401	172	1.408	15	276	213	117	9	205	3.172
TOTALE ASS. SAN. COLLETTIVA IN AMBIENTE DI VITA E DI LAVORO	3.062	169	456	5.624	1.355	9.284	390	959	1.280	791	54	1.110	24.534
Assistenza distrettuale													
Guardia medica	9	21	3.526	2	249	61	-	22	38	7	1	198	4.134
Medicina generale	227	90	38.167	335	2.726	2.485	10	1.159	450	267	18	375	46.309
Medicina generica	227	90	32.800	335	2.726	2.485	10	1.159	450	267	18	375	40.942
Pediatria di libera scelta	-	-	5.367	-	-	-	-	-	-	-	-	-	5.367
Emergenza sanitaria territoriale	194	49	2.875	731	1.181	4.708	16	1.531	247	298	29	602	12.461
Assistenza farmaceutica	23.140	14	80.527	62	558	916	3	191	141	73	6	111	105.742
assistenza farmaceutica erogata tramite le farmacie convenzionate	-	6	46.845	45	342	431	2	138	109	40	3	61	48.022
altre forme di erogazione dell'assistenza farmaceutica	23.140	8	33.682	17	216	485	1	53	32	33	3	50	57.720
Assistenza integrativa	948	18	1.548	2	262	37	-	62	78	11	1	16	2.983
Assistenza specialistica	5.563	292	64.327	2.048	9.839	20.709	66	3.234	2.136	1.538	118	3.099	112.969
Attività clinica	5.083	202	34.132	1.257	5.944	14.473	46	2.258	1.406	982	82	2.398	68.263
Attività di laboratorio	155	6	17.374	369	237	529	2	83	52	52	3	59	18.921
Attività di diagnostica strumentale e per immagini	325	84	12.821	422	3.658	5.707	18	893	678	504	33	642	25.785
Assistenza protesica	1.365	12	3.964	2	373	53	1	89	111	15	1	22	6.008
Assistenza territoriale, ambulatoriale e domiciliare	1.329	241	6.904	7.456	5.380	18.861	55	1.483	1.243	1.169	97	1.999	46.217
Assistenza programmata a domicilio	535	90	5.639	4.673	1.889	2.970	9	179	258	232	15	301	16.790
Assistenza alle donne, famiglia, coppie	39	47	747	34	1.401	3.132	9	134	175	221	16	393	6.348
Assistenza psichiatrica	501	87	365	1.392	1.660	10.446	30	729	688	529	53	1.047	17.527
Assistenza riabilitativa ai disabili	-	2	80	1.339	32	35	-	28	15	5	-	7	1.543
Assistenza ai tossicodipendenti	254	15	73	18	398	2.278	7	413	107	182	13	251	4.009
Assistenza agli anziani	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza ai malati terminali	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza a persone afette da HIV	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza territoriale semiresidenziale	43	89	4.568	40	334	1.224	5	396	135	123	8	155	7.120
Assistenza psichiatrica	20	82	13	34	225	1.101	4	311	85	105	7	132	2.119
Assistenza riabilitativa ai disabili	22	6	3.866	1	93	97	1	76	42	15	1	19	4.239
Assistenza ai tossicodipendenti	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza agli anziani	1	1	689	5	16	26	-	9	8	3	-	4	762
Assistenza a persone afette da HIV	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza ai malati terminali	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza territoriale residenziale	1.475	156	45.079	302	2.521	5.215	17	840	795	452	30	618	57.500
Assistenza psichiatrica	38	77	5.844	22	1.332	3.029	9	251	311	257	16	317	11.503
Assistenza riabilitativa ai disabili	23	14	9.024	2	208	225	1	177	98	34	2	44	9.852
Assistenza ai tossicodipendenti	-	-	913	-	1	1	-	-	1	-	-	11	927
Assistenza agli anziani	1.150	47	27.741	217	728	1.174	5	370	327	115	8	165	32.047
Assistenza a persone afette da HIV	143	7	455	12	200	681	2	31	41	38	3	69	1.682
Assistenza ai malati terminali	121	11	1.102	49	52	105	-	11	17	8	1	12	1.489
Assistenza idrotermale	-	-	978	-	-	-	-	-	-	-	-	-	978
TOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE	34.293	982	252.463	10.980	23.423	54.269	173	9.007	5.374	3.953	309	7.195	402.421
Assistenza ospedaliera													
Attività di pronto soccorso	315	71	163	262	1.516	7.074	24	1.922	574	586	43	845	13.395
Ass. ospedaliera per acuti	7.659	383	170.532	1.751	11.471	38.844	119	6.485	2.108	3.093	214	4.191	246.850
in Day Hospital e Day Surgery	1.054	49	116	113	1.434	4.743	14	694	254	357	26	503	9.357
in degenza ordinaria	6.605	334	170.416	1.638	10.037	34.101	105	5.791	1.854	2.736	188	3.688	237.493
Interventi ospedalieri a domicilio	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ass. ospedaliera per lungodegenti	687	53	83	102	1.617	3.977	14	1.310	246	280	25	490	8.884
Ass. ospedaliera per riabilitazione	7	7	11	6	190	662	2	100	35	81	4	70	1.175

Schema di Relazione sulla Gestione Anno 2017

Emocomponenti e servizi trasfusionali	261	61	146	2.693	434	5.800	20	1.771	391	72	36	703	12.388
Trapianto organi e tessuti	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA	8.929	575	170.935	4.814	15.228	56.357	179	11.588	3.354	4.112	322	6.299	282.692
TOTALE	46.284	1.726	423.854	21.418	40.006	119.910	742	21.554	10.008	8.856	685	14.604	709.647

5.5 ATTESTAZIONE DEI TEMPI DI PAGAMENTO


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

Attestazione dei tempi di pagamento ai sensi dell'art.41 del DL. 66/2014 convertito con modifiche dalla L. 89 del 23 giugno 2014 (G.U. 23/6/2014 n. 143)

Importo dei pagamenti relativi a transazioni commerciali effettuati dopo la scadenza dei termini previsti dal DL.231/2002	Indicatore annuale di tempestività dei pagamenti (tempo medio dei pagamenti come media del dato mensile dei giorni intercorrenti dalla data di ricevimento della fattura alla data di pagamento)
EURO 30.400.128,51	-4,38 giorni

L'importo 2017 dei pagamenti per transazioni commerciali effettuati dopo la scadenza dei termini previsti dal D.Lgs. 231/2002 è evidenziato al netto dell'IVA, secondo le disposizioni attuative del Decreto MEF 23/1/2015 che hanno introdotto lo "Split payment".

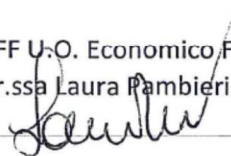
Tale valore, pari ad euro 30.400.128,51, risulta in riduzione dello 0,97% rispetto a quello dell'anno precedente, su un totale dei pagamenti per transazioni commerciali di euro 140.446.389,74 superiore rispetto a quello dell'anno precedente del 3,37%.

L'indicatore di tempestività dei pagamenti è stato calcolato in base ai criteri dettati dal D.P.C.M del 22/09/2014 e dalla circolare 3 del MEF del 15/01/2015, ovvero come la somma, per ciascuna fattura emessa a titolo di corrispettivo di una transazione commerciale, tra i giorni effettivi intercorrenti tra la data di scadenza della fattura o richiesta equivalente di pagamento e la data di pagamento ai fornitori, moltiplicata per l'importo dovuto, rapportata alla somma degli importi pagati nel periodo di riferimento.

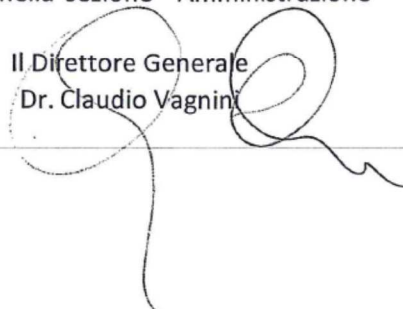
Per l'anno 2017 tale indicatore si attesta a - 4,38 giorni, con punte di - 5,35 giorni nel terzo trimestre 2017, evidenziando pertanto un tempo medio di pagamento pari a 55,62 giorni inferiore ai 60 giorni previsti dalla vigente normativa.

Secondo quanto previsto dalle norme in tema di Trasparenza, l'indicatore è stato pubblicato trimestralmente ed annualmente sul sito internet dell'Azienda nella sezione "Amministrazione trasparente".

Il Direttore FF U.O. Economico Finanziaria
Dr.ssa Laura Rambieri



Il Direttore Generale
Dr. Claudio Vagnini



5.6 RENDICONTO FINANZIARIO (D. LGS. 118/2011)

Il rendiconto finanziario illustra come l'Azienda abbia ottenuto ed impiegato le risorse finanziarie disponibili. L'analisi dei flussi finanziari ha l'obiettivo di evidenziare i movimenti in entrata e in uscita delle risorse finanziarie aziendali, in modo da chiarirne la variazione intervenuta 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;

Il flusso generato dalle gestioni viene sommato alla disponibilità liquida iniziale che deve determinare la disponibilità liquida al 31/12/2016 ammontavano complessivamente a 0,294 mln. di euro. La liquidità assorbita nel corso dell'esercizio è pari a 17,373 mln. di euro, pertanto al 31/12/2017 le disponibilità liquide risultano pari a 17,668 mln. di euro.

Il flusso finanziario complessivo al 31/12/2017 evidenzia una variazione della disponibilità finanziaria di 17,373 milioni di euro, così determinato nelle sue componenti (migliaia di €):

Flusso CCN generato dalla gestione corrente	+9.421
Flusso generato dalla variazione dei crediti e debiti	+8.595
Flusso generato dalle attività di investimento	-5.544
Flusso generato dalle attività di Finanziamento	+4.901
	17.373

La **gestione corrente**, generata dai costi e ricavi dell'esercizio depurati dalle movimentazioni che non producono effetti finanziari (ad. Es. Ammortamenti), ha determinato una variazione positiva pari a 9.421 milioni di euro.

Nel complesso i **debiti connessi alla gestione corrente** sono sostanzialmente allineati rispetto al dato del 2016, ed i tempi medi di pagamento, che si attestano a circa 55 giorni,

Le **attività di investimento** hanno generato una variazione finanziaria negativa di 5,544 milioni di euro determinata in modo particolare dall'incremento delle uscite finanziarie connesse a manutenzioni straordinarie su immobili.

Gli effetti positivi generati dalle **attività di finanziamento** sono stati complessivamente di 4,9 milioni di euro; così suddivisibili nelle diverse componenti:

Flussi connessi a variazioni nei Finanziamenti relativi ad investimenti: c/capitale e Mutui	-2.926
Variazione nell'esposizione debitoria vs. l'Istituto Tesoriere	-1.062
Diminuzione crediti vs. Stato e Regione per investimenti	+1.700
Variazioni del Patrimonio Netto (tra cui ripiano perdite pregresse)	+7.189
	4.901

Nella tabella che segue si evidenzia il debito per anticipazione di tesoreria dell'ultimo triennio:

(in milioni)	2015	2016	2017
Debiti vs Istituto Tesoriere (per anticipazioni)	29.447	3.323	2.260

L'importo contabilizzato al 31/12/2017 di 2,260 mln. di euro è relativo a debiti per anticipazione di Tesoreria della gestione liquidatoria che nel corso dell'anno si è ridotto a seguito dell'erogazione finanziaria da parte della regione Emilia Romagna con DGR 2016/2017 e DD 227743 /2017

Rispetto all'esercizio precedente si registra un decremento pari al 32%, dovuto ad un minore ricorso all'utilizzo della anticipazione di Tesoreria.

SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO		31/12/2017	31/12/2016
		<i>Valori in euro</i>	
OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE			
(+)	risultato di esercizio	59.470	75.047
	- Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari		
(+)	ammortamenti fabbricati	6.257.508	6.126.906
(+)	ammortamenti altre immobilizzazioni materiali	1.900.401	2.133.485
(+)	ammortamenti immobilizzazioni immateriali	700.976	699.083
	Ammortamenti	8.858.885	8.959.473
(-)	Utilizzo finanziamenti per investimenti	-4.431.836	4.137.860
(-)	Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestire	-232.779	202.082
	utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva	-4.664.615	4.339.942
(+)	accantonamenti SUMAI	348.034	348.034
(-)	pagamenti SUMAI	-551.880	392.678
(+)	accantonamenti TFR		
(-)	pagamenti TFR		
	- Premio operosità medici SUMAI + TFR	-203.846	44.643
(+/-)	Rivalutazioni/svalutazioni di attività finanziarie		-
(+)	accantonamenti a fondi svalutazioni	210.000	549.416
(-)	utilizzo fondi svalutazioni*	-581.263	255.677
	- Fondi svalutazione di attività	-371.263	293.740
(+)	accantonamenti a fondi per rischi e oneri	12.398.934	10.461.113
(-)	utilizzo fondi per rischi e oneri	-6.656.161	4.109.129
	- Fondo per rischi ed oneri futuri	5.742.772	6.351.984
	TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente	9.421.403	11.295.659
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per	-8.679.044	32.096
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso comune	32.312	263.306
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche	-237.152	1.968.252
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso arpa	-2.924	142.341
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso fornitori	6.368.889	6.249.368
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti tributari	-597.338	36.578
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza	-302.147	65.865
(+)/(-)	aumento/diminuzione altri debiti	669.306	816.740
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti (escl forn di immob e C/C bancari e istituto tesoriere)	-2.748.098	5.084.283
(+)/(-)	aumento/diminuzione ratei e risconti passivi	39.004	49.358
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote indistinte	-118.421	12.166
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote vincolate		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per gettito addizionali Irpef e Irap		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per partecipazioni regioni a statuto speciale		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - vincolate per partecipazioni regioni a statuto speciale		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione -gettito fiscalità regionale		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - altri contributi extrafondo		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione	8.638.758	9.064.148
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune	18.131	7.471
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ao	2.616.189	2.236.193
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA	856	377
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erario	19.541	16.833
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri	325.819	2.955.664
(+)/(-)	diminuzione/aumento di crediti	11.500.873	3.850.386
(+)/(-)	diminuzione/aumento del magazzino	-253.998	1.029.019
(+)/(-)	diminuzione/aumento di acconti a fornitori per magazzino		
(+)/(-)	diminuzione/aumento rimanenze	-253.998	1.029.019
(+)/(-)	diminuzione/aumento ratei e risconti attivi	57.527	795.248
	A - Totale operazioni di gestione reddituale	18.016.711	19.947.199

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	-609.182	361.403
(-)	Acquisto immobilizzazioni immateriali in corso	-37.837	694.667
(-)	Acquisto altre immobilizzazioni immateriali		-
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Immateriali	-647.019	1.056.070
(+)	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	-
(-)	Acquisto terreni		
(-)	Acquisto fabbricati	-1.118.477	
(-)	Acquisto impianti e macchinari	-273.000	
(-)	Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche	-554.211	937.963
(-)	Acquisto mobili e arredi	-151.730	126.930
(-)	Acquisto automezzi	-281.409	178.900
(-)	Acquisto altri beni materiali	-3.464.338	2.527.039
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Materiali	-5.843.165	3.770.832
(+)	Valore netto contabile terreni dismessi		
(+)	Valore netto contabile fabbricati dismessi	63.512	
(+)	Valore netto contabile impianti e macchinari dismessi		
(+)	Valore netto contabile attrezzature sanitarie e scientifiche dismesse	41.402	590
(+)	Valore netto contabile mobili e arredi dismessi	115	703
(+)	Valore netto contabile automezzi dismessi		
(+)	Valore netto contabile altri beni materiali dismessi	5.911	738
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Materiali dismesse	110.940	2.031
(-)	Acquisto crediti finanziari		
(-)	Acquisto titoli		
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Finanziarie		-
(+)	Valore netto contabile crediti finanziari dismessi		
(+)	Valore netto contabile titoli dismessi		
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Finanziarie dismesse		
(+/-)	Aumento/Diminuzione debiti v/fornitori di immobilizzazioni	834.997	103.750
B - Totale attività di investimento		-5.544.247	4.928.621
ATTIVITÀ DI FINANZIAMENTO			
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti)		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti)	1.700.299	2.651.297
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (aumento fondo di dotazione)		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (ripiano perdite)	0	2.019.470
(+)/(-)	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	7.248.889	2.449.743
(+)/(-)	altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto*	-59.883	107.003
(+)/(-)	aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto	7.189.006	2.342.740
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere*	-1.062.374	26.124.779
(+)	assunzione nuovi mutui*		
(-)	mutui quota capitale rimborsata	-2.926.116	2.766.495
C - Totale attività di finanziamento		4.900.815	21.877.766
FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C)		17.373.279	6.859.188
Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)		-17.373.279	6.859.188
Squadatura tra il valore delle disponibilità liquide nello SP e il valore del flusso di cassa complessivo		0	0

5.7 CONTO ECONOMICO RELATIVO ALL'ATTIVITA' COMMERCIALE

Nel corso dell'anno 2017 l'Azienda USL di Ferrara ha svolto, oltre all'attività istituzionale, per la quale viene meno l'obbligo di applicazione dell'I.R.E.S così come disposto nel 2 comma lett. B dell'art. 74 del DPR 22/12/86 n. 917 del T.U.I.R, anche attività che esulano da quelle istituzionali, definibili come "commerciali".

Il reddito prodotto da tali attività soggiace alle regole ordinarie di determinazione del reddito d'impresa così come stabilito agli artt. 143 e seguenti del T.U.I.R.

In particolare l'art. 144 del T.U.I.R, stabilisce che l'Ente non commerciale che svolge anche attività commerciali deve tenere per queste ultime una contabilità "separata" necessaria anche ad una oggettiva detraibilità dei costi diretti.

L'Azienda USL di Ferrara, attraverso opportune articolazioni, all'interno dell'unica contabilità aziendale ha implementato un sistema di contabilità ai fini IRES, che ha permesso di individuare il risultato economico dell'attività commerciale.

All'interno di dette rilevazioni, ove non sia stato possibile, data la complessità e la promiscuità delle attività aziendali rilevare costi diretti, si è proceduto applicando quanto sancito all'art. 144 comma 4 del T.U.I.R., ovvero attribuire anche contabilmente, quote di costi promiscui.

Il criterio adottato per l'attribuzione dei costi promiscui (rapporto tra ricavi commerciali e totale ricavi aziendali) ha generato una percentuale di detraibilità dei costi suddetti pari allo 0,243%

Si è quindi redatto il "Conto Economico dell'attività commerciale", che ha evidenziato una perdita di esercizio pari ad euro **13.874,20**.

In seguito a tale risultato non si genera pertanto reddito imponibile relativamente a tale attività. Si precisa che in sede di dichiarazione dei redditi per l'anno 2017 (Modello UNICO 2017) l'Azienda USL di Ferrara dichiara anche redditi fondiari, derivanti dal possesso di terreni e fabbricati, e redditi di capitale, i cui proventi essendo assoggettati ad un sistema di tassazione autonomo rispetto a quello del reddito di impresa, non sono stati rilevati nell'ambito del sistema di contabilità separata commerciale "così come sopra definito.

A completamento si precisa che l'aliquota IRES da applicare è quelle in vigore per l'anno 2017, pari al 27,5%.

Di seguito il Conto Economico dell'Attività Commerciale:

RICAVI ATTIVI COMMERCIALI DESUNTI DA CONTABILITA'	
Serv. Maggior comfort -Camere a pagamento	4.875,02
Cons. non san per altri	58.475,42
Prestazioni igien pubblica (ires)	-
Prestazioni impiantistica e antinf	579.067,48
Prestazioni veterinario (ires)	12.532,00
Sperimentazioni	9.834
Corsi di Formazione ad az. San extraRER	-
Corsi di Formazione ad Enti Pubblici	4.843,00
Corsi di Formazione ad Privati	17.114,85
Corsi di Formazione ad Privati- NO ecm	34.098,65
Ricavi altri serv. NON SAN privati	61.795,00
Prest.nonsn UOIA ad Az. San Rer	4.915,89
Contrib. Mensa da dipendenti	132.643,95
Sanità Pubb- Alpi Prestaz. Impianti. E antinf	-
Rim. Disp. Da Az. San rer	

Rimborsi da privati	-	106,00
Rimb. Da esterni mensa	-	
Altri rimborsi da GSE Serv. Energia	-	47.703,65
Rimb. Spese postali da privati	-	
Rimb.serv. Pasti ad Az, San Rer	-	10.103,13
Rimb. Serv. Utenze da Enti Pubblici	-	
Fitti attivi /canone bar)	-	37.718,26
Concessioni immb a titolo oneroso	-	430.138,29
Pasti e buoni mensa	-	4.779,05
Sponsorizzazioni	-	
Ricavi su macchine distributrici	-	236.735,55
sopp. Attive	-	362,76
Abb. Attivi	0,16	
sop attive rim. Utenze	-	45.676,59
Ricavi attività commerciale Diretti		
Totale ricavi commerciali		1.733.518,70
Costi promiscui		576.352,59
Costi diretti		1.171.040,31
Costi pasti Dipendenti v. Cassoli(ires)	571.578,12	
Costi pasti dipendenti presso AOSP(ires)	199.575,66	
Consulenze non san da pers dip.te	83.612,88	
Ins.attivo	5,65	
Ins. Attivo per altro		
Ins. Att. Commerciale		
Personale UOIA		316.268,00
Totale costi attività commerciale		1.747.392,90
PERDITA	-	13.874,20
DETTAGLIO	COSTI PROMISCUI	
Gruppo	Descrizione	
811	SERVIZI NON SANITARI(Tecnici , logistici e utenze	80.152,61

812	GODIMENTO BENI DI TERZI		11.600,55
813	PERSONALE DIPENDENTE		342.935,79
814	AMMORTAMENTI		21.567,39
818	COSTI AMM.VI		2.592,19
		TOTALE	576.352,59

5.8 RENDICONTO SIOPE AI SENSI DELL'ART. 2 COMMA 1 DEL DM 25/1/2010

GESTIONE SANITARIA

Così come previsto dall'art. 2 del Decreto Ministeriale dell'Economia del 23/12/2009 attuativo di quanto previsto dall'art. 77 quater della legge 133/2008 è stato predisposto il prospetto delle entrate e delle uscite dei dati SIOPE contenenti i valori cumulati fino al 31/12/2017 e la relativa situazione delle disponibilità liquide.

I Rendiconti trovano corrispondenza con le scritture contabili dell'Azienda USL di Ferrara, in particolare per ciò che riguarda:

SIOPE Gestione Sanitaria Fondo di cassa dell'Ente alla fine del periodo	17.288.812,11
Conto di patrimonio 324010011 Tesoriere di parte corrente	17.288.812,11

000266842000000 - AUSL DI FERRARA (GESTIONE SANITARIA)	IMPORTO A TUTTO IL PERIODO
---	-----------------------------------

CONTO CORRENTE DI TESORERIA

1100	FONDO DI CASSA DELL'ENTE ALL'INIZIO DELL'ANNO (1)	3.638,19
1200	RISCOSSIONI EFFETTUATE DALL'ENTE A TUTTO IL PERIODO (2)	563.148.600,19
1300	PAGAMENTI EFFETTUATI DALL'ENTE A TUTTO IL PERIODO (3)	545.863.426,27
1400	FONDO DI CASSA DELL'ENTE ALLA FINE DEL PERIODO DI RIFERIMENTO (4) (1+2-3)	17.288.812,11
1450	FONDO DI CASSA DELL'ENTE ALLA FINE DEL PERIODO DI RIFERIMENTO - QUOTA	17.288.812,11

FONDI DELL'ENTE PRESSO IL TESORIERE AL DI FUORI DEL CONTO DI TESORERIA

2100	DISPONIBILITA' LIQUIDE LIBERE ALLA FINE DEL PERIODO	16.938.505,19
2200	DISPONIBILITA' LIQUIDE VINCOLATE ALLA FINE DEL PERIODO	-

FONDI DELL'ENTE PRESSO ALTRI ISTITUTI DI CREDITO

2300	DISPONIBILITA' LIQUIDE LIBERE ALLA FINE DEL PERIODO	-
2400	DISPONIBILITA' LIQUIDE VINCOLATE ALLA FINE DEL PERIODO	-

CONCORDANZA TRA IL CONTO DI TESORERIA E LA CONTABILITA' SPECIALE DI T. U.

1500	DISPONIBILITA' LIQUIDE PRESSO IL CONTO DI TESORERIA	-
1600	RISCOSSIONI EFFETTUATE DAL CASSIERE A TUTTO IL PERIODO E NON CONTABILIZZATE	-
1700	PAGAMENTI EFFETTUATI DAL CASSIERE A TUTTO IL PERIODO E NON CONTABILIZZATI	-
1800	VERSAM. C/O CONTAB. SPEC. NON CONTABILIZZATI DAL TESORIERE A TUTTO IL PERIODO	-
1850	PRELIEVI DALLA CONTAB. SPEC. NON CONTABILIZZATI DAL TESORIERE A TUTTO IL PERIODO	17.288.812,11

UTILIZZO DELL'ANTICIPAZIONE DI TESORERIA

L'Anticipazione di tesoreria relativamente alla gestione sanitaria presentava un importo a debito pari a :

E. 0,00 al 31/12/2016
E. 0,00 al 31/12/2017

Il rendiconto SIOPE presenta la seguente situazione:

8100 Pagamenti - Rimborso Anticipazioni di Cassa pari a E. 73.391.142,26
7100 Incassi - Entrate da Anticipazioni di Cassa pari a E. 79.975.489,42

La differenza di E. 6.584.347,16 rappresenta il debito per anticipazioni di tesoreria al 31/01/2017 trasferito dal Tesoriere Nuova Cassa di Risparmio di Ferrara al Tesoriere Cassa di Risparmio in Bologna.

Il totale incassi della rendicontazione SIOPE di E. 563.155.138,25 differisce dalle riscossioni dell'ente per l'importo di E. 6.538,06 relativo ad incassi della Gestione Sociale effettuati dal 1° febbraio 2017 al 31 dicembre 2017.

Il totale pagamenti della rendicontazione SIOPE di E. 545.870.835,44 differisce dai pagamenti dell'ente per l'importo di E. 7.409,17 relativo a pagamenti della Gestione Sociale effettuati dal 1° febbraio al 31 dicembre 2017.

5.9 ACCORDI PER MOBILITA' SANITARIA STIPULATI

Presente negli allegati alla Relazione.

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

L'Azienda USL di Ferrara, al 31/12/2017, è titolare delle seguenti partecipazioni: Cup 2000 S.P.A. Capitale Sociale 487.579 euro Partecipazione AUSL 5.000 euro (1,03%); Lepida S. p. A. Capitale Sociale € 65.526.000 Partecipazione AUSL 1000 euro pari allo 0,0015%. Ervet S.p.A. ex Nuova Quasco Capitale Sociale 8.551.807 euro, partecipazione AUSL 377 euro (0,004%).

E' inoltre socia del Consorzio Med 3 Capitale Sociale 35.000 euro quota consortile AUSL 5.000 euro e la quota di possesso è pari al 14,28%.

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

Lepida S.p.A.

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

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

La Legge Regionale n. 11/2004 all'art. 4 comma 10 riserva la partecipazione alla società Lepida SpA esclusivamente ad enti pubblici. Con Delibera di Giunta n. 736 del 9/6/2011 è stato autorizzato all'Azienda usl di

Ferrara l'acquisto di un'azione della società Lepida SpA del valore nominale di 1.000 euro, a norma dell'art. 51 comma 2 della L.R. n. 50/1994.

Il Capitale Sociale di Lepida S.P.A. al 31/12/2017 risulta sottoscritto e deliberato per € 65.526.000. Al 31/12/2017 la compagine sociale di Lepida S.p.A. si compone di 436 Enti soci tra cui Lepida stessa, tutti i Comuni del territorio, le Provincie, i consorzi di Bonifica, le Aziende Sanitarie e Ospedaliere e la maggioranza delle Università della Regione Emilia-Romagna. Il socio di maggioranza permane la Regione Emilia-Romagna e l'Azienda usl di Ferrara presenta una percentuale di possesso pari allo 0,0015%.

Il Risultato Netto d'esercizio, in leggera diminuzione rispetto all'esercizio precedente, è positivo per un importo pari a € 309.150.

CUP 2000 S.c.p.A.

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

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

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

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

Con delibera di Giunta Regionale n. 134 del 9/2.2016 è stata rinnovata la Convenzione quadro tra gli Enti pubblici soci della Società in house valida fino al 21/01/2017 recepita con delibera del Direttore Generale n. 16 del 23.02.2016.

Con delibera del Direttore Generale n. 90 del 21.06. 2016 è stata approvata la trasformazione della forma societaria da Società per azioni a Società Consortile per azioni

Con delibera dell'Assemblea straordinaria in data 22.06.2016 è avvenuta la trasformazione della forma societaria di CUP 2000 in Società consortile per azioni.

L'esercizio 2017 si chiude con un risultato netto positivo di € 4.105,34 pari allo 0,01% del valore della produzione che si attesta sul valore di € 30.726.815, rispetto a un utile netto d'esercizio 2016 di € 1.105.503, che era pari al 3,55%, del valore della produzione.

ERVET S.p.A. EX NUOVA QUASCO

Nel corso dell'ultimo trimestre 2014 la società Nuova Quasco è stata incorporata nella Società ERVET Emilia Romagna SpA, anch'essa controllata dalla Regione Emilia Romagna e partecipata da altri enti a rilevanza pubblica.

L'attività di Ervet è finalizzata allo svolgimento delle seguenti attività a supporto delle Amministrazioni pubbliche:

a) realizzazione e gestione di sistemi informativi e osservatori nei settori: dei lavori pubblici, dei servizi e delle forniture; della sicurezza sul lavoro; delle politiche abitative e della qualità edilizia; dell'ambiente, ivi compresa la gestione dei servizi idrici e di smaltimento rifiuti;

b) supporto tecnico alla gestione del demanio idrico;

c) diffusione dei dati raccolti, anche attraverso la diffusione di rapporti periodici;

d) promozione della qualità nella gestione delle procedure di appalto della Regione Emilia-Romagna e delle altre stazioni appaltanti socie, tra cui le amministrazioni locali attività di formazione e aggiornamento professionale sotto il profilo giuridico, tecnico ed economico, degli operatori pubblici che si occupano di appalti e della gestione del territorio

d) favorire la partecipazione ai programmi dell'Unione europea nelle materie di attività della società.

La percentuale di partecipazione dell'Azienda USL di Ferrara nella società Ervet SpA con capitale sociale pari a 8.551.807,32 euro è pari allo 0,004%. Con Delibera n. 120/2009 l'Azienda USL di Ferrara ha aderito a Nuova Quasco s.c.r.l., con una quota societaria pari a 500 euro Il valore della partecipazione è stato adeguato rispetto a quanto iscritto nel bilancio 2014 di Ervet S.p.A. approvato successivamente all'aprile 2014, portandolo a € 377. Il bilancio di esercizio 2017 di Ervet S.p.A. si presenta con un risultato di esercizio pari a € 78.496.

CONSORZIO MED 3

Il Consorzio Med 3 persegue, tra le proprie finalità, la ricerca di modelli formativi comuni applicati alle tecnologie di e-learning idonei all'applicazione in ambito sanitario, la creazione di idonee piattaforme tecnologiche, la produzione ed erogazione di eventi formativi ECM destinati alle Aziende consorziate, così come risulta dallo Statuto.

L'Azienda USL di Ferrara, con Delibera n. 320 del 20/12/2013, ha aderito al Consorzio sottoscrivendo una quota di adesione al fondo consortile di 5.000 euro.

Il Bilancio d'esercizio 2017 presenta un risultato positivo pari a 185 euro in diminuzione rispetto al risultato 2016 di € 467.

DETTAGLIO PARTECIPAZIONI	Costo storico	Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e conferimenti	Cessioni (valore contabile)	Valore finale
Partecipazioni in imprese controllate:	0			0						0
...	0			0						0
...	0			0						0
Partecipazioni in imprese collegate:	0			0						0
...	0			0						0
...	0			0						0
Partecipazioni in altre imprese:	0			0						0
MED 3	5.000	0	0	5.000	0	0	0	0	0	5.000
CUP 2000	5.000	0	0	5.000	0	0	0	0	0	5.000
ERVET ex NUOVA QUASCO	377	0	0	377	0	0	0	0	0	377
LEPIDA	1.000	0	0	1.000	0	0	0	0	0	1.000
...										
...	11.377			11.377						11.377

5.11 FATTI DI RILIEVO INTERVENUTI DOPO LA CHIUSURA DELL'ESERCIZIO E DESTINAZIONE DELL'UTILE D'ESERCIZIO

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

Il Risultato economico della gestione 2017 si chiude con un utile d'esercizio pari a € 59.470 euro che viene destinato a copertura delle perdite pregresse.

6. Sintesi degli obiettivi della Programmazione annuale regionale

Rendicontazione della Delibera N.830/2017 Di Programmazione Annuale Regionale.

6.1 ASSISTENZA SANITARIA COLLETTIVA IN AMBIENTE DI VITA E DI LAVORO

6.1.1 PIANO REGIONALE DELLA PREVENZIONE 2015-2018

Il PRP 2015 - 2018 è lo strumento di riferimento per gli interventi e i programmi da realizzare nei prossimi anni per tutelare e promuovere la salute delle donne, degli uomini e dei bambini che vivono nella nostra regione e per intervenire su problemi di salute più diffusi nella popolazione.

Il PRP 2015-2018, il cui avvio è stato al 2016 su indicazione regionale, evidenzia un impatto organizzativo e di esito importante, su tutti i Servizi sanitari territoriali dell'Azienda.

I vari progetti del PLA che concorrono al raggiungimento degli obiettivi del PRP regionale, sono stati aggregati in 5 gruppi per integrare interventi analoghi da realizzare in diversi setting, e coordinare al meglio le risorse a disposizione mantenendo una visione globale.

Monitoraggio "indicatori sentinella" PRP/PLA:

Per quanto attiene la relazione finale di rendicontazione per le azioni del PRP realizzate dall'Azienda USL di Ferrara nel corso del 2017, questa verrà redatta dalla Regione: si resta dunque in attesa di riscontro rispetto alle azioni realizzate al fine di mantenere l'aderenza alle linee di indirizzo regionali e nazionali.

6.1.2 SANITA' PUBBLICA

6.1.2.1 EPIDEMIOLOGIA E SISTEMI INFORMATIVI

1) Completezza dell'archivio registro di mortalità nei tempi previsti. Già da diversi anni il termine indicato dalla RER viene rispettato. Schede di morte inserite: 4378/ 4600 attese.

2) STILI DI VITA: Gli indicatori sugli stili di vita rilevati per la città di Ferrara mostrano un trend in evoluzione positiva, da consolidare.

L'Ausl ha concorso al raggiungimento degli esiti importanti conseguiti nel corso del 2016 avviando:

- 4 progetti sull'attività motoria con coinvolgimento di tutta la cittadinanza (focus su cronici, disabili e caregiver). In aggiunta è iniziato un percorso formativo con la medicina generale e la medicina dello sport nonché le palestre che erogano attività fisica adattata ed esercizi fisici adattati presenti sul territorio ferrarese per l'implementazione dei protocolli AFA ed EFA come previsto dalla DGR 2127/2016;
- 3 progetti sulla corretta alimentazione con coinvolgimento della popolazione generale e scolastica;
- 1 corso info-educativo per persone sanzionate per guida in stato di ebbrezza;
- 4 progetti su allattamento al seno, affettività e sessualità, prevenzione uso stupefacenti, counselling durante contatti opportunistici
- 2 progetti su valutazione e gestione del rischio per malattie cardiovascolari e diabete mellito.

L'attività di promozione sui sani stili di vita è poi proseguita nel 2017 con progetti dedicati ad attività motoria per gravide e lavoratori, attività motoria e sana alimentazione nell'anziano, corso di II livello per i conducenti in stato di ebbrezza recidivi e prevenzione degli incidenti domestici rivolti ai bambini con età < 6 anni.

Realizzazione interviste PASSI programmate: interviste inserite sul server passi, al 23/1/2018, 346/352 (98%)

6.1.2.2 SORVEGLIANZA E CONTROLLO DELLE MALATTIE INFETTIVE, VACCINAZIONI

1) Pervenute al DSP dell'Azienda USL di Ferrara comunicazioni su 9 presunti casi di Dengue-Chikungunya-Zika, tutti indagati e notificati come sospetti alla RER. Riscontro di 1 sola conferma di laboratorio. Richieste di test relativi alle stesse malattie: 22 inviate al CRREM.

2) E' stato realizzato un Corso di aggiornamento, con crediti ECM, destinato al personale sanitario (medici, AS/Infermiere, TdP) e gestori di CRA sulla corretta applicazione delle nuove Linee Guida (2015) e della Delibera Regionale (2017) relative alla prevenzione delle legionellosi.

6.1.2.3 PIANO DI PREVENZIONE VACCINALE

In riferimento al recepimento del nuovo Piano Nazionale di Prevenzione Vaccinale 2017-2019, nelle tabelle seguenti viene riportata la percentuale di copertura vaccinale raggiunta per le vaccinazioni obbligatorie e raccomandate infanzia e adolescenza.

Anno 2017 Vaccinazioni obbligatorie raccomandate

Vaccinazione	difterite	tetano	polio	epatite B	pertosse	Hib	MMR	Pneumococco	Meningite tetravalente	Meningite B (2 dosi)
12 mesi (2 dosi)	96,8	96,8	96,8	96,9	96,7	96,7		95,6		31,8
24 mesi (3 dosi)	98,2	98,2	93,1	98,5	98	97,7	98,9	94,3	92,3	
36 mesi (3 dosi)	93	93	93,1	94,6	92,5	92,5	94	91,6	88,8	
07 anni (4 dosi)	86,7 in corso	86,7 in corso	86,7 in corso	94,8	86,5		90,8			
16 anni (5 dosi d T)	90	90			92		89,3		89,5	

Vaccinazione HPV coorte 2005: 69,1

La coorte del 2016 è stata sospesa, su indicazione regionale, fino alla fine del 2017 in attesa dell'acquisizione, da parte della Regione, del vaccino Gardasil 9. Gli inviti sono iniziati nel dicembre 2017.

Programma di vaccinazione antimeningococcica con vaccino tetravalente coniugato (come da C.R. 9/2015)

anno di vaccinazione	2015	2016	2017	2018
coorti da vaccinare				
12 – 15 mesi *	coorte 2014	coorte 2015	coorte 2016	coorte 2017
13 – 14 anni **	completamento coorte 2000 e inizio coorte 2001	completamento coorte 2001 , coorte 2002 e inizio coorte 2003	completamento coorte 2003 e coorte 2004	coorte 2005

* inizio programma: novembre 2015 ,vaccinazione effettuata con vaccino Nimenrix (tetravalente coniugato da utilizzare dai 12 mesi di età)

**inizio programma: settembre 2015, vaccinazione effettuata con vaccino Menveo (tetravalente coniugato da utilizzare dai 2 anni).

Centralizzazione presso l'AOU "Sant'Anna" dell'esecuzione del test HPV DNA nello screening del carcinoma del collo dell'utero per tutto il territorio AVEC.

Dalla fine del 2015 è operativo l'applicativo LIS (Athena-Ferrara) a servizio dell'Anatomia Patologica dell'AOU "Sant'Anna", dopo essere stato oggetto di successivi interventi di adeguamento, utile a garantire il prerequisite di economicità del progetto e l'interazione del laboratorio centralizzato con i programmi di screening.

Da Dicembre 2015 l'AUSL Ferrara ha iniziato la spedizione a tutta la popolazione bersaglio (50-64 anni) degli inviti al nuovo screening HPV, che hanno portato nel 2016 all'esecuzione presso il laboratorio centralizzato di Cona di quasi 20.000 HPV Test.

I tempi di refertazione nel 2016 risultano in linea con gli standard nazionali, con una soglia di attenzione (tra esecuzione del test e refertazione) >80% entro 21 giorni. Per quanto concerne l'intervallo di comunicazione in caso di referto negativo del Pap Test, la UO Anatomia Patologica del "Sant'Anna" di Cona ha evidenziato esiti in

linea con il range di valori desiderabili di refertazione secondo la RER, ovvero accettabile per il 70% e desiderabile per l'85% entro 21 gg.

E' stata posta l'attenzione sui costi di produzione per singolo test a carico del Laboratorio centralizzato, definendo quale criterio l'applicazione delle tariffe del nomenclatore, allineando gli atti economici bilaterali AOU Ferrara - Aziende sanitarie, alle indicazioni della circolare regionale n. 8/2015.

Programma di vaccinazione antimeningococcica con vaccino tetravalente coniugato (come da C.R. 9/2015)

anno di vaccinazione	2015	2016	2017	2018
coorti da vaccinare				
12 – 15 mesi *	coorte 2014	coorte 2015	coorte 2016	coorte 2017
13 – 14 anni **	completamento coorte 2000 e inizio coorte 2001	completamento coorte 2001 , coorte 2002 e inizio coorte 2003	completamento coorte 2003 e coorte 2004	coorte 2005

* inizio programma: novembre 2015 ,vaccinazione effettuata con vaccino Nimenrix (tetravalente coniugato da utilizzare dai 12 mesi di età)

**inizio programma: settembre 2015, vaccinazione effettuata con vaccino Menveo (tetravalente coniugato da utilizzare dai 2 anni).

Và segnalato che, per dare luogo all'applicazione del nuovo calendario vaccinale, si è dovuto procedere con una revisione/implementazione delle attività degli ambulatori vaccinali, con l'organizzazione di corsi di aggiornamento (operatori dei Servizi vaccinali, MMG e PLS) e azioni organizzative specifiche per l'adesione alla Legge 119/2017. L'organizzazione degli ambulatori vaccinali, per garantire qualità e sicurezza del servizio, è strutturata attraverso l'attività integrata di operatori sanitari afferenti a Dipartimenti territoriali diversi e mediante l'autonomia professionale di assistenti sanitarie ed infermieri, costantemente aggiornati.

Le sedi di svolgimento delle attività sono in parte all'interno delle Case della Salute e comunque tutte facilmente accessibili con flessibilità oraria, costante disponibilità di vaccini, farmaci e dispositivi per l'assistenza in caso di reazioni indesiderate, e materiale informativo.

L'Azienda USL ha provveduto ad invitare i soggetti di categorie a rischio, riservando parte delle attività per la gestione dell'obiezione vaccinale (inviti, segnalazioni, colloqui) che, pur mantenendosi ai livelli più bassi in Regione, risulta in progressivo aumento.

Si segnala inoltre la sospensione dell'attività dell'ambulatorio di Mesola in quanto erogatore di meno di 500 dosi vaccinali/anno (unica sede in Azienda USL).

Copertura vaccinale antinfluenzale nella popolazione di età ≥ 65 anni:

L'applicazione del nuovo calendario vaccinale ha previsto l'implementazione degli ambulatori vaccinali, l'organizzazione di Corsi di aggiornamento (per il personale dei Servizi vaccinali, per i MMG e PLS) e l'attivazione di un'organizzazione specifica per l'adesione alla Legge 119/2017.

Nel 2016 raggiunta e largamente superata di oltre il 50% la media regionale della copertura antinfluenzale negli ultra65enni.

Nel 2017 il medesimo obiettivo, molto sfidante per il target proposto, non ha raggiunto il cut-off proposto dalla Regione ($\geq 75\%$).

6.1.2.4 SALUTE E SICUREZZA IN AMBIENTI DI LAVORO E DI VITA

Prosegue la realizzazione di quanto previsto dalla DGR 200/2013 in materia di vigilanza e controllo.

Avvio Piano regionale Amianto e interventi diretti alla promozione della salute nei luoghi di lavoro con i controlli e le verifiche sui cantieri avviati per la rimozione amianto rispetto ai piani di rimozione presentati, costante implementazione e aggiornamento dell'anagrafe regionale strutture sanitarie.

1) % aziende con dipendenti ispezionate. L'obiettivo del 9% delle PAT (posizioni assicurative INAIL) per la nostra Provincia è pari a n. 1231 aziende da controllare. Sono state controllate dall'UOPSAL n. 1245 aziende.

2)n. cantieri rimozione amianto controllati su piani di rimozione amianto presentati: 119/767 = 15,5%

3) implementazione e aggiornamento anagrafe regionale strutture sanitarie. L'anagrafe regionale viene regolarmente implementata - 100%

4) % case famiglia controllate $\geq 50\%$ - 70% su Tot. di 120 Case Famiglia Esistenti. (verbali di sopralluogo agli atti, trasmissione su richiesta)

5) realizzazione programma di promozione della salute.

Grazie all'azione congiunta ed al supporto dei MMG si è potuta rinforzare l'efficacia e la diffusione di progetti consolidati quali: promozione della salute nei luoghi di lavoro, prevenzione infortuni e malattie professionali, sicurezza in agricoltura e silvicoltura, prevenzione delle malattie muscoloscheletriche, monitoraggio e contenimento del rischio cancerogeno e del rischio di stress lavoro correlato, tutela della salute degli operatori sanitari, prevenzione del rischio infettivo negli operatori sanitari (vaccinazioni e infezioni).

6.1.3 SANITA' PUBBLICA VETERINARIA, SICUREZZA ALIMENTARE E NUTRIZIONE

Recepimento da parte delle strutture interessate delle indicazioni del Piano stesso per il 2015-2018, con attività di controllo degli allevamenti per malattie infettive (tubercolosi, brucellosi bovina e bufalina, brucellosi ovi-caprina e leucosi bovina enzootica), benessere animale sul totale allevamenti, e farmacovigilanza sul totale degli allevamenti.

1) PRA (Piano Regionale Alimenti): PRA: n. 533 campioni effettuati su 497 programmati, pari al 107%

2) % allevamenti controllati per benessere animale sul totale allevamenti. Benessere animale: suini 55%, ovaiole 40%, broiler 100%; allev. altre specie 44%.

BENESSERE ANIMALE	N. ALL. ESISTENTI	N. ALL. PROGRAMMATI	N. ALL. CONTROLLATI AL 31/12/17	% DA CONTROLLARE (obj)	% CONTROLLATI al 31/12/17
VITELLI A CARNE BIANCA	0	0	0	10%	
SUINI > 40 capi o > 6 scrofe	11	6	6	10%	55%
OVAIOLE	5	2	2	10%	40%
BROILER	3	2	3	10%	100%
ALTRI BOVINI > 50 capi	55	15	31	15%	44%
STRUZZI > 10 capi	0	0	0		
TACCHINI & ALTRI AVICOLI > 250 capi	15	6	6		
CONIGLI > 250 capi	5	1	2		
OVINI - CAPRINI > 50 capi	19	7	6		
BUFALI > 10 capi	2	0	0		
CAVALLI > 10 capi	8	2	2		
ANIMALI DA PELLICCIA Tutti	1	1	1		
PESCI Tutti	8	2	2		

3) % allevamenti controllati per farmacovigilanza e anagrafe sul totale degli allevamenti >=33%

Il 40% degli allevamenti è stato controllato per farmacovigilanza ed è stata implementata un'anagrafe sul 9,3% degli allevamenti bovini, 4,7% degli allevamenti ovini, 1,03% degli allevamenti suini, 6,05% equidi ed 1,12% api.

FARMACOSORVEGLIANZA	N. ALL. ESISTENTI	N. ALL. PROGRAMMATI	N. ALL. CONTROLLATI AL 31/12/17	% DA CONTROLLARE (obj)	% CONTROLLATI al 31/12/17
ALLEVAMENTI DPA (non autoconsumo)	431	171	171	33%	40%

4) % allevamenti controllati per malattie infettive (indicatore LEA): tutti LEA sono rispettati

ALLEV. CONTROLLATI PER MALATTIE INFETTIVE	N. ALL. ESISTENTI	N. ALL. PROGRAMMATI	N. ALL. CONTROLLATI AL 31/12/17	% DA CONTROLLARE (obj)	% CONTROLLATI al 31/12/17
TBC BOVINA ***	88	23	26	33%	30%
BRUCELLOSI E LEUCOSI BOVINA (prelievo latte) *	32	32	33	98%	103%
BRUCELLOSI E LEUCOSI BOVINA (prova sierologica) ***	56	32	33	33%	59%
BRUCELLOSI OVI-CAPRINA ALLEV. COMMERCIALI**	72	22	37	50%	51%
BRUCELLOSI OVI-CAPRINA ALLEV. AUTOCONSUMO ****	83	18	18	25%	22%
* LEA 98% all'anno					
*** LEA 98% nel triennio					
** LEA 98% nel biennio					
**** LEA 98% nel quadriennio					

Il LEA regionale del 98% è riferito a scadenze temporali diverse (anno, biennio, triennio o quadriennio).

	N. ALL. ESISTENTI	N. ALL. PROGRAMMATI	N. ALL. CONTROLLATI AL 31/12/17	% DA CONTROLLARE (obj)	% CONTROLLATI al 31/12/17
SALMONELLOSI AVICOLE					
allevamenti ovaiole	5	5	5	98%	100%
allevamenti riproduttori in deposizione	1	1	1	98%	100%
allevamenti tacchini da carne	13	2	2	10%	15%
allevamenti polli da carne	3	1	1	10%	33%
TSE (sorv. attiva encefalopatie trasmissibili bovino)		N. CAPI MORTI IN STALLA > 48 MESI	N. PRELIEVI OBEX	% DA CONTROLLARE (obj)	
		74	73	95%	99%

5) informazioni inserite nel Portale Acque: 100% dati inseriti.

6.1.4 TUTELA DELLA SALUTE E DELLA SICUREZZA DEI LAVORATORI NELLE STRUTTURE SANITARIE

1) Copertura vaccinale antinfluenzale operatori sanitari: obiettivo $\geq 34\%$

Sulla base dei dati ai 9 mesi il valore si assesta al di sotto dell'atteso, cioè al 31%.

2) E' in preparazione modulo formativo per Coordinatori/Preposti di entrambe le Aziende Sanitarie.

6.2 ASSISTENZA TERRITORIALE

6.2.1 GARANZIA DELL'ACCESSO PER LE PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE

La rendicontazione ufficiale MAPS anno 2017, suddivisa in trimestri evidenzia che:

- le prestazioni di diagnostica hanno mantenuto una performance media del 100% in tutti i trimestri, non si è manifestata nessuna criticità in nessun trimestre.
- le prestazioni di visita hanno mantenuto una performance media tra il 99% e il 100% nei trimestri, non si è manifestata nessuna criticità in nessun trimestre.

Questi dati sono ulteriormente migliorativi sul 2016, permettendoci il completo raggiungimento dell'obiettivo regionale. Sono state erogate complessivamente 212.929 prestazioni per primo accesso.

Indicatore Insider:

Tempi di attesa ex ante primi accessi: n. visite prospettate in sede di prenotazione entro i 30 gg = 99,35

Tempi di attesa ex ante primi accessi: n. esami diagnostici prospettati in sede di prenotazione entro i 60 gg = 99,8

Indice di performance TDA

Azienda: AUSL FERRARA

Dati relativi agli utenti che accettano la disponibilità all'interno del proprio bacino territoriale

Raggruppamento MAPS	01/01 - 31/03		01/04 - 30/06		01/07 - 30/09		01/10 - 31/12	
	Num. app.	TDA	Num. app.	TDA	Num. app.	TDA	Num. app.	TDA
01 Visita Oculistica	6.207	98%	4.635	99%	5.350	99%	4.800	97%
02 Visita Urologica	1.267	100%	1.045	100%	1.061	99%	1.143	96%
03 Visita Fisiatrica	1.963	100%	1.643	100%	1.355	100%	1.726	100%
04 Visita Endocrinologica	955	100%	847	100%	746	100%	891	100%
05 Visita Neurologica	1.491	100%	1.395	100%	1.278	100%	1.344	100%
06 Visita Ortopedica	3.219	98%	2.921	100%	2.809	97%	2.692	100%
07 Visita Oncologica	71	100%	65	100%	81	98%	91	100%
08 Visita Cardiologica	3.063	100%	2.366	100%	2.124	100%	2.346	100%
09 Colonscopia	1.227	100%	1.182	100%	1.039	100%	1.128	100%
10 EMG	1.694	100%	1.658	100%	1.561	100%	1.678	100%
11 Ecocolordoppler	5.554	100%	4.610	99%	4.247	100%	4.888	99%
12 Ecografia Addome	5.572	100%	4.335	100%	3.912	100%	3.681	100%
13 Gastroscoopia	1.498	100%	1.239	100%	1.160	100%	1.230	100%
14 TAC del Capo	606	100%	523	100%	559	100%	523	100%
15 TAC Addome	463	100%	383	100%	433	100%	427	100%
16 RMN Cerebrale	532	100%	484	100%	474	100%	487	99%
17 RMN Addome	200	100%	150	100%	142	100%	134	99%
18 RMN della Colonna	1.344	100%	1.225	100%	1.214	100%	1.274	100%
22 Visita Ginecologica	2.385	100%	1.570	100%	1.511	100%	1.600	100%
23 Visita Dermatologica	4.723	100%	4.365	100%	4.386	100%	3.845	100%
24 Visita Otorinolaringoiatrica	2.541	99%	1.961	97%	2.673	100%	2.831	100%
25 Visita Chirurgia Vascolare	308	100%	275	99%	280	100%	247	99%
26 TAC Rachide e Speco Vertebrale	98	100%	97	100%	103	100%	119	100%
27 TAC Bacino	12	100%	8	100%	8	100%	13	100%
28 TAC Torace	552	100%	391	99%	379	100%	401	100%
29 Ecografia Mammella	51	100%	47	100%	54	100%	44	100%
34 Ecocolordoppler Cardiaca	1.493	100%	1.146	98%	1.146	100%	1.309	100%
35 Elettrocardiogramma	1.043	100%	767	100%	1.732	100%	3.367	100%
36 Elettrocardiogramma Holter	817	100%	705	100%	659	100%	799	100%
37 Audiometria	144	100%	79	100%	113	100%	136	100%
38 Spirometria	159	100%	119	100%	285	100%	738	100%
39 Fondo Oculare	301	97%	360	100%	329	100%	289	100%
40 Visita Gastroenterologica	714	100%	618	100%	742	100%	739	100%
41 Visita Pneumologica	1.344	100%	1.063	100%	662	100%	1.074	100%
42 Mammografia	964	100%	751	100%	601	100%	766	100%
43 Ecografia capo e collo	2.124	100%	1.527	100%	1.450	100%	1.475	100%
44 Ecografia ostetrica e ginecologica	1.007	100%	721	100%	655	100%	637	99%
45 ECG da sforzo	339	100%	251	100%	264	100%	374	100%
46 RM muscoloscheletrica	1.408	100%	1.301	100%	1.241	100%	1.365	100%
47 Visita Diabetologica	474	100%	383	100%	330	100%	394	100%
48 Visita ostetrica	302	100%	349	100%	297	100%	327	100%
50 Visita Senologica	79	100%	76	100%	94	100%	84	100%
Totale	60.308	100%	49.636	100%	49.539	100%	53.446	99%
N. e % Prestazioni con IPP>90%	42	100%	42	100%	42	100%	42	100%
di cui:								
Diagnostica	Totale	29.202	24.059	23.760	27.282			
N. e % Prestazioni con IPP>90%	25	100%	25	100%	25	100%		
di cui:								
Visite	Totale	31.106	25.577	25.779	26.164			
N. e % Prestazioni con IPP>90%	17	100%	17	100%	17	100%		

Applicazione della normativa regionale DGR 377/2016. Procedura di mancata disdetta.

Indicatore e Target

Numero mancate presentazioni all'appuntamento a causa dell'utente/N. appuntamenti complessivi - riduzione rispetto al 2016

Nell'anno 2016 il rapporto era del 4,1% (16.686/409.505); nell'anno 2017 del 3,1% (15.029/490868) in calo rispetto all'anno precedente.

Promozione e verifica dell'appropriatezza prescrittiva ed erogativa mediante attività di formazione/informazione rivolta a medici prescrittori (MMG/PLS e specialisti).

Verifica dell'appropriatezza prescrittiva delle prestazioni di diagnostica pesante, RM muscoloscheletriche e TC osteoarticolari.

Indicatore e Target

Indice di consumo di TC e RM osteoarticolari nell'anno 2017 rispetto al 2012 (analisi dati ASA) - riduzione \geq 20%

Indice di consumo RM x 1.000: 41.79 Indice di consumo TC x 1.000: 3.31 .

Monitoraggio prestazioni disponibili in prenotazione on line sul CUPWEB regionale

Indicatore e Target

% n. visite e prestazioni di diagnostica strumentale di primo accesso presenti nel catalogo di prestazioni prenotabili on line sul CUPWEB rispetto al numero di visite e di prestazioni di diagnostica strumentale di primo accesso prenotabili agli sportelli CUP - \geq 80%

Attualmente siamo al 90% (153 SU 170).

6.2.2 LE CASE DELLA SALUTE E MEDICINA DI INIZIATIVA

Consolidamento e coordinamento delle Case della Salute - Aderenza al modello regionale DGR 2128/2016

Indicatore e Target

- 1) percorsi multidisciplinari attivati e rendicontati nell'anagrafe regionale
- 2) N. Cds con referente organizzativo/N. Cds attive
- 3) N. Cds a media/alta intensità con board gestionale organizzativo sul N. Cds a media/alta intensità attive

1) I percorsi multidisciplinari attivati e rendicontati in anagrafe regionale sono i seguenti:

Casa della Salute Cittadella San Rocco Ferrara:

- Gestione pazienti diabetici
- Percorsi di gestione del dolore (amb cure palliative)
- Gestione delle Gravissime disabilità acquisite
- Pazienti fragili in gestione integrata sociosanitaria
- Carta del Rischio cardiovascolare
- Percorsi facilitati specialistici per la disabilità adulti e minori (integrazione uonpia ,DSM,disabilità adulti).

Casa della salute Terre e Fiumi Copparo

- Gestione pazienti diabetici
- Percorsi di gestione del dolore (amb cure palliative)
- Gestione dei pazienti con disturbi psichiatrici comuni (ambulatorio dell'ansia)
- Gestione del paziente con scompenso cardiaco cronico
- Programma demenze
- Gestione del paziente in TAO
- Gestione del paziente con insufficienza renale cronica
- Gestione del paziente con BPCO
- Gestione delle Gravissime disabilità acquisite
- Pazienti fragili e complessi in gestione integrata sociosanitaria
- Carta del Rischio cardiovascolare
- Gestione integrata dei minori con bisogni complessi.

Casa della salute Comacchio

- Gestione pazienti diabetici
- Gestione delle Gravissime disabilità acquisite

Casa della salute Portomaggiore Ostellato

- Gestione pazienti diabetici
- Percorsi di gestione del dolore (amb cure palliative)
- Gestione delle Gravissime disabilità acquisite
- Gestione del paziente con scompenso cardiaco cronico
- Programma demenze
- Carta del Rischio cardiovascolare

Casa della salute Codigoro

- Gestione pazienti diabetici
- Percorsi di gestione del dolore (amb cure palliative)
- Gestione delle Gravissime disabilità acquisite
- Programma demenze
- Gestione del paziente in TAO

Casa della salute Bondeno

- Gestione pazienti diabetici
- Gestione delle Gravissime disabilità acquisite
- Programma demenze
- Gestione del paziente in TAO
- Centrale informatizzato è in fase di utilizzo sperimentale.

- 2) Nel mese di dicembre 2017 il Direttore del DCP ha formalizzato per tutte le case della salute di tipo medio/grande i responsabili organizzativi e assistenziali ,come da delibera regionale,individuandoli nelle posizioni organizzative infermieristiche delle diverse case della salute.(nota allegata)
- 3) Il team board delle case della salute nei tre distretti non è stato formalizzato in quanto si rimane in attesa della prossima riorganizzazione del Dipartimento di cure primarie aziendale che deve definire i professionisti da coinvolgere.

Definizione di percorsi per l'attivazione di una CDS sul territorio bolognese a funzione interprovinciale

Casa della Salute a Pieve di Cento (Progetto Interaziendale)

Nel corso del I° semestre sono stati iniziati gli incontri propedeutici e di progettazione condivisa.

Nel II° semestre 2017 è stato predisposto il progetto interaziendale per lo sviluppo della futura Casa della Salute a Pieve di Cento, con funzione interprovinciale tra Ferrara e Bologna, con preferibile riferimento all'Ospedale di Cento.

E' stato redatto il testo relativo all'accordo tra le Aziende Sanitarie interessate per disciplinare gli spostamenti degli operatori e dei pazienti tra i due territori e i relativi spazi sanitari di competenza ritenuti idonei. Non appena conclusi i lavori strutturali nei locali ai quali è stata conferita idoneità, verranno concluse le operazioni per il trasferimento del Servizio Psichiatrico Adulti di Cento (previsto per Maggio 2018).

A seguito dell'approvazione da parte degli Amministratori locali del Piano delle attività della **Casa della salute di Comacchio** presentato in Prefettura in maggio si è attivato un Gruppo di regia costituito da Direzione Distretto, Dipartimento Cure Primarie, Dipartimento Sanità Pubblica, Dipartimento Assistenza Ospedaliera e dei Servizi Tecnici di supporto che ha gestito la realizzazione del singoli passaggi di realizzazione della Casa della Salute attraverso la concentrazione di servizi territoriali nella sede di Comacchio, in particolare:

- 1) Apertura Pediatria di Gruppo (fine Aprile)
- 2) Trasferimento Commissioni invalidi, Medicina Legale (fine maggio)
- 3) Trasferimenti servizi DSP (19-26 giugno trasferimento igiene pubblica, igiene alimenti, medicina del lavoro 11/13 settembre trasferimento servizio veterinario)
- 4) Progettazione apertura Sportello sociale nonché ampliamento attività chirurgica.

Si sono inoltre effettuati diversi incontri con Ufficio Tecnico per valutazione interventi strutturali su stabili circostanti la Casa della Salute ed area di accesso, incontri con Direttori di UUOO ospedaliere (anestesisti e chirurghi) e Dipartimento Cure Primarie per il potenziamento ad ottobre dell'attività chirurgica.

Contemporaneamente sono stati effettuati con l'Amministrazione comunale di monitoraggio dei lavori, di valutazione congiunta di interventi per area veterinaria e coprogettazione per l'apertura nel 2018 dello sportello sociale. Inoltre sono stati avviati incontri informativi con le rappresentanze del terzo settore, del volontariato per l'avvio di un percorso di coinvolgimento della Comunità all'interno della Casa della Salute.

Per quanto attiene la messa a regime della struttura e la regolarizzazione di:

- Inventari: istituito gruppo con referente organizzativo della CDS e ingegneria clinica ed Economato, che ha completato l'inventario dei beni storici e avviata la revisione dei beni e delle attrezzature, con la realizzazione di diversi fuori uso e/o trasferimento di beni/attrezzature ad altre sedi.

In attesa del completamento da parte degli uffici amministrativi.

- Centri di Costo e di Responsabilità: aggiornamento rinviato al 1/1/2018 a seguito del riordino delle responsabilità organizzative/gestionali della casa della salute

- Autorizzazioni: già in essere, da aggiornare sulla base di criteri aziendali ancora da definire.

Valutazione dei percorsi di gestione integrata sia dal punto di vista del paziente che dell'equipe

Indicatore e Target

1) N. amb. infermieristici per gestione cronicità/Cds attive – 100%

2) N. Cds con impiego PACIC e ACIC - ≥ 2

3) Report sintetico sull'implementazione Risk-ER nelle Cds (per le Aziende che l'hanno già avviato) - SI

1) Gli ambulatori infermieristici dedicati alla cronicità sono al momento 4 (Case della Salute Ferrara Copparo Portomaggiore Comacchio).

2) Presso le Case della Salute di Copparo e Portomaggiore sono stati somministrati in via sperimentale, nell'ultimo trimestre 2017, 33 questionari PACIC destinati a pazienti affetti da diabete e 22 questionari destinati a pazienti affetti da scompenso. Sono stati inoltre somministrati ai professionisti che lavorano nelle Case della Salute di Copparo e Portomaggiore 10 questionari ACIC.

3) Il progetto proseguirà e sarà ampliato nell'anno 2018.

Il Risk ER nell'anno 2017 non è stato avviato nell'ASL di Ferrara.

Prevenzione primaria

Prevenzione primaria e progetto regionale "Lettura integrata del rischio cardiovascolare"

Indicatore e Target

Garantire nelle Cds in cui è già attivo il progetto la fase di rivalutazione ad un anno delle persone target (m. 45aa f. 55aa) - Rispetto degli indicatori concordati per il 2016 nel PRP 2015-2018

Nel corso dell'anno 2017 si è provveduto a ricontattare nuovamente gli utenti che non avevano aderito alla prima chiamata; l'esito ha sensibilmente modificato il dato, ma in maniera poco significativa.

La maggior parte degli aderenti di questo secondo momento, ha dichiarato di non aver ricevuto nessuna comunicazione scritta oppure, di essere stati contattati da altra struttura.

Il processo è in corso, abbiamo sospeso nel periodo di ferragosto i colloqui per via delle ferie degli utenti e dei mmg; per proseguire nei mesi successivi. Dato al 31 dicembre 2017

Numero assistiti con esito chiamata attiva = "accettato" / Numero assistiti con chiamata attiva = "accettato" + "rifiutato" $> 145/376=39\%$

6.2.3 OSPEDALI DI COMUNITA'

Indicatore e Target

Rispetto degli indicatori di attività per efficienza e appropriatezza.

- 1) % di pazienti con proposta di ricovero da UVM/totale dei ricoveri - atteso 50%
- 2) % PAI redatti congiuntamente ai pazienti-caregiver/n. PAI – 100%
- 3) Degenza media in OSCO - <=20 gg

1) OsCo Comacchio 131 pazienti/224 valutati pari al 58%. OsCo Copparo 131 pazienti/242 valutati pari al 54%. La valutazione dei pazienti ricoverati in OsCo é stata sempre effettuata dal casemanager della continuità Ospedale Territorio; dal mese di luglio per il distretto CN e dal mese di ottobre per i distretti Ovest e SE tale valutazione è effettuata dalla Centrale di Dimissione e Continuità Assistenziale.

La valutazione dei pazienti nella CDCA (UVM) coinvolge solamente i pazienti che provengono dal ricovero in Ospedale, mentre per i pazienti che provengono dal domicilio, cioè quelli inviati dal MMG, la valutazione avviene sulla base della richiesta, attraverso un colloquio a cura del responsabile organizzativo infermieristico.

2) OsCo Comacchio 165 PAI condivisi con i familiari/pazienti pari al 100%. OsCo Copparo 177 Pai condivisi con i familiari/pazienti pari al 100%.

3) OsCo Comacchio 21,56 - OsCo Copparo 23,28

6.2.4 VALUTAZIONE E QUALITA' DELLE CURE PRIMARIE

Diffusione degli strumenti informatici per la promozione della qualità dell'assistenza a livello territoriale: Profili di NCP, Profili dei Pediatri di Libera scelta, Osservatorio Cure Primarie

Indicatore e Target

- 1) progettazione di percorsi di miglioramento nei NCP - >=10%
- 2) organizzazione di un incontro di presentazione dei profili a tutti i PLS - un incontro
- 3) progettazione di percorsi di miglioramento - >=1
- 4) aggiornamento dati anagrafe delle Cds - 100% Cds

1) Attualmente a Cento i medici di MG utilizzano due cartelle per la gestione dello studio, dal mese di dicembre si avvia la migrazione verso la SSI che coinvolgerà tutti i medici del NCP. A regime sarà possibile integrare, grazie al nuovo software, le informazioni sanitarie di tutti i pazienti iscritti negli elenchi dei MMG del NCP di Cento, interfacciandosi anche con la Continuità assistenziale, con indubbi i vantaggi. Ci sono le criticità segnalate da MMG appartenenti all'NCP di Copparo, relative alla prescrivibilità delle ecografie della mammella al di fuori del percorso regionale/aziendale per la diagnosi/valutazione del tumore della mammella. Si è concordato con il Coordinatore di Nucleo di progettare un percorso di miglioramento, volto a sostenere la consapevolezza prescrittiva dei medici del Nucleo.

2) 3) In data 20 dicembre sono stati presentati i profili con visione del sito regionale analizzando una serie di indicatori. Nell'occasione con i rappresentanti responsabili della formazione abbiamo condiviso la programmazione di un evento formativo specifico al fine di adottare i profili regionali quali indicatori di valutazione.

6.2.5 ASSISTENZA PROTESICA

Formulazione di un albo aziendale di medici specialisti prescrittori di protesi, ortesi e ausili

Nelle more dell'invio, da parte della Regione, dei criteri da mettere in atto per la costruzione del suddetto albo, si è deciso in questo momento di transizione, di adottare l'elenco dei Prescrittori attualmente in uso presso l'AUSL di Ferrara, così come già inserito nel programma informatizzato di gestione delle autorizzazioni, e di considerarlo temporaneamente come "l'Albo dei prescrittori ausili protesici dell'Ausl di Ferrara" (di cui si allega elenco). Al contempo, in attesa dell'annunciata DGR attuativa Regionale dei nuovi LEA per l'Assistenza Protesica, lo scrivente servizio ha programmato il percorso di incontri con gli operatori coinvolti, in primis, il Servizio di Riabilitazione dell'Azienda Ospedaliera finalizzato a condividere la nuova Mission del Nomenclatore e la definitiva stesura dell'Albo dei prescrittori.

6.2.6 CURE PALLIATIVE

Azioni Reti: Organizzazione Rete Cure Palliative del Distretto. Applicazione della DGR 560/2015. Riorganizzazione della Rete locale delle Cure Palliative.

Indicatore e Target

- 1) N. malati oncologici deceduti in ospedale sul N. malati deceduti per malattia oncologica. Valore in diminuzione rispetto all'anno precedente - almeno il 5%
- 2) N. deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete a domicilio o in hospice sul N. di deceduti per causa di tumore - $\geq 60\%$
- 3) N. ricoveri in hospice di malati con patologia oncologica provenienti da ricovero ospedaliero o da domicilio NON assistito nei quali il periodo di ricovero è ≤ 7 gg/n. ricoveri in hospice di malati con patologia oncologica - $\leq 25\%$

Cure Palliative - Indicatori Rete delle cure palliative per adulti - Indicatore n° 1				
Assistiti in HOSPICE deceduti per Azienda di residenza e Anno				
Azienda di residenza	2015		2016	
	Deceduti in Hospice	% Deceduti in Hospice sul totale REM	Deceduti in Hospice	% Deceduti in Hospice sul totale REM
FERRARA	483	30,3	474	32
TOTALE	4.568	29,1	4.526	29,6
Distretto di residenza	2015		2016	
	Deceduti in Hospice	% Deceduti in Hospice sul totale REM	Deceduti in Hospice	% Deceduti in Hospice sul totale REM
FERRARA - DISTR. OVEST	74	25,7	67	23,4
FERRARA - DISTR. CENTRO-NORD	241	28	210	26,9
FERRARA - DISTR. SUD-EST	168	37,8	197	47,8
TOTALE	483	30,3	474	32

Fonte: Banca dati HOSPICE, Banca dati ADI e Registro di Mortalità REM, Regione Emilia-Romagna

- I deceduti per tumori del Registro Mortalità sono i pazienti deceduti per tumore maligno con codice C00-C97 (classificazione ICD10), residenti nella Regione Emilia-Romagna

Gli indicatori che utilizzano la mortalità generale non sono calcolabili attualmente sui dati del 2017. L'archivio REM, relativo alla mortalità, è infatti fermo al primo semestre 2017 e la scadenza di aggiornamento è prevista alla fine di questo mese di conseguenza i dati saranno disponibili non prima di marzo.

1) La variazione percentuale dei malati oncologici deceduti in ospedale sul N. malati deceduti per malattia oncologica. Valore in diminuzione rispetto all'anno precedente = -17,21%

2) I pazienti ricoverati in hospice sono stati n. 536

I pazienti che hanno avuto assistenza domiciliare specialistica sono stati n.444

I pazienti con cure palliative ambulatoriali sono stati 312

3) A fronte di un valore atteso pari o uguale a 25, Ferrara presenta un valore del 18,13% mentre il dato regionale è pari a 24,88%.

6.2.7 CONTINUITA' ASSISTENZIALE – DIMISSIONI PROTETTE

Miglioramento capacità di presa in carico in particolare dei pazienti fragili o con patologie croniche in situazione di instabilità all'atto della dimissione ospedaliera

Indicatore e Target

N. PIC con presa in carico entro 3 gg dalla dimissione ospedaliera/N. PIC aperte entro 30 gg dalla dimissione ospedaliera - 45%

Considerando come presa in carico il giorno in cui l'infermiere riceve la segnalazione dal reparto ospedaliero ed inizia l'attivazione del percorso della dimissione protetta (telefonata al MMG per attivazione ADI, contatto con il

care-giver del paziente, programmazione degli interventi domiciliari secondo il bisogno assistenziale rilevato ecc.), i dati rilevati, relativi all'anno 2017, sono i seguenti:

- N. dimissioni con presa in carico ADI entro 3 giorni dalla segnalazione/Totale dimissioni ADI:
N. 1552/1584 pazienti (oltre 97%) sono presi in carico entro 72 ore, 32 utenti (pari al 2,02 %) sono stati presi in carico successivamente.

Sono stati inoltre raccolti dati relativi alle dimissioni protette effettuate nel 2° semestre 2017 su tutto il territorio aziendale, considerando la data effettiva della dimissione e quella del primo accesso a domicilio di un componente dell'equipe domiciliare:

- Su 778 pazienti che hanno ricevuto una visita domiciliare entro 30 giorni dalla dimissione, 513 (oltre il 65%) l'hanno ricevuta entro 3 giorni – con percentuali variabili, a seconda del territorio, dal 36% al 98%.

Indicatore Insider: % prese in carico entro 3 giorni dalla dimissione/ n. prese in carico aperte entro 30 giorni dalla dimissione = 36,79

Attivazione della Centrale Unica di valutazione per le dimissioni difficili ospedaliere

Nel mese di gennaio il progetto predisposto nel 2016 è stato validato dalle direzioni aziendali.

Nel mese di febbraio il gruppo di progetto ha predisposto un percorso formativo realizzato in parte con un formatore esterno e in parte con modalità formazione sul campo.

La formazione per tutti i distretti si è realizzata nei mesi di maggio/giugno.

La Centrale del Distretto Centro Nord con sede a Cona è stata attivata il giorno 18 luglio 2017.

Le CDCA del distretto Sud Est e OVEST sono state avviate nel mese di ottobre 2017.

Con ICT è stato definito il sistema informativo (GARSIA) che consente l'interfaccia con i reparti, le centrali, i diversi setting di cura. Il modulo di attivazione della Centrale informatizzata è in fase di utilizzo sperimentale.

6.2.8 MATERNO INFANTILE – PERCORSO NASCITA

Monitoraggio applicazione protocolli STAM e STEN attivati prevista dalla DGR 1603/2013.

Indicatore e Target

Relazione sulla valutazione indicatori previsti STAM e STEN

STEN 2017

TRASFERIMENTI TOTALI 8 AD OGGI

5 PER DISTRESS RESPIRATORI

1 PREMATURO 35 SETTIMANE PER PARTO INEVITABILE

1 PER DIFFICOLTA' ALIMENTARE E POI SINDROMICA

1 SOSPETTA TBC MATERNA

Nessuna rilevazione di inadeguatezza secondo l'indicatore previsto dalla procedura STEN per quanto riguarda la motivazione al trasporto e nella completezza della documentazione di pertinenza del caso nonché il consenso al trasporto firmato dai genitori. Non realizzato attività di audit in quanto non sono state rilevate inadeguatezze nella gestione del trasporto.

STAM 2017

TRASFERIMENTI EFFETTUATI 7 A TUTT'OGGI DI CUI 6 VERSO IL CENTRO HUB DI CONA ED 1 VERSO IL CENTRO HUB DI BOLOGNA OSPEDALE MAGGIORE

Nel corso dell'anno sono stati effettuati trasporti materni secondo procedura aziendale verso i centri Hub di riferimento, in maniera appropriata nel rispetto delle indicazioni e linee guida. Non realizzato attività di audit in quanto non sono state rilevate inadeguatezze nella gestione del trasporto.

Garanzia accesso alla diagnosi prenatale non invasiva

Indicatore e Target

% donne che eseguono una diagnosi prenatale non invasiva - >= media regionale

La diagnostica prenatale per il test combinato è partita a Maggio 2017. Da allora è procedurato un ambulatorio settimanale a Cento (6 posti) ed al Delta (6 posti) e dal mese di Settembre vengono implementate due sedute ambulatoriali settimanali a Cento (6+6 totale 12 posti). Da Ottobre presso il centro salute attivate 2 sedute alla settimana per un totale di 10 posti. A livello aziendale l'offerta di test combinato è di 28 posti settimanali che moltiplicati per 50 settimane porta ad una offerta di 1400 posti per gravide corrispondente al numero di gravide seguite nei servizi pubblici (1542).

Promozione dell'equità d'accesso ai corsi di accompagnamento alla nascita

Promozione dell'equità d'accesso ai corsi di accompagnamento alla nascita aumentando le donne che vi accedono e in particolare le nullipare, le donne straniere e le donne a bassa scolarità.

- 1) N. gravide assistite dai consultori familiari/tot. Parti - $\geq 47,8\%$
- 2) % donne nullipare che hanno partecipato ai corsi di accompagnamento alla nascita/tot. Parti di nullipare - $\geq 54,8\%$
- 3) % donne straniere che hanno partecipato ai corsi/dei parti di donne straniere - $\geq 22,3\%$

- 1) Indicatore Insider: 49,78
- 2) Indicatore Insider: 55,28
- 3) Indicatore Insider: N. parti di donne straniere nullipare che hanno frequentato un corso di accompagnamento alla nascita/n. part con travaglio = 26,28

Miglioramento accesso metodiche controllo del dolore nel parto

Assistenza appropriata al parto, migliorando l'accesso alle metodiche di controllo del dolore durante il travaglio/parto rispetto al 2016.

Indicatore e Target

% donne che non hanno avuto accesso ad alcuna metodica di controllo di dolore nel parto (sul totale dei parti) - $\leq 14\%$

Le azioni messe in campo sono state le seguenti:

- formalizzati incontri mensili alle gravide dei corsi preparto con la partecipazione di una ostetrica ed un anestesista dal 2015 in poi, per la comunicazione sulle metodiche di contenimento del dolore durante il travaglio/parto
- miglioramento della piattaforma tecnologica relativamente all'inserimento del dato nel CEDAP
- incontri con i professionisti (dirigenti medici ed ostetriche) per sensibilizzarli alla tematica del contenimento del dolore ed alla sua applicazione
- azione di informazione sul tema nell'ambito dell'ambulatorio della Gravidanza a Termine alle gravide che non hanno utilizzato l'opportunità del corso Pre Parto.

Dato 2016 – 6,18%

Dato 2015 – 7,94%

Indicatore Insider 2017:3,48

Appropriatezza nel ricorso al taglio cesareo

Appropriatezza nel ricorso al taglio cesareo prevalentemente nelle classi I, Iib, Ivb, V di Robson

Indicatore e Target

- 1) % tagli cesarei primari - $< 15\%$
- 2) % tagli cesarei classe I Robson - $\leq 7,8\%$
- 3) % parti elettivi (2Robson e 4Robson) - 0
- 4) % utenti residenti presi in carico dal Cf entro 3 mesi dalla data del parto/parti da residenti - \geq media regionale.

- 1) Indicatore Insider: 20,13

- 2) Indicatore Insider: 20
- 3) Indicatore Insider: 8,17
- 4) Obiettivo di realizzazione tramite procedura di prenotazione diretta da parte del consultorio familiare in collaborazione con l'ambiente ospedaliero

E' stata condotta una revisione sistematica delle linee guida sull'induzione nelle gravide a termine cui hanno fatto seguito due incontri di équipe per un confronto nel merito della realizzabilità.

Permangono criticità sul numero di tagli cesarei primari effettuati nel corso del 2017, in merito alle quali sono state realizzate azioni di miglioramento in linea con quanto richiesto in AVEC. E' stato creato un percorso dedicato per indirizzare al taglio cesareo le pazienti gravide portatrici di patologia oculistica, con precise modalità di invio. Sono stati riservati alle donne gravide, posti in agenda presso gli ambulatori oculistici della provincia di Ferrara a prenotazione da parte delle ostetriche dei consultori familiari con accesso presso il PDA di ogni Distretto.

Nel contempo, e' stata programmata la formazione congiunta tra operatori medici ed infermieri degli ambulatori oculistici e le ostetriche dei consultori e del punto nascita di Cento.

Sono stati inoltre riservati alle gravide posti per consulenza ortopedica al fine di ridurre il tasso di tagli cesarei correlati a patologie di tale branca, come definito dal gruppo di lavoro AVEC.

Si segnala l'analisi mediante audit, dei casi di taglio cesareo urgenti ed emergenti effettuati nel corso della guardia in sala parto.

6.2.8.1 SALUTE RIPRODUTTIVA

Favorire l'accesso ai consultori familiari degli adolescenti (14-19 in particolare stranieri e garantire l'apertura di almeno uno spazio ad accesso facilitato per giovani adulti (20-34) per la preservazione della fertilità

- 1)% degli utenti 14-19 anni degli Spazi giovani/pop - >=7%
- 2) Apertura di uno spazio ad accesso facilitato per giovani adulti - almeno 1

1) numero utenti popolaz. target a Settembre 2017 nei Consultori/Spazi Giovani: 798
popolazione target 14 -19 anni al 1/01/2017 15.510 n. utenti SG/pop target 14-19 anni x 100 = 798/15510x100=
5.1% proiezione annuale 6.8%

2016: valore atteso 5.6% utenti adolescenti giunti agli Spazi Giovani: 835/15297x 100= 5,45% .L'obiettivo risulta PARZIALMENTE RAGGIUNTO, evidenziando la volontà dei rispettivi Servizi al completo raggiungimento dello stesso, considerando che l'aggiornamento del valore atteso (da 5.6% a 7.1%) è avvenuto in itinere, settembre 2017.

2) Aperto uno Spazio Giovani adulti (20-34 anni) ad accesso facilitato in una sede distrettuale (Centro Nord) per offrire l'attività di consulenza sulle aree tematiche individuate per la preservazione della fertilità, attraverso l'attivazione di borse di studio di figure professionali (ostetrica, psicologa, nutrizionista).

6.2.8.2 PERCORSO IVG

Uguaglianza di accesso al percorso Ivg e alle diverse metodiche previste con particolare attenzione alla riduzione dei tempi di attesa tra rilascio certificato e intervento.

Il Servizio Salute Donna dell'Azienda USL di Ferrara, il Comune di Ferrara e l'AOU di Ferrara hanno collaborato con il Centro Donna Giustizia, Associazione di promozione sociale, referente del progetto che nel 2015 aveva quale obiettivo la prevenzione delle IVG ripetute tra le donne straniere (60% delle donne accolte è di origine nigeriana).

Tale progetto ha costituito un intervento "attivo" di promozione della salute per una parte vulnerabile della popolazione femminile per ridurre le disuguaglianze nell'accesso alla contraccezione.

Nelle sedi ospedaliere e territoriali dell'Azienda sono garantite le attività correlate al rispetto della DGR 533/2008. Rilevazione ed analisi delle criticità emerse nell'ultimo biennio 2016-2017 rispetto al dato percentuale di donne sottoposte ad IVG chirurgica dopo 2 settimane di attesa dalla certificazione rispetto al dato complessivo di IVG chirurgiche praticate.

Indicatore e Target

- 1) % donne sottoposte ad Ivg chirurgica dopo 2 settimane di attesa dalla certificazione/totale IVG chirurgiche - <=25%
- 2) % IVG mediche di residenti/totale IVG di residenti - >=27%

1) Indicatore Insider:37,5

2) Indicatore Insider:25,57

In particolare la percentuale di donne sottoposte ad IVG chirurgica dopo 2 settimane di attesa dalla certificazione/totale IVG chirurgiche non risulta in linea con l'atteso della RER

6.2.8.3 PROCREAZIONE MEDICALMENTE ASSISTITA

Applicazione DGR 927/13 e 1487/14 in tema di PMA - Consegna dei lavori di ristrutturazione ambienti per PMA da parte del DSPP

A febbraio 2017 a seguito della chiusura del Punto Nascita del Delta a Lagosanto sono cominciati gli incontri con le varie professionalità per portare a termine il progetto di attivazione del Centro di PMA presso l'ospedale del Delta con la collaborazione dell'Azienda ospedaliera. Nei primi nove mesi dell'anno sono stati svolti i lavori di ristrutturazione degli spazi strutturali dell'expunto nascita e contemporaneamente sono state acquisite le attrezzature. Inoltre è stato formato il personale ostetrico presso il Centro PMA DI 2° livello di Lugo. In data 5 ottobre 2017 l'azienda ospedaliera S.Anna di Cona comunica che il centro PMA di 1° livello in possesso dell'autorizzazione regionale provvisoria situato presso l'Arcispedale S.Anna dell'AOSPFE verrà preso in carico dall'ASL di Ferrara e trasferito presso l'ospedale del Delta di Lagosanto. Entro il mese di ottobre 2017 l'AUSL di FE ha fatto formale richiesta di concessione di autorizzazione regionale per il centro di PMA di 1° livello, specificando la data di effettiva apertura del centro e consequenziale cessazione della funzione presso l'AOSPFE.

L'AUSL di FE con delibera n 302 del 13/12/2017 comunica l'apertura ufficiale del Centro a far data dal giorno 14 dicembre 2017, ed inaugura ufficialmente la PMA alla presenza di tutte le autorità.

Aperto il percorso per il raggiungimento secondo e terzo livello nell'arco primo semestre 2018.

6.2.9 SALUTE IN ETA' PEDIATRICA E ADOLESCENZIALE

6.2.9.1 CONTRASTO ALLA VIOLENZA

Accompagnare e sostenere l'implementazione delle linee di indirizzo con un programma formativo specifico

Indicatore e Target

N. eventi formativi realizzati - >=1

Dal settembre 2016 si è realizzato un percorso formativo sulle **comunità di accoglienza per minori** vittime di violenza e alcuni laboratori formativi proposti dall'Ufficio Diritti dei Minori del Comune di Ferrara in collaborazione con il tavolo Provinciale Adolescenza e il gruppo di progetto "tutela minori", progetto 3.7 del piano attuativo locale della prevenzione 2016/2018, su diverse tematiche della tutela: la formazione dei tutor volontari, la relazione mamma-minore vittime di violenza ospitati presso strutture di accoglienza. Nei giorni 18 ottobre e 25 ottobre 2016 con 4 sessioni rivolte ad operatori sanitari e socio sanitari è stato realizzato un percorso formativo sull'aggiornamento della applicazione delle Linee Guida regionali sulla prevenzione e contrasto della violenza contro le donne e i minori. Obiettivo principale è stata sia la verifica dello stato di attuazione delle Linee Guida, sia l'aggiornamento sulle innovazioni normative intercorse dal 2014. Ad ottobre a Ferrara si è realizzato un incontro formativo con il garante dei diritti dell'infanzia. Il 22 novembre ha avuto luogo presso la Biblioteca Bassani di Ferrara un seminario provinciale di formazione dal titolo "Se chiedo aiuto mi portano via i bambini"

In continuità con il percorso avviato con il Garante Nazionale Infanzia, si è realizzato un incontro/seminario di approfondimento con la Garante e la Presidente CISMAI e rappresentanti del gruppo di progetto tutela, del Tavolo provinciale Adolescenza e di UONPIA.

Per prevenire la violenza di genere tra le giovani generazioni dopo la realizzazione della ricerca specifica su un campione di 724 studenti di scuole secondarie (diffusa nel 2016) coordinata da una

equipe multi professionale e inter istituzionale collegata al progetto "Violenza di genere e rete locale" con: Osservatorio Adolescenti del Comune di Ferrara, Centro Donna Giustizia, Centro di ascolto uomini maltrattanti Ferrara, Movimento Nonviolento, Azienda USL. Gli esiti discussi con 12 classi del Liceo "Dosso Dossi", IPSIA "Erocole I d'Este", Liceo "Carducci", ITI "Copernico-Carpeggiani".

Nel primo semestre 2017 è stata programmata la continuità con la proposta di un nuovo ciclo di incontri da realizzarsi nel 2° semestre 2017 in coerenza ai risultati della nuova ricerca promossa dall'osservatorio Adolescenza del Comune di Ferrara sul rapporto tra adolescenti e famiglia. La elaborazione dati in corso ha evidenziato un elevato livello di violenza tra pari e intergenerazionale. IL gruppo di lavoro ha già programmato un seminario di approfondimento sul tema che avrà luogo in dicembre 2017.

"Proteggere i bambini dalla violenza in famiglia" - In collaborazione con Cismai Emilia Romagna, e ancora all'interno del progetto "Violenza di genere e rete locale", è stato realizzato un convegno sulla violenza assistita accreditato per la formazione di assistenti sociali e avvocati. Il seminario si è svolto il 2/12/2016 presso l'Aula Magna dell'Istituto "Bachelet" e ha visto la partecipazione di 160 persone, da tutta la regione e non solo, tra avvocati, assistenti sociali, educatori di comunità, operatori sanitari.

Ha avuto luogo un incontro di confronto con la presidente Cismai e operatori UONPIA per programmare la continuità e in novembre 2017 avrà luogo un seminario formativo sulle nuove linee guida in materia di tutela dei minori e riconoscimento della violenza assistita.

Continuità nel 2017 della campagna **"I bambini ci guardano"** – campagna articolata in sette messaggi (foto/slogan) per far presente agli adulti la capacità dei bambini di recepire quel che succede in famiglia.

Laboratori per insegnanti – su richiesta di alcune insegnanti dell'Istituto Comprensivo "G. Perlasca" sono stati realizzati 2 laboratori formativi per insegnanti che, attraverso la narrazione, hanno offerto strumenti per parlare con i bambini di situazioni familiari difficili. Nel primo semestre 2017 è stata programmata la continuità con una sessione specifica del seminario dedicata ai genitori.

Realizzato **nella sala del Consiglio comunale di Ferrara** un seminario di formazione aperto al pubblico sul tema **"La nuova legge sul cyberbullismo: rischi, tutele, possibilità"**. L'incontro, organizzato dal Comune di Ferrara e Camera Minorile di Ferrara in collaborazione con AUSL e altri Enti e Istituzioni cittadine e l'ODG Emilia Romagna, ha avuto lo scopo di approfondire il dettato normativo della recentissima legge sul cyberbullismo, comprendendone le ricadute sia nella prevenzione sia nel contrasto alle prevaricazioni attraverso i mezzi informatici; ha consentito inoltre di definire e conoscere i principali attori della rete territoriale che intervengono in questo settore.

6.2.9.2 LOTTA ALL'ANTIBIOTICORESISTENZA

Indicatore e Target

- 1) N. RAD per PLS - ≥ 100 RAD/anno
- 2) Tasso di prescrizione antibiotici in età pediatrica - riduzione se nel 2016 tasso $<$ target
- 3) Rapporto tra prescrizioni di amoxicillina e amoxicillina clavulanato - $\geq 1,5$

1) I tamponi sono stati consegnati ai pls nelle quantità previste dalla regione e cioè 100 per anno per tutti i pls. Abbiamo provveduto a un monitoraggio delle schede fatte sul sistema sole e inviato i dati ai medici con una nota congiunta con i sindacati.

Di seguito i dati di prescrizione a Settembre 2017.

2) 736,38. Nel 2016 si attestava a 842,11.

3) Tasso prescrizione antibiotici in età pediatrica in convenzionata in termini di pezzi prescritti rapporto amoxicillina/amoxiclavulanato

Indicatore Insider: Ovest: 1,39; Centro-Nord: 1,29; Sud-Est: 1,27 FE: 1,3.

6.2.9.3 PROMOZIONE ALL'ALLATTAMENTO

Indicatore e Target

- 1) % dati mancanti flusso dati allattamento (anagrafe vaccinale) - \leq valore 2016

- 2) % allattamento completo a 3 mesi e 5 mesi - > valore 2016
3) % non allattamento a 3 e 5 mesi - < valore 2016

1) Il numero di schede con i dati sull'allattamento è aumentato rispetto all'ultima rilevazione (969/977 vs. 2163/2218), la % di schede non informative per l'allattamento è passata da 1% a 2%. Valori: 2015=969, 2016=2163, Incremento %=123%

2) Indicatore Insider: % std di allattamento a 3 mesi =53,29 nel 2016 era 50,51
% std di allattamento a 5 mesi =39,4 nel 2016 era 33,82

3) Indicatore Insider: % std di non allattamento a 3 mesi =22,74 nel 2016 era 24,98
% std di non allattamento a 5 mesi = 34,32 nel 2016 era 37,08

6.2.9.4 PROMOZIONE DELLA SALUTE IN ADOLESCENZA

% adolescenti raggiunti dagli interventi di promozione alla salute e sessualità su popolazione target (14-19) - >=18,1

La media della popolazione target raggiunta (numero utenti /popolazione target 14 -19 anni x 100) dagli Spazi Giovani Aziendali nell'attività di prevenzione relativa al territorio di Ferrara e Provincia a settembre - aa.sc. 2016/17- è il seguente Valore raggiunto: 33.90% (5258/15510 x100= 33.90%).

Aa. sc. 2015/2016 pari a 29.56% (4523/15297x100= 29,56%).

Rinforzata l'attività per i Distretti Centro Nord e Ovest, e ampliata quella del Distretto Sud Est.

Si valuta l'obiettivo ampiamente raggiunto grazie all'attivazione di borse di studio di figure di psicologa (fondi vincolati Spazi Giovani) e alla partecipazione più diffusa delle figure ostetriche negli interventi di promozione alla salute.

6.2.10 FORMAZIONE SPECIFICA IN MEDICINA GENERALE

Favorire la realizzazione dei percorsi formativi dei medici iscritti al corso.

Indicatore e Target

Evidenza di percorsi formalizzati tramite documento di sintesi sulle azioni intraprese.

I medici in Formazione Specifica in Medicina Generale provenienti dalle sedi amministrative di Cesena Bologna e Modena vengono accolti sia per il semestre territoriale che ospedaliero da personale del DCP e servizio formazione interaziendale per essere avviati alla frequenza delle sedi assegnate. Sono stati individuati per ogni disciplina i tutor e i loro coordinatori. Elaborata procedura interna di accoglienza dei medici in formazione ed è stato redatto un progetto al fine di avviare la sede di Ferrara anche come attività didattica, progetto approvato dalla regione Emilia-Romagna.

6.2.11 SALUTE MENTALE, DIPENDENZE PATOLOGICHE

6.2.11.1 ASSISTENZA TERRITORIALE ALLE PERSONE CON DISTURBO DELLO SPETTRO AUTISTICO (PRIA): OBIETTIVI 2016-2018

Non si riescono a garantire 4 ore settimanali di intervento riabilitativo ad ogni singolo paziente.

I motivi sono:

- i numeri dei piccoli con sospetto autismo che arrivano dall'anno scorso hanno avuto una decisa impennata (considerando solo Ferrara, in tutto il 2016 sono state 22; alla fine del 2017 si registra un numero di 63 pazienti nell'età compresa tra 0-6 anni, ai quali dovrebbe essere offerto tale trattamento)
- le logopediste e le educatrici hanno anche altre patologie delle quali occuparsi e rispetto alle pesature spesso situazioni neurologiche (per es. le paralisi infantili cerebrali) con gravi difficoltà nella comunicazione e cognitive hanno lo stesso peso dei bambini autistici; per il trattamento logopedico al

momento ci sono ore dedicate ma tale monte orario non copre tutti i bisogni riabilitativi, in quanto sono comprese anche ore di valutazione.

- Tale difficoltà non riguarda solo la UONPIA di Ferrara ma viene segnalata dalle UONPIA di tutta la Regione

Per ciò che concerne le valutazioni dei ragazzi di 16 anni nel 2017 sono state effettuate di tutti i pazienti del distretto di Ferrara con a seguire progetti riabilitativi e nei distretti Ovest e Sud Est, laddove richiesto dal referente clinico. L'obiettivo quindi allo stato attuale è stato raggiunto.

Infine, è stato designato come referente dei Servizi salute mentale adulti, con designazione ufficializzata in sede di Staff del DAISMDP del 12/12/2017.

6.2.11.2 ASSISTENZA SOCIO-SANITARIA PER I PAZIENTI DELLA SALUTE MENTALE

Si precisa che questa azienda aveva già sperimentato, negli anni precedenti, progetti di dimissioni di propri utenti da strutture residenziali aziendali e il loro inserimento in unità abitative (di proprietà dell'azienda ma anche fornite dal privato sociale, Acer ecc.) a bassissima assistenza, il progetto di ogni singolo assistito prevedeva, oltre all'abitare supportato, la frequenza quotidiana di un centro diurno dell'azienda e per alcuni una borsa lavoro.

Tipologia di Pazienti coinvolti:

Sono stati coinvolti assistiti con disturbo psichiatrico grave e persistente e con periodi di ricovero di lungo periodo in struttura psichiatriche residenziali

Collaborazioni

Si registra una buona collaborazione con il privato sociale del territorio che ha messo a disposizione degli assistiti appartamenti, e supporto assistenziale ed educativo sia domiciliare che sul territorio.

Punti di forza

SI fa presente che per nessuno degli assistiti inseriti nelle unità abitative è stato più necessario un ricovero in ambiente psichiatrico se non occasionalmente per periodi molto brevi

Punti di debolezza

La debolezza maggiore è rappresentata dalla difficoltà di coinvolgere gli enti locali soprattutto per quanto attiene alla compartecipazione alla spesa che in passato, in assenza di disposizioni cogenti, non è mai stata possibile. Si auspica che l'approvazione della DGR 1554/2015 possa migliorare quindi la collaborazione fra Azienda, Enti Locali e ASP

- 1) Definire annualmente la risorse che l'azienda mette a disposizione del DAISMDP per l'attivazione dei progetti terapeutico riabilitativi personalizzati da realizzare con il budget di salute. L'evidenza è costituita dalla voci del budget assegnato al DAISMP di seguito riportate che costituiscono i due canali di finanziamento delle diverse tipologie di supporto:

Conto Economico	Descrizione	Budget assegnato 2017
811090041	Altri servizi non sanitari da privato – unità abitative	233.716,00
81000180	Sussidi ad assistiti psichiatrici	339.716,09
		547432,09

- 2) promuovere azioni di formazione e aggiornamento del proprio personale, anche attraverso progetti condivisi con Enti Locali e terzo settore, con particolare rilievo alla fase di valutazione condivisa, al lavoro con la famiglia, alla definizione dei progetti, realizzazione e valutazione degli esiti: Indicatore e target : evidenza di eventi formativi (target > =1).

Più che eventi formativi è stato avviato un processo di consolidamento di un modello di lavoro integrato con le 5 ASP consistente in incontri di co-progettazione per minori (ETI/UVM) ed adulti (partecipazione delle ASP nei TID Team integrati dipartimentali) per le seguenti categorie di utenti:

- Pazienti in doppia diagnosi (UO CSM, UO Riabilitazione psichiatrica, UO SPDC, UO SERT, Servizi Sociali),

- Pazienti con gravi disturbi di personalità (borderline e antisociale; a volte narcisistico) (UO CSM, UO Riabilitazione psichiatrica, UO SPDC, UO SERT, Servizi Sociali),
- Pazienti adolescenti con disturbi mentali e del comportamento (UO CSM, UO Riabilitazione Psichiatrica, UO SERT, UO UOMPIA, UO SPDC, Consultorio, Servizi Sociali),
- Pazienti autistici adulti (UO CSM, PRIA, Servizi Sociali, Cooperative),
- Pazienti psicotici con bisogni sociali (UO CSM, UO Riabilitazione Psichiatrica, Servizi Sociali),
- Pazienti con disabilità intellettiva (UOMPIA, CSM, Servizi Sociali, privato sociale, MMG),
- Pazienti psichiatrici con disturbi mentali e fisici dovuti all'invecchiamento (CSM, MMG Servizi Sociali).

3) Si è consolidata una ottima collaborazione con ACER per l'aggiudicazione, con canale preferenziale, di alloggi popolari agli assistiti del Servizio Psichiatrico e per la creazione di percorsi con affitto agevolato per cui in questi giorni si dovrebbe firmare apposita convenzione. Nella Tabella sono riportati i pazienti dimessi dalle residenze gestite dal privato sociale e inseriti in normali abitazioni. Da come emerge dalla tabella l'obiettivo è stato raggiunto.

Dimessi Totali	Dimessi appart. Protetto	Dimessi a G.A. a retta	Dimessi residenza pubblica	Dimessi al Domicilio
8	1	5	0	2

6.2.11.3 PERCORSO DI CHIUSURA OPG DI REGGIO EMILIA

- Per una paziente si sta utilizzando la Residenza Basaglia come alternativa alla permanenza in REMS (dove non c'era disponibilità di posto dopo omicidio del padre avvenuto alcuni mesi fa) da agosto. Si sta completando la valutazione psicologica per impostare trattamento adeguato.
- Per una seconda paziente dopo il mese di valutazione in Residenza Basaglia, dove l'avevamo collocata, il Giudice ha disposto alla luce dei dati emersi il rientro in REMS a Bologna. Attualmente si è avviato il processo di dimissione dalla REMS tramite una prima di licenza di per un periodo di prova di una settimana (dal 22.1.18 al 26.1.18) presso una struttura residenziale specifica per tale tipologia di utenza (Cooperativa Laura- Faenza).

Non risultano esserci altri pazienti di Ferrara e provincia nelle REMS regionali

6.2.12 SERVIZI SOCIO-SANITARI PER LA NON AUTOSUFFICIENZA

Nel capitolo 4.4 è presente la Rendicontazione complessiva della gestione FRNA 2017.

Di seguito si riportano gli obiettivi in materia di servizi socio-sanitari per la non autosufficienza della DGR 830/2017.

Garantire il monitoraggio e la corretta applicazione del Fondo. Adeguata offerta di residenzialità in accoglienza temporanea di sollievo. Attivazione nuovi Lea sociosanitari.

Indicatore e Target

- 1) Immissione dati casellario dell'assistenza - SI
- 2) % giornate in accoglienza temporanea di sollievo/giornate annue in CRA - $\geq 2\%$
- 3) Monitoraggio della fornitura di Assistenza domiciliare nei primi 30 gg successivi alle dimissioni protette con rilevazione della % di pazienti con dimissione protetta e assistenza domiciliare - SI
- 4) % laboratori protetti disabili con riconoscimento degli oneri al 70%/laboratori protetti disabili. - 100%

1) La DASS effettua un costante monitoraggio dell'andamento della spesa e dell'utilizzo delle risorse FRNA e FNA. I monitoraggi vengono inviati agli UDP e alle Direzioni di Distretto.

Come già ricordato nella precedente relazione la DASS si era attivata per attuare la la rendicontazione tramite Casellario dell'Assistenza, come da indicazione RER, e per gestirla entro il 2017 tramite il sistema informativo socio sanitario GARSIA. (azione concordata con DASS dell'ASL di Bologna).

I ritardi nazionali nell'adeguamento del sito INPS, pre-requisito indispensabile per lo sviluppo delle azioni locali, ha reso impossibile la realizzazione di quanto previsto e già in parte predisposto (rapporti con Softerhouse), come attestato dal verbale della riunione del gruppo tecnico di supporto alla Cabina di Regia (LR 13/2015) del 10/11/2017.

2) 2,26%. In merito all'obiettivo di garantire il 2% delle giornate in CRA e CSRR, si ricorda che il monitoraggio delle attività del primo semestre evidenziava un'importante criticità nel raggiungimento dell'obiettivo, dato che per questo capitolo di spesa era stata prevista una pesante riduzione in sede di programmazione locale (Comitati di Distretto).

Non appena sono stati resi espliciti gli obiettivi di mandato (prima assegnazione FRNA – mese di luglio) si è provveduto ad una diffusa riprogrammazione, attraverso due azioni:

- aumento della quota specifica destinata ai ricoveri di sollievo "tradizionali";
- inserimento temporaneo in CRA, gratuito per 30 gg, per favorire i progetti di dimissione protetta.

In questo modo è stato possibile incrementare notevolmente le giornate di assistenza in regime di sollievo, dando risposta positiva a TUTTE le domande intercettate dai servizi sociali territoriali. Il secondo intervento è stato attivato in modo molto significativo in tutti i distretti, consentendo di raggiungere nel complesso la soglia prevista, seppur con evidenti differenze territoriali. Si ritiene che le nuove misure previste dal mese di settembre siano coerenti con le finalità di questo obiettivo, si provvederà a rendicontare in modo distinto le gg gratuite di ospitalità fruite dall'utenza.

3) SI: le misure previste dai nuovi LEA (30 giorni SAD post dimissione protetta interamente a carico del FRNA) sono state condivise in UDP/CDD/CTSS e con gli operatori socio sanitari (nota del DASS).

4) E' stato applicato al 100% il riconoscimento degli oneri socio sanitari per CSO e laboratori nella misura del 70%.

6.2.13 PROMOZIONE E TUTELA DELLA SALUTE NEGLI ISTITUTI PENITENZIARI

Adozione della DGR 588/15 - Aspetti organizzativi nella presa in carico dei detenuti

Indicatore e Target

- 1) Adozione della Carta dei servizi per la sanità penitenziaria
- 2) Evidenze attuazione accordi interistituzionali contenuti nel protocollo per la prevenzione del rischio suicidario

1) Inviata nota alla Direzione dell'Istituto Penitenziario con la Carta dei Servizi il 06/11/17 Prot. N 60719.

2) Calendario incontri Area Trattamentale – Area Sicurezza – Area Sanitaria per discussione casi complessi e rivalutazione sorveglianze a valenza sanitaria 17/01-01/02-08/02-10/02-29/03 - 07/06-18/07 – 07/11 – 21/11 – 05/12 – 19/12.

Attivazione gruppo psico-educativo "Canne al vento" per la elaborazione dell'evento suicidario del 08/12/16 rivolto a 15 detenuti, su base volontaria.

Valutazione del rischio suicidario da parte degli psicologi di tutti i nuovi giunti sia dalla libertà che da altro istituto, con referto in cartella SISP 90% - lo scostamento è legato alla scarcerazione rapida che non consente l'esecuzione del colloquio.

Aspetti organizzativi nella presa in carico dei detenuti

Indicatore e Target

- 1) % dei detenuti con test HIV /n. nuovi ingressi nell'anno detenuti con permanenza superiore a 14gg - $\geq 80\%$
- 2) coerenza tra terapie farmacologiche e diagnosi nella cartella clinica informatizzata SISP - 100% pazienti con diagnosi patologia cronica/n. pazienti con almeno un trattamento farmacologico per malattie croniche
- 3) evidenza di un piano annuale di promozione della salute - piano
- 4) terapie farmacologiche somministrate tramite tablet - 100%

1) Indicatore Insider: 79,55

2) I pazienti con diagnosi croniche sono 74 pazienti totali per un numero di 91 diagnosi (alcuni pazienti hanno più diagnosi inserite) di questi 74 pazienti 62 fanno terapia specifica per le patologie codificate per un totale di 84%.

3) attivazione di due gruppi psicoeducativi di diversa tipologia condotti dal personale sanitario area comparto infermieri/educatori; costituzione della microequipe che si occupa delle tematiche di etnopsichiatria; riproposta

del gruppo psico-educativo "Canne al vento"; attivazione formazione peer supporters; attivazione gruppo psico-educativo riservato alla IV sezione.

4) essendo i tablet arrivati ad inizio estate si sono date indicazioni al personale infermieristico di sperimentare il suo utilizzo durante i tre giri della terapia iniziando dal giro serale, che permetteva un maggiore disponibilità di tempo, per poi arrivare a fine estate al suo utilizzo completo durante i tre giri terapia. Dal settembre 2017 tutta la terapia è erogata tramite Tablet. I dati da inizio settembre al 31/12 di terapia registrata come erogata da tablet / terapia prescritta sono dell' 84%.

6.2.14 IL GOVERNO DEI FARMACI E DEI DISPOSITIVI MEDICI

6.2.14.1 OBIETTIVI DI SPESA FARMACEUTICA REGIONE EMILIA-ROMAGNA PER L'ANNO 2017

FARMACEUTICA CONVENZIONATA

Nel periodo di **GEN-DIC. 2017** l'andamento della **Spesa Farmaceutica Netta Convenzionata** di Ferrara presenta un leggero decremento – **1,82%** rispetto allo stesso periodo 2016 (spesa farmaceutica netta convenzionata Fe anno 2017 pari a 45.639.600,68 € vs anno 2016 pari a 46.485.296,85 €) collocandosi al terzultimo posto di decremento. La media regionale è stata infatti del -2,63%.

Per quanto riguarda l'andamento della Spesa procapite pesata Convenzionata RER 110,24 € mentre FE 118,27 € nell'anno 2017, si conferma un valore costantemente superiore alla media regionale, riconfermando Ferrara al 3° posto per maggior spesa.

FARMACI A BREVETTO SCADUTO

Nel 2016 si è registrato un consumo di farmaci con brevetto scaduto del 80,74% rispetto al 79,58% della Regione. Questo trend si è mantenuto anche nel periodo gennaio-agosto 2017 registrando un consumo di farmaci con brevetto scaduto del 82,14% rispetto al 81,4% della Regione.

Farmaci a brevetto scaduto (consumo DDD)

	% FE Anno 2015	% RER Anno 2015	% FE Anno 2016	% RER Anno 2016	% FE ANNO 2017 *	% RER Anno 2017*
% consumo farmaci brevetto scaduto (DDD)	81,02	79,84	80,74	79,58	82,14	81,24

*anno 2017
periodo
gennaio-agosto

FARMACEUTICA OSPEDALIERA

Nel periodo Gennaio-Dicembre 2017 la Spesa Farmaceutica Ospedaliera (acquisto ospedaliero di farmaci per uso interno e per l'erogazione diretta), per quanto riguarda l'Azienda USL di Ferrara emerge un +11,8% rispetto allo stesso periodo 2016, mentre per l'Azienda Ospedaliera si segnala un +3,3% rispetto al 2016.

Abbiamo le tabelle dove viene riportato il dato dell'anno 2017 vs 2016 schematizzato di Spesa.

(Tab. 1)

	Spesa Lorda anno 2017	Spesa Lorda anno 2016	var. % 17/16
AUSL Ferrara	34.761.167	31.086.881	11,8
AOSP Ferrara	46.428.859	44.944.702	3,3

e di Consumi (Tab. 2) espressi in DDD totali consumate.

(Tab. 2)

	Consumo DDD anno 2017	Consumo DDD anno 2016	var. % 17/16
AUSL Ferrara	33.526.215	31.533.328	6,3
AOSP Ferrara	10.662.746	10.989.034	-3,0

L'incremento di spesa ospedaliera è da attribuire principalmente ai farmaci incretino mimetici per il diabete, all'uso degli antitrombotici NAO, agli ipolipemizzanti orali, agli ormoni paratiroidei, ai vaccini antibatterici e meningococcico, e agli antimicrobici oftalmologici.

FARMACEUTICA ONCOLOGICI

Per i Farmaci oncologici e in particolare relativamente all'adesione alle raccomandazioni regionali adottate dalla Commissione regionale del farmaco per rispettare le previsioni di utilizzo concordate con i clinici nel gruppo GREFO verranno effettuati alcuni audit per le molecole oggetto di GreFO.

6.2.14.2 GOVERNO DELLA SPESA FARMACEUTICA

INIBITORI DI POMPA PROTONICA (PPI):

Nei primi 8 mesi del 2017 si è registrato un calo di prescrizione in termini di DDD/1000 ab. Pes. Die Fe vs RER di - 3,85% (RER 49,59 ddd/1000 ab.pes.die vs. FE 47,68 ddd/1000 ab.pes.die), mentre rispetto alla spesa procapite pesata Ferrara mostra un dato in linea con la RER, pari a 6,50 €.

In termini di DDD/1000AB. PES. DIE nell'anno 2017 si è registrato un decremento di - 1,6% rispetto all'anno precedente. Va tuttavia considerato il secondo indicatore RER, ovvero la % pazienti che da oltre un anno assumono farmaci PPI, in ASL FE è del 45,45% mentre in RER è del 41,36 %.

SARTANI:

Nei primi 8 mesi Gen-Ago del 2017 la prescrizione in termini di DDD/1000 ab. Pes. Die Ferrara rispetto a pari periodo 2016, mostra un incremento del +2,68%, mentre rispetto alla media Regionale, evidenzia un +8,29%. L'obiettivo RER prevede il monitoraggio del consumo percentuale di sartani verso il totale delle sostanze ad azione renina-angiotensina. Nei primi 9 mesi del 2017 registriamo un dato virtuoso del 28,14 % a fronte del 36,4% della media RER. Il trend tuttavia rimane in aumento vs il 2016.

STATINE

L'andamento dei primi 8 mesi del 2017, nella farmaceutica convenzionata, mostra un + 18,13% di prescrizioni rispetto alla media regionale e un + 12,19% di spesa sempre rispetto alla RER.

Confrontando la realtà di Ferrara, periodo gennaio-agosto 2017 vs stesso periodo 2016, emerge un + 9,1% di consumi e un + 5,7% di spesa procapite pesata. Relativamente all'indicatore di inappropriata prescrizione di statine in prevenzione primaria, siamo in linea con la regione con un dato di circa il 20%.

NAO

Nel corso del periodo gennaio-settembre 2017 si è registrato a Ferrara una prevalenza di pazienti trattati con NAO del 37,04% rispetto al totale dei pazienti in trattamento con anticoagulanti (media RER 37,53%), mentre i pazienti naïve (nuovi trattati) sono pari al +59,91%, contro una media regionale del 63,87%. Relativamente alla compilazione dei relativi Piani terapeutici sulla Piattaforma SOLE, si segnala l'adeguamento a tale disposizione delle Cardiologia di Cento e di Argenta, mentre la Cardiologia del Delta ha tardato ad adeguarsi, ma dal primo bimestre 2016 la situazione risulta a regime. Relativamente al terzo indicatore RER cioè i pazienti shiftati da AVK a NAO, sono positivamente in calo, passando dal N.305 del 2015, al 241 del 2016 al 139 (9 mesi) del 2017, in proiezione 185 in 12 mesi.

Nel mese di novembre 2017 è stato costituito uno specifico Gruppo di lavoro multidisciplinare, AUSL AOU MMG, che sta predisponendo un documento interaziendale con l'obiettivo di promuovere usi corretti di tali farmaci, nel rispetto delle indicazioni registrate e del Documento Regionale e uniformare il percorso organizzativo e la modalità operative per la gestione dei pazienti in FANV che necessita di terapia anticoagulante. L'argomento è inoltre oggetto degli incontri di appropriatezza prescrittiva promossi, a livello aziendale, con gli Specialisti. Non sono ancora disponibili dati che ne evidenzino un minore utilizzo.

VITAMINA D:

Negli otto mesi dell'anno 2017 il calo della Spesa pro capite pesata è stato pari a -20% rispetto allo stesso periodo dell'anno precedente, mentre rispetto alla RER lo scostamento è del +10,6%. In termini di DDD i consumi sono diminuiti del -13,7% rispetto allo stesso periodo del 2016, mentre rispetto alla Regione lo scostamento è del +32,1%.

Inoltre, nei primi 8 mesi del 2017 c'è stato uno shift prescrittivo verso le formulazioni farmaceutiche a minor costo/terapia, infatti il 74,59% di tutte le DDD prescritte risultano a carico delle formulazioni farmaceutiche meno

costose. Quindi nel periodo gennaio agosto 2017 vs ugual periodo 2016 i consumi sono calati e si sono utilizzate molecole a minor costo, rispettando di fatto l'obiettivo assegnato.

Per contenere questi dati, a gennaio 2017 è stato divulgato un documento interaziendale a tutti i medici prescrittori per promuovere usi corretti di tali farmaci. Sono state messe in atto azioni per l'uso appropriato della Vitamina D e per il contenimento della spesa e consumi riservando il trattamento ai pazienti con valori ematici della vitamina giudicati carenti e limitando l'esecuzione del dosaggio ematico della vitamina ai soli casi previsti e a superamento della irrazionale prescrizione di bifosfonati con vitamina D. Sono stati indirizzati i medici a utilizzare le formulazioni farmaceutiche meno costose, a parità di dose/confezione, quali flacone multi dose gtt 10 mL 10000UI/ml, 6 fiale IM OS 100000UI/ML, 2 fiale IM OS 300000 UI/ML. L'argomento è inoltre oggetto degli incontri di appropriatezza prescrittiva promossi, a livello aziendale, con gli Specialisti.

Fluorochinolonici e antibiotici sistemici:

Nel periodo gennaio-agosto 2017 la situazione tende a ripetersi, con valori di prescrizione in DDD/1000 ab.pes die di - 9,7% di Ferrara vs pari periodo 2016, e + 11,5% rispetto la media Regionale; situazione analoga per il dato di spesa procapite pesata, dove Ferrara nei primi 8 mesi 2017 vs primi 8 mesi 2016 presenta un -8,5%, mentre vs Rer + 17,1%, rispetto alla spesa media regionale.

Analizzando l'andamento del consumo di antibiotici, legato all'obiettivo regionale, emerge che nel periodo gennaio-settembre 2017, il consumo giornaliero di farmaci antibiotici ogni 1.000 residenti a Fe è pari a 17,68 ddd, media Rer 16,83 ddd; il consumo giornaliero di fluorochinoloni in termini di DDD/1000ab. Pes die a Fe è uguale a 2.31, mentre media Rer 1,85; infine per quanto riguarda il consumo giornaliero di fluorochinoloni in donne in età compresa tra 20-59 anni, la DDD a Ferrara è pari al 1,76 rispetto alla regione che è di 1,35 dd/1000 ab. Pes. Die. Quindi anche per i fluorochinoloni si assiste ad un trend in calo, pur mantenendo una specificità alta di prescrizione vs media regionale.

Antidepressivi SSRI:

Durante l'anno 2016 si è registrato un leggero calo di consumo pari a -0,8% rispetto al 2015, e uno scostamento significativo vs media RER di -10,67%.

Questo decremento si è mantenuto anche nei primi 8 mesi del 2017 risultando del -0,59% verso lo stesso periodo del 2016 ed uno scostamento del - 10,98% verso la Regione. Verso se stessa, la RER registra un incremento di consumi DDD pari a + 0,5 % a fronte di un calo di spesa del -0.2%, mentre Ferrara registra un calo di DDD del-1,6%e contemporaneamente di spesa del - 2,3 %.

Antibiotici antiinfiammatori intestinali:

Nei 8 mesi del 2017 l'aumento rispetto la Regione è stato del+35,22%.

Da un'analisi più approfondita della prescrizione dei farmaci ricompresi in questa classe terapeutica si evidenzia sia uno scostamento in termini di prescrizione e di spesa soprattutto delle molecole di rifaximina (+24, 6% di spesa e prescrizione Fe vs Rer nei primi 8 mesi del 2017) e mesalazina (+55,9 % di prescrizione Fe vs Rer e + 50% di spesa Fe vs Rer nei primi otto mesi del 2017) rispetto alla media regionale e nazionale e sia un diverso atteggiamento prescrittivo tra i Nuclei di Cure Primarie di Ferrara, anche in un piccolo raggio chilometrico.

Considerando proprio questo particolare andamento e disallineamento nella provincia di Ferrara rispetto alle altre realtà territoriali della Regione Emilia Romagna a novembre 2017 è stato costituito un Gruppo di lavoro interaziendale, AUSL AOU MMG, che sta predisponendo un Documento di indirizzo in modo da omogeneizzare con appropriatezza i comportamenti prescrittivi di tali farmaci.

Inoltre, sempre nello stesso mese si è realizzata una prima sensibilizzazione dei MMG e dei Medici specialisti durante un Corso ECM ove sono stati forniti gli strumenti per meglio comprendere e gestire i casi clinici affetti da malattie intestinali.

Non sono ancora disponibili dati che ne evidenzino un minore utilizzo di questi farmaci.

Trattamento dell'HIV:

Considerando l'aumento del ricorso al farmaco generico per il trattamento dell'HIV, la CF AVEC ha analizzato i protocolli e definito le Linee di comportamento. Relativamente all'indicatore RER la corretta compilazione del flag HIV, nel flusso dell'erogazione diretta FED è circa il 95%.

Il Servizio di Farmacia con la collaborazione dell'ICT, esaminando il ritorno informativo RER verifica la correttezza della compilazione del campo specifico e segnala le eventuali criticità agli infettivologi.

Farmaci antivirali per epatite C:

Per quanto riguarda l'uso dei nuovi farmaci antivirali per l'epatite C vengono arruolati i pazienti aderenti a i parametri regionali.

Per l'acquisto di questi Farmaci la spesa ospedaliera è stata di € 561.641 registrando un incremento del 110%.

L'utilizzo di *farmaci per la degenerazione maculare* legata all'età che a parità di efficacia e sicurezza siano dotati del minore costo ha portato nel 2016, ad attribuire specifici obiettivi all'UO Oculistica dell'Azienda Ospedaliera che opera anche presso gli stabilimenti ospedalieri e le case della salute dell'AUSL.

Dal 2017 nel contesto della organizzazione per DAI e centri HUB e SPOKE, l'ASL ha promosso gli interventi per la degenerazione maculare nell'Ospedale di Argenta dove si reca l'equipe del S.Anna.

Nel 2017 sono state adoperate 160 fiale di Lucentis a base di ranibizumab e 89 fiale di Eylea a base di aflibercept per un totale di € 153.197,62.

Sull'utilizzo appropriato degli *antibiotici in ambiente ospedaliero* nonostante i monitoraggi continui e gli obiettivi assegnati ai dipartimenti, l'uso degli antibiotici continua da essere insistente.

Escludendo i vaccini, su cui l'ASL ha comunque mantenuto l'obiettivo di intensificazione della prevenzione, la spesa ospedaliera per antibiotici in ospedale è aumentata per i fluorochinolonici del 18%, per gli antimicotici del 12% e per la tubercolosi del 76%.

I *consumi di farmaci biosimilari* risultano complessivamente in incremento. In particolare per le epoietine l'obiettivo del 50% di consumo di farmaco biosimilare sul totale risulta raggiunto (60%), mentre per l'ormone della crescita il consumo di biosimilare rispetto al complessivo risulta raddoppiato rispetto all'anno precedente (30%), seppur ancora leggermente inferiore rispetto all'obiettivo regionale.

Impiego dei biosimilari nei pazienti di nuova diagnosi e rivalutazione dei trattamenti in corso:

-Epoietine, l'incremento è del 60% nel periodo gennaio-marzo 2016, e del 61% nel periodo gennaio settembre 2017.

-Dal 2016 è stato attribuito in Azienda Universitaria Ospedaliera (AOU), all'Endocrinologia e alla Pediatria uno specifico obiettivo di utilizzo sia nei pazienti naive che nel complesso. La valutazione viene effettuata su base provinciale.

-Nei primi 9 mesi 2017 (dati Siseps) l'uso del biosimilare in Ferrara è stato del 54,05% a fronte del dato RER di 40,7%.

-Anti TNF alfa si prevede la prescrizione del biosimilare dell'infliximab e dell'etanercept nei nuovi pazienti. Per l'infliximab il risultato raggiunto è del 60,59% a fronte del dato regionale medio del 59,56%.

Per l'etanercept si registra il dato di 4,58% nei primi 9 mesi 2017 (mai utilizzato nel 2016) a fronte del dato medio RER del 7,47%.

-Insulina glargine e prescrizione del biosimilare in tutti i nuovi pazienti e globalmente nel 50% dei trattati. La gara è stata vinta dal farmaco originator e non il biosimilare.

A livello interaziendale tutti i clinici utilizzatori, sia ASL FE che OSP FE hanno ricevuto l'indicazione di utilizzare i farmaci biosimilari piuttosto che i farmaci branded, salvo diverse risultanze da gara.

Indicatore Insider 2017:

Spesa farmaceutica convenzionata	Spesa farmaceutica convenzionata pro-capite	-0,10%	116,53
Spesa per l'acquisto di farmaci ospedalieri	Variazione della spesa per farmaci ad acquisto ospedaliero	+6,3%	8,61
Promozione della prescrizione dei farmaci privi di copertura brevettuale e generici puri	% di consumo di farmaci equivalenti e presenti nelle liste di trasparenza	> anno 2016	35,68
	% consumo di molecole non coperte da brevetto e presenti nelle liste di trasparenza	> anno 2016	84,23
Consumo territoriale dei farmaci inibitori di pompa protonica	Consumo giornaliero di farmaci Inibitori di pompa protonica (PPI) per 1.000 residenti	<50DDD per 1.000 abitanti	52,03
	% pazienti in terapia con inibitori di pompa protonica (PPI) per più di un anno	< anno 2016	42,74
Ottimizzazione delle terapie ipolipemizzanti a base di statine	% nuovi pazienti ultra 80enni in terapia con statine in prevenzione primaria		18,89
Adesione alle raccomandazioni regionali sui farmaci incretinomimeticici e gliflozine nei pazienti affetti da diabete di tipo 2	% di utilizzo dei farmaci gliflozine nei pazienti affetti da diabete di tipo 2	<15%	21,68
Adesione alle raccomandazioni contenute nel documento di indirizzo dei farmaci NAO	% di pazienti trattati con i NAO		39,12
	% di nuovi pazienti trattati con i NAO	>= anno 2016	62,65
Contenimento del consumo complessivo degli antibiotici sistemici	Consumo giornaliero di farmaci antibiotici per 1.000 residenti	< anno 2016	17,71
	Consumo giornaliero di fluorochinoloni per 1.000 residenti	< anno 2016	2,29
	Consumo giornaliero di fluorochinoloni in donne di età 20-59 anni per 1.000 residenti	< anno 2016	1,77
	Tasso di consumo ospedaliero di farmaci antibiotici x 100 giornate di degenza	< anno 2016	78,4
Utilizzo di farmaci biosimilari	% consumo di epoetine biosimilari	>70%	90,32
	% consumo di ormone della crescita biosimilare		55,83
	% consumo di anti TNF alfa biosimilare	45% del consumo di biosimilare dell'infliximab 35% del biosimilare dell'etanercept	Infliximab: 65,64 Etanercept : 6,89
	% consumo di fillitropina biosimilare	>=10%	65,64
	% consumo delle quattro insuline basali	diminuzione del 15% dei due prodotti più costosi rispetto al 2016	-1,77

6.2.14.3 RIMODULAZIONE CANALI DISTRIBUTIVI – INTESA DISTRIBUZIONE PER CONTO

6.2.14.4 ADOZIONE DI STRUMENTI DI GOVERNO CLINICO

L'adozione di **strumenti di governo clinico**, utilizzando esclusivamente, per la continuità ospedale/territorio (dimissione, distribuzione diretta e per conto, visita specialistica ambulatoriale) i principi attivi presenti nel Prontuario di Area Vasta ,registra nei monitoraggi periodici il rispetto del Prontuario. I dati 2015 , 2016 e 2017 mostrano un utilizzo dei farmaci del PT in linea con la media RER per entrambe le Aziende.

Il monitoraggio del rispetto delle linee guida regionali e della prescrizione è in itinere tramite:

- Periodici monitoraggi per epatite C richiamando i clinici in caso di criticità. Allineamento registro sole-AIFA, tempestivo , dato fornito da RER , in AOU risulta 100% il monitoraggio
- Monitoraggi della compilazione da parte dei clinici dei Registri AIFA sia ai fini della verifica dell' appropriatezza prescrittiva che della completezza e tempestività ai fini dei rimborsi.
- Attraverso il referente provinciale della segreteria scientifica, viene effettuata costantemente la compilazione dello specifico data base regionale delle eccezioni prescrittive, che traccia l'uso dei farmaci off-label, farmaci Cnn e fuori prontuario, mantenendolo aggiornato. La compilazione DB delle eccezioni prescrittive provinciali è sistematicamente registrato
- Per la parte di competenza viene alimentato il data base informatizzato della prescrizione dei farmaci oncologici
- Per le raccomandazioni sulla sicurezza nell'uso dei farmaci, in AOU, è stato distribuito il questionario alle U.O. ma non è pervenuto riscontro
- Prosegue l'attività e la realizzazione dei progetti regionali di farmacovigilanza in alcune aree critiche d'impiego dei farmaci, quali popolazione anziana, onco-ematologica, medicina d'urgenza, vaccini. E' stato attivato il progetto della medicina d'urgenza MEReAFaPS di cui Ferrara è il centro coordinatore. E' attivo il flag di segnalazione ADR in entrambe le Aziende.
- Prosegue l'attività di promozione segnalazione di sospette reazioni avverse a farmaci e a vaccini mediante la piattaforma web "VigiFarmaco" alimentato da entrambe le Aziende Sanitarie.
- In AUSL le segnalazioni di ADR legata a Dispositivi Medici nel 2015 sono state solo 2 nonostante i corsi effettuati sia nel 2014 sia nel 2015. Nel 2016 sono state 5. Nel 2017 sono state 6 . La sensibilizzazione al tema è stata effettuata con corsi Ecm di tipo FAD tenuti dall'Azienda Ospedaliera su un programma predisposto dalla Romagna, come individuato dalla D.S., attivato a dicembre 2016 e concluso a maggio 2017.

6.2.14.5 ACQUISTO OSPEDALIERO DEI DISPOSITIVI MEDICI

I dati di evidenza si riferiscono rispettivamente ai dati 9 mesi e 12mesi non consolidati con il 5° invio DiMe.

Il 5° invio tende a correggere i dati di consuntivo anno precedente.

La copertura CE/DiME è per l'area di Ferrara e per quanto di competenza della CPDM sopra alla soglia fissata del 95%.

Il dato di copertura DiMe per l'AUSL di Ferrara si attesta ancora al di sotto della soglia con trend che ne certifica il progressivo adeguamento, frutto del lavoro del gruppo qualità del dato appositamente costituito in regione con i referenti aziendali del bilancio (da 89,5 9m a 92,1 12m, dato ancora parziale).

6.2.14.6 ATTUAZIONE DELLA LR 2/2016

Rispetto delle indicazioni DIF in tema di sussidio alle farmacie rurali

Indicatore e Target

Svolgimento attività previste:

- 1) istruttoria delle relative domande (DIF)
- 2) Effettiva liquidazione dei contributi concessi alle farmacie rurali ex art. 21 comma 2 LR 2/2016

- 1) l'istruttoria è stata effettuata ed infatti
- 2) La prima quota del contributo è stata liquidata alle farmacie il 27/11/2017. La quota ulteriore del contributo è stata liquidata alle farmacie il 19/12/2017.

risposta inviata a RER prot. 3201 del 16/01/2018. Mandati pagamento:

prima quota:

NUMERO: 20768 DATA: 27/11/2017

NUMERO: 20769 DATA: 27/11/2017

NUMERO: 20770 DATA: 27/11/2017

seconda quota:

NUMERO: 22425 DATA: 19/12/2017

NUMERO: 22426 DATA: 19/12/2017

6.2.14.7 ATTIVITA' INFORMAZIONE SUL FARMACO DA PARTE DEGLI INFORMATORI SCIENTIFICI

Regolamentazione attività di informazione scientifica sul farmaco come da DGR 2309/2016 - Adozione regolamento aziendale attività informazione scientifica sul farmaco da parte degli ISF

Approvazione del Regolamento con delibera del Direttore Generale n. 218 del 27/12/2017 ad oggetto: "INDIRIZZI E DIRETTIVE IN MATERIA DI INFORMAZIONE SCIENTIFICA SUL FARMACO NELL'AMBITO DEL SERVIZIO SANITARIO REGIONALE".

6.2.15 ADOZIONE CARTELLA SOLE

Indicatore e Target

% MMG con installazione SSI/MMG convenzionati - $\geq 10\%$

Completato. Il numero di medici MMG migrati alla cartella regionale SSI è pari a 60 su 288 ovvero il 20%. La tabella contenete l'elenco dei medici MMG attivati, è pubblicata sul portale del progetto SOLE.

6.3 ASSISTENZA OSPEDALIERA

6.3.1 RIDUZIONE DEI TEMPI DI ATTESA PER LE PRESTAZIONI DI RICOVERO OSPEDALIERO

Perseguimento della strategia regionale per il miglioramento dei TdA per ricovero.

Indicatore e Target

1) -Per i tumori selezionati: 90% entro 30gg

- Per e protesi d'anca: 90% entro 180gg

- Per tutte le altre prestazioni oggetto di monitoraggio: 90% entro la classe di priorità segnalata.

2) Adozione nuova versione nomenclatore SIGLA – N. discipline adeguate rispetto ai nomenclatori per disciplina forniti – 95%

3) Rispetto obiettivi della DGR 272/2017 – 100%

4) Raggiungere i target di completezza del flusso informativo e adeguatezza dei tempi di attesa. Indicatore sintetico RADAR $\geq 80\%$.

Nel I° trimestre 2017, in linea con le indicazioni regionali, è stato individuato da parte delle due Direzioni Strategiche delle Aziende Sanitarie ferraresi il referente provinciale (afferenza AOU) per il Progetto SIGLA e un secondo referente per l'Azienda USL.

Per quanto concerne la progettualità tesa a ridurre i tempi di attesa per le prestazioni di ricovero per intervento chirurgico programmato, nell'arco del 2017 sono state condotte le seguenti operazioni, in maniera congiunta con l'AOU "Sant'Anna" di Cona (FE):

- Analisi dei volumi attesi al 31.12.2017 degli interventi monitorati e della differenza tra volume atteso mensile e volume in media erogato;
- pulizia delle liste di attesa per gli interventi monitorati;
- incontri con i Responsabili delle UU.OO. coinvolte al fine di condividere gli obiettivi da raggiungere, le azioni da svolgere e monitorarne l'andamento;
- predisposizione della modulistica e del materiale informativo per l'utenza;
- periodici incontri con l'ICT per la parte riguardante i sistemi informatici;
- miglioramento delle informazioni inviate da ORMAWEB a SIGLA e ADT-SDO;
- implementazione del nuovo SIGLA 2.0.

Tali azioni hanno permesso di implementare le indicazioni dettate dalla DGR 272/2017 che hanno portato a conseguire il risultato del 100% durante il monitoraggio regionale degli interventi individuati dalla RER, che ha avuto luogo tra il 4 e il 16 Dicembre 2017.

A tale outcome ha contribuito inoltre la redazione del Regolamento Provinciale per la gestione delle liste di attesa in corso di approvazione.

Tutte le branche specialistiche sono state adeguate ai criteri previsti per adottare una nuova versione del nomenclatore SIGLA, mentre è in corso di elaborazione da parte della RER il dato che misura la completezza del flusso informativo e l'adeguatezza dei TdA.

Il risultato complessivo per l'anno 2017 è disponibile dai dati presenti sulla banca dati regionale SISEPS (vicino all'atteso il target raggiunto per intervento per tumore del colon, tumore dell'utero ed ernia inguinale). Permangono criticità rispetto ai tempi di attesa per emorroidectomia e tumore alla prostata.

Per quanto concerne gli interventi di protesi di anca, si è registrato un miglioramento del rispetto dei tempi di attesa per il 2017, anche se il dato è ancora inferiore all'atteso.

L'esito del monitoraggio condotto nel periodo 4-16 Dicembre 2017 ha evidenziato il 100% del rispetto dei tempi di attesa per l'esecuzione dell'intervento chirurgico secondo classe di priorità assegnata.

Dal mese di Gennaio 2018 è stata avviata la nuova modalità di inserimento in lista di attesa per intervento chirurgico secondo le linee indicate dalla RER (SIGLA 2.0)

RILEVAZIONE STRAORDINARIA (4/4) – CRITICITA'

	<i>N° questionari compilati</i>	<i>% entro la classe</i>
101 - PIACENZA	60	100,0
102 - PARMA	81	100,0
103 - REGGIO EMILIA	176	99,4
104 - MODENA	106	95,3
105 - BOLOGNA	252	90,9
106 - IMOLA	36	94,4
109 - FERRARA	52	100,0
114 - ROMAGNA	441	87,3
902 - AOSPU PARMA	80	85,0
904 - AOSPU MODENA	41	100,0
908 - AOSPU BOLOGNA	100	87,0
909 - AOSPU FERRARA	46	97,8
960 - I.O.R.	60	93,3
Totale RER	1.531	92,4

- 1) Nella valutazione avvenuta fra il 4 e il 16 Dicembre 2017 è stato raggiunto il 100% del rispetto dei tda per tutti gli interventi oggetto di monitoraggio.
- 2) Tutte le discipline sono state adeguate ai nomenclatori.

- 3) Sono state presentate ai professionisti e implementate le indicazioni dettate dalla DGR 272/17. E' stato redatto il Regolamento Provinciale per la gestione delle liste di attesa che verrà ufficializzato nei primi mesi del 2018.
- 4) E' in corso di elaborazione da parte della RER il dato che misura la completezza del flusso informativo.

6.3.2 ATTUAZIONE DEL REGOLAMENTO DI RIORDINO OSPEDALIERO

L'offerta di posti letto di cui si avvale l'Azienda USL di Ferrara si articola in:

- tre nosocomi di cui si compone il PUO -Presidio Unico Ospedaliero (Ospedale "Mazzolani Vandini" di Argenta, Ospedale del Delta di Lagosanto, Ospedale "Ss. Annunziata" di Cento) per un totale di 474 unità, di cui 437 R.O., 37 D.H./D.S.;
- due Ospedali di Comunità ("San Camillo" di Comacchio e "San Giuseppe" di Copparo) per un totale di 40 unità;
- due Strutture Private Accreditate Convenzionate (Casa di Cura Accreditata "Quisisana S.r.l." e Casa di Cura Accreditata "Salus S.r.l.") per un totale di 181 unità convenzionate, 172 R.O. e 9 DS/DH.

Sono attivi 474 P.L. articolati come indicato nel flusso HSP.

Per quanto di competenza dell'Azienda USL di Ferrara l'allineamento alla dotazione massima di posti letto richiesta dalla vigente normativa (riferimento 0,7 per mille) è stato conseguito mediante una riduzione dei posti letto di DH riabilitativo, la riconversione dei DH oncologici in Day Service all'interno della Rete Oncologica provinciale governata dall'HUB dell'Azienda Ospedaliero Universitaria, la chiusura dei posti letto del punto nascita dell'ospedale di Lagosanto e la riduzione dei posti letto di chirurgia generale all'ospedale di Argenta.

Il Presidio Ospedaliero Unico dell'Azienda USL di Ferrara ha perseguito, e in alcuni casi consolidato, il modello organizzativo per intensità di cura, attivando su tutti e tre gli stabilimenti ospedalieri nuovi strumenti caratteristici del "Primary Nursing" e avviando al contempo il percorso di implementazione della cartella clinica informatizzata.

In ciascuno dei nosocomi componenti il PUO sono stati condotti specifici interventi di reingegnerizzazione dei percorsi, come di seguito specificato.

Ospedale di Argenta. Interventi strutturali hanno permesso nuovi assetti logistico-organizzativi:

nuovo assestamento delle degenze mediche in un'area unica di low care con potenziamento della funzione riabilitativa e della progettazione dei percorsi "di genere";

collocazione delle degenze chirurgiche in un'area più idonea alla nuova organizzazione e ai posti letto consolidati; chiusura del Laboratorio Analisi in favore di un utilizzo esclusivo del POCT per le urgenze e centralizzazione delle analisi di routine presso il laboratorio Hub dell'AOSP;

completamento dei lavori strutturali finalizzati alla installazione della RMN ed avvio dell'attività;

accoglienza di una nuova medicina di gruppo con annessa area delle attività amministrative;

avvio del progetto di Telerefertazione.

Ospedale del Delta. Riorganizzazione di numerose attività:

incremento di 8 posti letto per la riabilitazione cardiologica post cardiocirurgica;

realizzazione di un'area di degenza chirurgica polispecialistica, di riferimento per le specialità di Ginecologia, Chirurgia Generale, Urologia ed Ortopedia;

installazione ed avvio di RMN di ultima generazione;

attivazione del percorso sul "piede diabetico" con un'equipe multidisciplinare (diabetologo, chirurgo vascolare), multiprofessionale (medico ed infermiere esperto), interaziendale (con AOSP).

Ospedale di Cento. Reingegnerizzazione di processi e attività:

consolidamento del modello "ward round" in area medica per la visita dei pazienti e del percorso di integrazione Lungodegenza – Riabilitazione;

realizzazione di un'area di degenza chirurgica polispecialistica, di riferimento per le specialità di Ginecologia, Chirurgia Generale, Urologia ed Ortopedia;

stesura ed applicazione di una procedura condivisa sulla gestione del paziente con patologia urologica urgente tra medici di pronto soccorso, urologi e chirurghi e formalizzazione dei rapporti di consulenza e di invio all'Hub dell'AOSP, con avvio del modello di week surgery.

6.3.3 APPROPRIATEZZA

DRG calcolato dalla Regione

Stabilimento di ricovero	Disciplina	008 C-INTERVENTI SU NERVI PERIFERICI E CRANICI E ALTRI INTERVENTI SU SISTEMA NERVOSO SENZA CC				088 M-MALATTIA POLMONARE CRONICA OSTRUTTIVA				158 C-INTERVENTI SU ANO E STOMA SENZA CC				160 C-INTERVENTI PER ERNIA, ECCETTO INGUINALE E FEMORALE, ETA' > 17 ANNI SENZA CC				429 M-DISTURBI ORGANICI E RITARDO MENTALE				503 C-INTERVENTI SUL GINOCCHIO SENZA DIAGNOSI PRINCIPALE DI INFEZIONE				538 C-ESCOSSIONE LOCALE E RIMOZIONE DI MEZZI DI FISSAZIONE INTERNA ECCETTO ANCA E FEMORE SENZA CC											
		2016	2017	dif	dif %	2016	2017	dif	dif %	2016	2017	dif	dif %	2016	2017	dif	dif %	2016	2017	dif	dif %	2016	2017	dif	dif %	2016	2017	dif	dif %								
OSPEDALE DEL DELTA	008 - CARDIOLOGIA	0	0	0	-	0	2	2	#DIV/0!	0	0	0	-	0	0	0	-	0	0	0	-	0	0	0	-	0	0	0	-	0	0	0	-				
	009 - CHIRURGIA GENERALE	0	0	0	-	0	0	0	-	75	96	20	26,32	31	27	-4	-12,90	1	1	0	0,00	0	0	0	-	0	0	0	-	0	0	0	-				
	026 - MEDICINA GENERALE	0	0	0	-	95	77	-18	-18,95	0	0	0	-	0	0	0	-	0	0	0	-	10	15	5	50,00	0	0	0	-	0	0	0	-				
	036 - ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA	0	1	1	#DIV/0!	0	0	0	-	0	0	0	-	0	0	0	-	0	0	0	-	0	0	0	-	36	23	-13	-36,11	24	14	-10	-41,67				
	040 - PSICHIATRIA	0	0	0	-	0	0	0	-	0	0	0	-	0	0	0	-	13	14	1	7,69	0	0	0	-	0	0	0	-	0	0	0	-				
	043 - TERAPIA INTENSIVA	0	0	0	-	0	1	1	#DIV/0!	0	0	0	-	0	0	0	-	0	0	0	-	0	0	0	-	0	0	0	-	0	0	0	-				
OSPEDALE ARGENTA	060 - LUNGODEGENTI	0	0	0	-	3	0	-3	-	0	0	0	-	0	0	0	-	0	0	0	-	5	0	-5	-	0	0	0	-	0	0	0	-	0	0	0	-
	009 - CHIRURGIA GENERALE	0	0	0	-	0	0	0	-	29	26	-3	-10,34	1	6	5	500,00	0	0	0	-	0	0	0	-	0	0	0	-	0	0	0	-				
	026 - MEDICINA GENERALE	0	0	0	-	19	18	-1	-5,26	0	0	0	-	0	0	0	-	0	0	0	-	9	25	16	177,78	0	0	0	-	0	0	0	-				
	036 - ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA	0	0	0	-	0	0	0	-	0	0	0	-	0	0	0	-	0	0	0	-	0	0	0	-	9	11	2	22,22	11	12	1	9,09				
OSPEDALE CENTO	040 - PSICHIATRIA	0	0	0	-	0	0	0	-	0	0	0	-	0	0	0	-	25	19	-6	-24,00	0	0	0	-	0	0	0	-	0	0	0	-	0	0	0	-
	060 - LUNGODEGENTI	0	0	0	-	6	0	-6	-	0	0	0	-	0	0	0	-	10	0	-10	-	1	0	-1	-	1	0	-1	-	1	0	-1	-				
	009 - CHIRURGIA GENERALE	0	0	0	-	0	0	0	-	66	50	-16	-24,24	20	31	11	55,00	0	0	0	-	0	0	0	-	0	0	0	-	0	0	0	-				
	026 - MEDICINA GENERALE	0	0	0	-	47	35	-12	-25,53	0	1	1	#DIV/0!	0	0	0	-	8	11	3	37,50	0	0	0	-	0	0	0	-	0	0	0	-				
OSPEDALE ARGENTA	036 - ORTOPIEDIA E TRAUMATOLOGIA	0	0	0	-	0	0	0	-	0	0	0	-	0	0	0	-	0	0	0	-	0	0	0	-	17	14	-3	-17,65	12	10	-2	-16,67				
	043 - TERAPIA INTENSIVA	0	0	0	-	1	0	-1	-	0	0	0	-	0	0	0	-	0	0	0	-	0	0	0	-	0	0	0	-	0	0	0	-				
	060 - LUNGODEGENTI	0	0	0	-	5	0	-5	-	0	0	0	-	0	0	0	-	8	0	-8	-	0	0	0	-	0	0	0	-	0	0	0	-				

Indicatore Insider 2017:

Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatezza e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio inappropriatezza in regime ordinario target $\leq 0,21$

Valore per il 2017 = 0.14

Monitoraggio dei percorsi specifici alternativi al ricovero per i DRG 008, 088, 158, 160, 503 e 538

Target diminuzione di almeno il 5% rispetto al 2016

DrG 008= 100

DrG 088= -26,56

DrG 158= 3,36

DrG 160= 18,97

DrG 503= 42,86

DrG 538= -20,83

6.3.4 VOLUMI-ESITI

Obiettivi specifici 2017	Valore atteso per 2017	Valore 2016	Valore 2017 (ultimo disponibile)
Tumore della mammella: numero minimo di interventi per Unità Operativa	>=150/anno	NON APPLICABILE	NON APPLICABILE
Numero minimo di interventi di colecistectomia per Unità Operativa	>=100/anno	OSPEDALE CENTO 130 OSPEDALE DEL DELTA 139 Totale AZIENDA 269	OSPEDALE CENTO 105 OSPEDALE DEL DELTA 182 Totale AZIENDA 287
Colecistectomia laparoscopica: proporzione di casi con degenza postoperatoria <=3 gg	>=75%	OSPEDALE CENTO 81,4% OSPEDALE DEL DELTA 84,5% Totale AZIENDA 83,2%	OSPEDALE CENTO 74,2% OSPEDALE DEL DELTA 77,6% Totale AZIENDA 76,4%
Numero minimo di interventi chirurgici per frattura di femore per Unità Operativa	>=75/anno	OSPEDALE CENTO 105 OSPEDALE ARGENTA 99 OSPEDALE DEL DELTA 139 Totale AZIENDA 343	OSPEDALE CENTO 129 OSPEDALE ARGENTA 79 OSPEDALE DEL DELTA 119 Totale AZIENDA 327
Interventi per frattura di femore eseguiti entro 48 ore	>=70%	OSPEDALE CENTO 63,33 OSPEDALE ARGENTA 43,68 OSPEDALE DEL DELTA 65,55 Totale AZIENDA 56,91	Indicatore Insider: 63,32
DRG a rischio inappropriata. Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriata e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio inappropriata in regime ordinario	<=0,21	OSPEDALE ARGENTA 0,13 OSPEDALE CENTO 0,18 OSPEDALE DEL DELTA 0,15 OSP. PRIVATO QUISISANA - FE 0,09 OSP. PRIVATO VILLA SALUS - FE 0,18 TOTALE AZIENDA 0,15	OSPEDALE ARGENTA 0,16 OSPEDALE CENTO 0,13 OSPEDALE DEL DELTA 0,14 OSP. PRIVATO QUISISANA - FE 0,07 OSP. PRIVATO VILLA SALUS - FE 0,21 TOTALE AZIENDA 0,14
Rapporto tra ricoveri erogati in DH sul totale dei ricoveri (ordinari e DH) per tutti i DRG ad alto rischio di inappropriata ed in particolare i DRG 8; 88; 158; 160; 503 e 538	< almeno 5 punti % rispetto al 2016	Valido per il 2017	Si veda tabella paragrafo 6.3.3
Valutazione volumi previsti DM 70: IMA	100 casi/anno	OSPEDALE DEL DELTA 187 OSPEDALE ARGENTA 17 OSPEDALE CENTO 87 OSP. PRIVATO QUISISANA - FE 9 OSP. PRIVATO VILLA SALUS - FE 5 TOTALE AZIENDA 296	OSPEDALE DEL DELTA 193 OSPEDALE ARGENTA 12 OSPEDALE CENTO 117 OSP. PRIVATO QUISISANA - FE 12 OSP. PRIVATO VILLA SALUS - FE 7 TOTALE AZIENDA 341
Valutazione volumi previsti DM 70: stroke di 2° livello		NON APPLICABILE	NON APPLICABILE
Valutazione volumi previsti DM 70: TRAUMA CENTER	240 traumi gravi/anno	NON APPLICABILE	NON APPLICABILE
Rete stroke: relazione alle Aziende su: % trombolisi, % intraarteriosa, % riabilitazione codice 56 e 60, mortalità a 30 giorni per ogni stroke unit		NON APPLICABILE	NON APPLICABILE
rete cardiologica: volumi PTCA	250/anno con 75 PTCA primarie	NON APPLICABILE	NON APPLICABILE
rete cardiologica: proporzione di PTCA primaria	Proporzione di PTCA primaria=65%	NON APPLICABILE	NON APPLICABILE

Obiettivi specifici 2017	Valore atteso per 2017	Valore 2016	Valore 2017 (ultimo disponibile)
rete cardiocirurgica: by pass isolati volumi	Volumi=200/anno	NON APPLICABILE	NON APPLICABILE
rete cardiocirurgica: by pass isolati mortalità a 30 giorni	3%	NON APPLICABILE	NON APPLICABILE
Rete cardiocirurgica valvole isolate mortalità a 30 gg	4%	NON APPLICABILE	NON APPLICABILE

6.3.5 EMERGENZA OSPEDALIERA

Flusso PS - Migliorare ed uniformare il flusso informativo di PS

Indicatore e Target

- 1) Indicatori previsti dalle linee di indirizzo rilevabili per ciascun PS – 100%
- 2) Collegamento flusso PS ed emergenza territoriale – 100%

1) Il set di informazioni, per ogni singolo evento, che viene generato dal Pronto Soccorso, è coerente con il debito informativo regionale e contiene i seguenti dati:

- Identificazione della struttura erogatrice
- Dati relativi all'accesso ed alla dimissione
- Identificazione dell'assistito
- Dati relativi alla diagnosi ed alle prestazioni erogate
- Dati relativi alla valorizzazione economica dell'accesso;

2) Il flusso dati avviene tramite l'utilizzo del portale del Sistema Informativo Sanità e Politiche Sociali regionale <https://siseps.regione.emilia-romagna.it/flussi>. L'Azienda sottomete al programma dei controlli (fase di SIMULAZIONE) il file trasmesso, verifica l'esito dell'elaborazione, corregge gli eventuali errori e segnalazioni prima di inviare i dati definitivi che vengono consolidati (fase di CONSOLIDAMENTO). Le fasi successive alla trasmissione dei dati vengono espletate a livello regionale attraverso una verifica dei requisiti minimi di qualità che le informazioni devono possedere e al caricamento nella base dati regionale. Tale processo di validazione si conclude con la creazione di un ritorno informativo per le Aziende Sanitarie e la creazione del flusso da trasmettere al Ministero del Lavoro della Salute e delle Politiche Sociali.

La AUSL di Ferrara monitora costantemente l'andamento dei flussi di PS.

Completare adeguamento reti STAM e STEN secondo DGR 1603/2013 (LEA)

Indicatore e Target

- 1) Reti STAM e STEN secondo DGR 1603/2013 - SI
- 2) Audit clinici per valutazione percorsi - Realizzazione audit

STEN 2017

Trasferimenti totali 8 ad oggi
5 per distress respiratori
1 prematuro 35 settimane per parto inevitabile
1 per difficoltà alimentare e poi sindromica
1 sospetta tbc materna.

Nessuna rilevazione di inadeguatezza secondo l'indicatore previsto dalla procedura STEN per quanto riguarda la motivazione al trasporto e nella completezza della documentazione di pertinenza del caso nonché il consenso al trasporto firmato dai genitori. Non realizzata attività di audit in quanto non sono state rilevate inadeguatezze nella gestione del trasporto.

STAM 2017

Trasferimenti effettuati 7 a tutt'oggi
di cui 6 verso il centro Hub di Cona ed
1 verso il centro hub di bologna Ospedale Maggiore

Nel corso dell'anno sono stati effettuati trasporti materni secondo procedura aziendale verso i centri Hub di riferimento, in maniera appropriata nel rispetto delle indicazioni e linee guida. Non realizzata attività di audit in quanto non sono state rilevate inadeguatezze nella gestione del trasporto. Applicate le indicazioni operative previste dalla DGR per quanto attiene la modifica del tracciato record per il flusso di Ps con l'aggiunta del dato relativo all'ora e al giorno delle condizioni di "dimissibilità" del paziente rese operative a partire dal mese di gennaio 2018. Inoltre è stato predisposto il sistema di calcolo dello score NEDOCS e degli indicatori, che concorrono al relativo calcolo. Le modifiche saranno rese operative entro il mese di gennaio 2018. Nel documento tecnico vengono descritte le modifiche realizzate dal fornitore del software di PS. In merito al link con i dati della procedura regionale del 118 la Regione nell'incontro del CTA del 27-12-2017 ha informalmente dichiarato che l'obiettivo sarà trasferito sul 2018 in quanto non sono state formalizzate alle Aziende le indicazioni tecniche necessarie alla realizzazione dell'integrazione.

6.3.6 ATTIVITA' TRASFUSIONALE

Indicatore e Target

1) Definizione e adozione del protocollo per il buon uso del sangue (PBM)
2) Programmazione di iniziative formative che coinvolgano almeno il 50% degli operatori interessati - almeno 1 iniziative formative che coinvolga almeno il 50% degli operatori interessati

1) Quali aspetti propedeutici al raggiungimento dell'obiettivo, nel corso del 2017 è stata revisionata e pubblicata su Docweb la "Procedura per la Trasfusione del Sangue e degli Emocomponenti" (doc.n.6457 del 05.04.17) ed il documento "Raccomandazioni sull' Utilizzo del Sangue e degli Emocomponenti" (doc.n.6458 10.02.17) cui hanno fatto seguito incontri formativi con i sanitari coinvolti; nel corso del II semestre, in accordo con il Responsabile del SIT provinciale, sono stati affrontati, dal punto di vista operativo, due argomenti contenuti nel documento "Patient Blood Management": a) indicazioni restrittive all' auto-deposito, b) ottimizzazione dell' eritropoiesi e correzione dell' anemia nei pazienti candidati a chirurgia maggiore in elezione. Sul punto a) l' Azienda ha una adesione completa alle raccomandazioni contenute nel documento regionale; sul punto b) solo l' Ospedale del Delta ha una flow chart in uso.

2) Il 13.12.2017 si è tenuta una riunione presso il SIT AOSP Fe, presenti i Referenti chirurgici e del Prericovero dell'Ospedale del Delta e Cento in cui è stata formalizzata l' adesione aziendale alla flow chart relativa alla individuazione preoperatoria dei pazienti anemici da sottoporre a procedura chirurgica maggiore.

6.3.7 ATTIVITA' DI DONAZIONE D'ORGANI, TESSUTI E CELLULE

Avvio dell' "Ufficio Locale di Coordinamento" composto dal medico Coordinatore Locale alle donazioni e uno o più infermieri, tutti con diploma di Transplant Procurement Management.

Adozione del percorso d'identificazione in Pronto Soccorso e successivo monitoraggio di tutti i pazienti con lesioni cerebrali severe ricoverati in reparti non intensivi.

Indicatore e Target

1) Relazione su attività, composizione, ore dei componenti Ufficio Locale Coordinamento - Relazione entro primo trimestre
2) Percorso aziendale d'identificazione in PS e TI da trasmettere al CRT-Er - Percorso
3) donazioni di cornee - \geq 17% dei decessi dell'anno precedente, di pazienti con età tra i 3 e gli 80 anni
4) donazioni multi tessuto - n° 5 donazioni (da indicazioni RER)
5) PROGETTO DI FORMAZIONE SENSIBILIZZAZIONE SULLA DONAZIONE - PROGETTO

1) Presente la relazione annuale del Coordinatore Locale.
2) Redatta bozza dell'Istruzione Operativa Aziendale (Ospedali di Cento e Delta) per l'identificazione in PS e nei Reparti di degenza dei potenziali donatori che verrà pubblicato su Docweb e successivamente inviato al Centro Riferimento Trapianti ER entro la fine del mese di marzo (I° trimestre). E' stata richiesta al Coordinamento delle Direzioni sanitarie di Stabilimento di provvedere alla distribuzione nei Reparti del modulo di identificazione del potenziale donatore e relative indicazioni per attivare il procurement, contenuto nella Istruzione Operativa.

- 3) Dal report annuale del CRT-ER relativo alla donazione di cornee risultano prelevate 16 cornee su un atteso di 40 pari al 40%.
- 4) le donazioni multitessuto vengono praticate in pochissimi centri della Regione e rappresentano, al momento, un obiettivo non proponibile.
- 5) il progetto di formazione e sensibilizzazione sulla donazione è iniziato nel 2016 a Cento ed è proseguito sul Distretto sud-est nel 2017 con due eventi formativi, l'uno rivolto a strutture del territorio, l'altro alle strutture sanitarie distrettuali e si completerà nel 2018 con il progetto ALMA organizzato dalla RER.

6.3.8 SICUREZZA DELLE CURE

Attuazione Piano programma aziendale sicurezza delle cure

Indicatore e Target

Report di attuazione attività previste dal PPSC 2016 e relativo aggiornamento dei dati delle fonti informative aziendali relative alla sicurezza delle cure.

Realizzato Report di attuazione del PPSC 2016 e aggiornamento dei dati delle fonti informative 2016.

Il PIANO PROGRAMMA AZIENDALE SICUREZZA DELLE CURE E GESTIONE DEL RISCHIO approvato dal collegio di direzione nella seduta del 19 dicembre 2016 e deliberato con atto n. 12 del 17/01/2017.

Eventi sentinella e Incident Reporting

Indicatore e Target

- 1) Segnalazione alla RER degli eventi sentinella secondo tempi e modalità stabilite – 100%
- 2) Presenza di specifica Procedura di Incident Reporting ed evidenza di flusso informativo – 100%

- 1) garantita nei tempi e nei modi la tempestiva segnalazione alla RER degli Eventi Sentinella;
- 2) presente la procedura di gestione dell'IR

Check list Sala Operatoria

Indicatore e Target

- 1) Assolvimento debito informativo previsto da circolare 15/2017
- 2) Effettuazione osservazioni SSCL ed evidenza di predisposizione e attuazione di piani di miglioramento

- 1) Assolvimento del debito informativo come da cruscotto prodotto dal Sistema Informativo Sanità e Politiche Sociali regionale <https://siseps.regione.emilia-romagna.it/flussi>;
- 2) L' Azienda ha partecipato al progetto regionale OSServare e predisposto i piani di miglioramento.

Identificazione del paziente

Indicatore e Target

Effettuazione di una mappatura delle UU.OO. in cui è utilizzato il braccialetto identificativo e predisposizione di un piano di miglioramento

E' stata effettuata la mappatura delle UU.OO. Installati i supporti informatici ed è iniziata la stampa dei braccialetti in tutte le UU.OO degli Ospedali Aziendali.

Raccomandazione sicurezza delle cure

Indicatore e Target

Aggiornamento procedure relative a "Prevenzione morte materna correlata al travaglio e/o parto" e "Prevenzione della morte o disabilità permanente di neonato sano"

La procedura "Prevenzione morte materna correlata al travaglio e parto" è completata e pubblicata sul nostro sito aziendale in DOC WEB.

Per quanto riguarda la revisione della procedura "Prevenzione della morte o disabilità permanente di neonato sano" per gran parte già formalizzate. Alcune mancanti in via di completamento insieme all'HUB di Ferrara.

Indicatore e Target

Presenza di procedura e adesione al monitoraggio AGENAS

Presenti tutte le procedure di recepimento delle raccomandazioni ministeriali applicabili; nel 2017 sono state aggiornate le procedure di recepimento delle raccomandazioni ministeriali: n. 1, n. 3, n. 5, n. 6 e n. 17

Prevenzione e gestione delle cadute

Indicatore e Target

- 1) Aggiornamento delle procedure aziendali sulle cadute in base alle linee di indirizzo regionali
- 2) Report su attivazione azioni previste da Piani Prevenzione delle Cadute 2016 e relativo aggiornamento dei Piani Aziendali prevenzione delle cadute 2017/2018.

Il Piano aziendale prevenzione e gestione delle cadute, come da indicazioni RER del 18/11/2016, è stato pubblicato come allegato, parte integrante, del Piano Programma aziendale Sicurezza delle Cure e Gestione del rischio.

Il monitoraggio delle cadute è già a regime e si avvale di un puntuale e costante aggiornamento del database "osservatore cadute", elaborazione annuale del report cadute con analisi dello stesso al fine di individuare eventuali azioni di miglioramento e segnalazione come Evento Clinico Avverso in caso di caduta con danno. Nel corso del 2016 è stato attivato anche il percorso organizzativo per il monitoraggio delle lesioni da pressione.

Inoltre, nella P.G. doc. Nr. 1433 – ver. 4 del 27/12/2017 Revisione n. 2 del Piano Prevenzione Cadute si trova sia la descrizione delle attività realizzate nel 2016/17, sia l'aggiornamento della programmazione 2017-2018.

Con il contributo indispensabile e imprescindibile del responsabile del SIT provinciale si è completato anche il percorso di recepimento delle indicazioni contenute nel Decreto del 2 novembre 2015 mediante la sostituzione della PG della "Gestione degli emoderivati" con la "Procedura per la trasfusione del sangue e degli emocomponenti" approvata in data 07/02/2017.

6.3.9 118 E CENTRALI OPERATIVE

Protocolli infermieristici per il 118

Completamento dei protocolli avanzati di impiego del personale infermieristico in conformità con le indicazioni della DGR508/2016.

Indicatore e Target

Completamento percorso omogeneizzazione protocolli avanzati di utilizzo infermieristico in base alle linee regionali

N°112 operatori hanno completato il percorso formativo, n°4 devono completare il test finale, n°7 operatori sono in corso di cui n°2 sono stati assenti per gravidanza e n°2 per lunga malattia.

6.3.10 RETI HUB AND SPOKE PER LE MALATTIE RARE

L'AUSL di Fe non ha centri di riferimento ospedalieri per nessuna malattia rara, né per adulti né pediatrici. Ciò è stato comunicato al Servizio MR Regione sia verbalmente sia con una mail. In attesa di verifica.

6.3.11 RETE DELLE CURE PALLIATIVE PEDIATRICHE

Attenzione alla rete delle cure palliative pediatriche

Attenzione alla rete delle cure palliative pediatriche, partecipando con gli specialisti al gruppo di coordinamento tecnico-professionale e collaborare alla definizione dei percorsi, protocolli assistenziali, ruoli e interconnessione fra i nodi della rete.

Indicatore e Target

Partecipazione dei referenti individuati ai lavori del Gruppo RER CPP

In merito a questo obiettivo il coordinatore provinciale della RLCP individuato come referente delle cure palliative pediatriche dell'AUSL ha partecipato ai lavori del gruppo regionale nella unica data di convocazione: Bologna 10 maggio. E' previsto un prossimo incontro a febbraio 2018

6.3.12 ACCREDITAMENTO

Adeguamento ai requisiti di Accreditamento. Aggiornamento Anagrafe strutture autorizzate

Indicatore e Target

Invio piani aziendali di adeguamento ai requisiti generali di Accreditamento.

E' stato elaborato il piano di adeguamento ai requisiti previsti dal nuovo modello regionale di accreditamento.

Indicatore e Target

Corrispondenza tra anagrafe e strutture che presentano domanda di accreditamento/rinnovo >80%

Per quanto riguarda l'azienda c'è una perfetta corrispondenza tra anagrafe autorizzazione e strutture accreditate. Si precisa comunque che nel corso del 2017 l'azienda non ha presentato alcuna domanda di accreditamento.

6.4 GARANTIRE LA SOSTENIBILITA' ECONOMICA E PROMUOVERE L'EFFICIENZA OPERATIVA

6.4.1 MIGLIORAMENTO NELLA PRODUTTIVITA' E NELL'EFFICIENZA DEGLI ENTI DEL SSN, NEL RISPETTO DEL PAREGGIO DI BILANCIO E DELLA GARANZIA DEI LEA

6.4.1.1 OTTIMIZZAZIONE DELLA GESTIONE FINANZIARIA DEL SSR

Rispetto tempi di pagamento

Indicatori e target

Indice di tempestività dei pagamenti: ≤ 0

Al quarto trimestre l'indice si attesta a -4,66

Si rimanda al paragrafo 5.5.

6.4.1.2 IL MIGLIORAMENTO DEL SISTEMA INFORMATIVO CONTABILE

Accurata compilazione degli schemi di Bilancio e adeguata alimentazione piattaforma web

- 1) Coerenza nella compilazione dei 4 schemi di bilancio - 90% del livello di coerenza
- 2) Alimentazione Piattaforma - 100%

1) 2) Si rimanda al capitolo 5 per la completa ed esaustiva rendicontazione.

6.4.1.3 ATTUAZIONE DEL PERCORSO ATTUATIVO DELLA CERTIFICABILITA' (PAC) DEI BILANCI

Redazione e applicazione delle procedure amministrativo contabili e relative istruzioni operative aziendali

- a) redazione delle procedure amministrativo contabili e istruzioni operative
- b) istituzione di verifiche interne rispetto allo stato di realizzazione dei PAC

Indicatori e Target

- a) redazione delle procedure amministrativo contabili e istruzioni operative rispettando le tempistiche dettate dalla Regione - pubblicazione delle procedure e delle istruzioni operative su doc web
- b) partecipazione alle verifiche interne sullo stato di realizzazione del PAC - 100%

L'azienda ha proseguito nella realizzazione del Percorso attuativo della certificabilità (PAC) secondo il crono programma regionale, procedendo nella redazione delle procedure aziendali. Ha partecipato ai gruppi di lavoro PAC (anche attraverso lo studio dei documenti da essi predisposti e l'invio di osservazioni in merito).

L'Azienda invia periodicamente alla Regione la Verifica sullo stato di avanzamento del Percorso Attuativo della Certificabilità.

Di seguito l'elenco delle Procedure Aziendali che sono state formalizzate con atto deliberativo del Direttore Generale n. 189 del 17.11.2017 che si riepilogano di seguito:

L.G. al REGOLAMENTO DI BUDGET

- Regolamento di Budget

L.G. AREA DISPONIBILITA' LIQUIDE

- Le disponibilità liquide

L.G AREA RIMANENZE - Magazzino Economale

- Gestione magazzini economale beni di consumo
- Gestione Dispositivi in Conto Deposito ex novo o a seguito di rinnovo contrattuale
- Gestione dispositivi medico impiantabili in conto visione

L.G AREA RIMANENZE - Magazzino Farmaceutico

- Gestione del Magazzino Farmaceutico
- Rilevazione Scorte prodotti e Beni sanitari aziendali presso strutture esterne accreditate -CRA e CSRR

L.G CREDITI e RICAVI:

- Gestione contabile dei Progetti finanziati da contributi regionali erogati da Enti Finanziatori
- Gestione della procedura di circolarizzazione dei debiti 7crediti
- Procedura Ammva Contabile Crediti e ricavi

L.G. DEBITI E COSTI:

- Servizi non sanitari –servizi di prenotazione
- Trasporti non sanitari
- Manutenzione ordinarie , noleggi e gestione calore
- Trasporti sanitari
- Servizi Alberghieri
- Servizi Postali , Gestione dipartimento : Sanita pubblica , dipartimento cure primarie e dipartimento ass. ospedaliera
- Mobilità passiva infra ed extra regione , mobilità internazionale
- Acquisto di servizi sanitario da strutture private accreditate
- Oneri a rilievo sanitario , rette e servizi socio sanitari
- Assistenza farmaceutica convenzionata esterna
- Servizi distribuzione farmaci per conto
- Assistenza integrativa da fattura
- Assistenza Integrativa erogate dalle farmacie convenzionate ed inserita in dcr
- Ossigenoterapia
- Assistenza protesica

- Percorso Amministrativo e contabile per la gestione delle Convenzioni ai sensi del Dlgs 502/1992 e smi
- Gestione del contratto di somministrazione lavoro interinale
- Gestione del personale con rapporto di lavoro assimilato a lavoro dipendente (coco e borsisti) e lavoro autonomo (professionale ed occasionale)
- Gestione del trattamento economico del personale con rapporto di lavoro dipendente
- Gestione del trattamento economico attività libero professionale
- Assicurazioni
- Formazione
- Utenze gestite dal servizio comune tecnico e patrimonio
- Utenze telefoniche
- Fitti passivi e spese condominiali
- Fondi per rischi ed oneri e per trattamento di fine rapporto – svalutazione crediti
- Gestione della procedura di circolarizzazione dei debiti /crediti

L.G. IMMOBILIZZAZIONI

- Le Immobilizzazione Immateriale e Materiali
- Gestione della procedura di alienazione beni patrimoniali mobili

L.G PATRIMONIO NETTO

- Contributi in conto capitale da regione e altri soggetti pubblici
- Destinazione a investimenti di contributi in conto esercizio indistinti
- Donazione e Lasciti in denaro vincolati ad investimenti di Donazioni lasciti e conferimenti di cespiti
- Destinazione a investimento di contributi in conto esercizio, vincolati, finalizzati
- Alienazione di Cespiti la cui acquisizione sia stata interamente o parzialmente finanziata da contributi in conto
- Capitale , lasciti, donazioni
- Destinazione dell'utile di esercizio
- Contributi per ripiano perdite esercizi pregressi

REQUISITI GENERALI:

- Monitoraggio segnalazioni /suggerimenti della Regione Emilia Romagna
- Monitoraggio segnalazione/ rilievi / suggerimenti del Collegio Sindacale

6.4.1.4 IMPLEMENTAZIONE DI UN SISTEMA UNICO REGIONALE PER LA GESTIONE INFORMATIZZATA DELL'AREA AMMINISTRATIVO-CONTABILE

Gestione informatizzata area amministrativo-contabile

Indicatori e target

(rendicontazione economato)

- 1) Partecipazione attiva ai Gruppi di lavoro regionali e aziendali - 95%

partecipazione ai gruppi di lavoro aziendali regionali da parte dei funzionari e dirigenti individuati.

- 2) Messa in atto di tutte le attività finalizzate all'attivazione del modulo gestione inventario-beni mobili - 100%

trasmesso al Gruppo Regionale sezione cespiti i dati riferiti ai: conti patrimoniali, classi, e categorie inventariali.

- 2) Messa in atto di tutte le attività finalizzate all'attivazione del modulo gestione inventario sw

trasmesso al Gruppo Regionale sezione cespiti i dati riferiti ai: conti patrimoniali, classi, e categorie inventariali.

Messa in atto di tutte le attività finalizzate all'attivazione del modulo di contabilità analitica

Indicatori e target

(rendicontazione bilancio)

- 1) Partecipazione attiva ai Gruppi di lavoro regionali e aziendali
- 2) Messa in atto di tutte le attività finalizzate all'attivazione del modulo di contabilità analitica

1) la partecipazione agli specifici gruppi di lavoro regionali è stata al 100%. La Regione ha fornito indicazioni in merito all'attivazione dei nuovi conti e dei fattori produttivi, a partire dal 2018.

2) L'UOEF è stata impegnata nell'analisi critica dei documenti di lavoro predisposti dalla regione a seguito dei gruppi di lavoro, con predisposizione di osservazioni e ipotesi di lavoro nella realtà aziendale ed in particolare nel mese di novembre e dicembre sono stati effettuati incontri con i servizi interessati e sono stati definiti i nuovi conti economici con decorrenza 2018 con i relativi fattori produttivi e centri di costo. I nuovi conti sono stati codificati in COGE e comunicati alla regione. Con riferimento al GRU l'UO sta lavorando per la costruzione e la gestione dei dati analitici del personale dipendente e non, anche in relazione alle anagrafiche dei fattori produttivi.

Attivazione del modulo gestione servizi

Indicatori e target

(rendicontazione ICT)

- 1) Partecipazione attiva ai Gruppi di lavoro regionali e aziendali
- 2) Messa in atto di tutte le attività finalizzate all'attivazione del modulo gestione servizi

Attivazione del modulo gestione inventario sw

Indicatori e target

(rendicontazione ICT)

- 1) Partecipazione attiva ai Gruppi di lavoro regionali e aziendali
- 2) Messa in atto di tutte le attività finalizzate all'attivazione del modulo gestione inventario sw

Attivazione del modulo gestione magazzini

Indicatori e target

(rendicontazione ICT)

- 1) Partecipazione attiva ai Gruppi di lavoro regionali e aziendali
- 2) Messa in atto di tutte le attività finalizzate all'attivazione del modulo gestione magazzini

L'attivazione in produzione della nuova piattaforma regionale GAAC è stata riprogrammata per il 01.01.2019 come da comunicazione allegata dell'Assessorato. Di conseguenza saranno riprogrammate le attività per il piano esecutivo del progetto. Nel frattempo a fine 2017 sono state comunque realizzate sull'attuale impianto Euis attività preliminari quali la gestione del nuovo piano dei conti regionale e dei fattori produttivi/articoli. Inoltre l'Azienda Usl di Ferrara ha partecipato con i propri referenti ai gruppi di lavoro regionali.

Attivazione del modulo gestione piano investimenti, immobili e inventario beni immobili

Indicatori e target

(rendicontazione Tecnico)

- 1) Partecipazione attiva ai Gruppi di lavoro regionali e aziendali
- 2) Messa in atto di tutte le attività finalizzate all'attivazione del modulo gestione piano investimenti, immobili e inventario beni immobili.

OBIETTIVO RAGGIUNTO

Gruppo di lavoro anagrafica servizi non sanitari, creazione prodotti area tecnico;

Gruppo di lavoro anagrafica complessi immobiliari/cespiti

6.4.2 IL GOVERNO DEI PROCESSI DI ACQUISTO DI BENI E SERVIZI

Dematerializzazione ciclo passivo - Consolidare utilizzo strumenti per la gestione documenti elettronici per invio ordini in NoTi-ER

Indicatori e target:

Inserimento della clausola che prevede obbligo per i fornitori di ricevere ordini elettronici e inviare documenti di trasporto elettronici attraverso NoTi-Er - nel 100% dei contratti di beni e servizi stipulati

Inserito la clausola che prevede obbligo per i fornitori di ricevere ordini elettronici e inviare documenti di trasporto elettronici attraverso NoTi-Er in tutti i contratti di beni e servizi stipulati 100%

Indicatori e target:

Ordini inviati elettronicamente tramite il NoTI-ER - almeno il 35%

Gli ordini sono inviati elettronicamente tramite il NoTI-ER 80%

Sviluppo e-procurement

Utilizzo piattaforma di e-procurement

Indicatori e target:

utilizzo piattaforma dal 1/10/17 per beni e servizi di valore > soglia comunitaria - SI

Raggiunto

Indicatori e target:

richieste di offerta sul mercato elettronico - almeno 20

150

Centralizzazione acquisti e rispetto della programmazione degli acquisti definita dal Master Plan triennale adottato dall'Agenzia Intercenter-ER: portare tutte le gare a livello di centrale di acquisto regionale/nazionale e rispettare la programmazione

Indicatori e target:

1) Livello di centralizzazione degli acquisti di beni e servizi - almeno 80%

Con livello centralizzato si intendono tutti gli acquisti contenuti nel Master Plan, con esclusione delle attrezzature biomediche in quanto comprese nei Piani Investimenti aziendali, effettuati tramite:

- Consip
- Intercent
- AVEC

Sono presenti evidenze documentali costituite dalla rilevazione di tutte le procedure concluse nel 2017 suddivise tra aziendali, Consip, Intercenter-er, Avec.

Da queste si evince che su un totale di n. 192 procedure di acquisto di beni e servizi:

- le centralizzate (Consip, Intercent, AVEC) sono 165 e costituiscono il 86%
- le aziendali sono 27 e costituiscono il 14%.

Indicatori e target:

2) Tot. Importi contratti relativi a farmaci, antisettici, energia elettrica e gas con convenzioni Intercenter - >= 85% importo totale di tutti i contratti delle medesime categorie

Adesione a tutte le convenzioni Intercenter relative a farmaci e antisettici 90%, e 100% energia elettrica come da dichiarazione servizio tecnico

Implementazione sistema unico regionale per la Gestione informatizzata area amministrativo-contabile

Indicatori e target:

1) Partecipazione attiva ai Gruppi di lavoro regionali e aziendali - 95%

partecipazione ai gruppi di lavoro aziendali regionali da parte dei funzionari e dirigenti individuati.

2) Messa in atto di tutte le attività finalizzate all'attivazione del modulo gestione inventario-beni mobili – 100% trasmesso al Gruppo Regionale sezione cespiti i dati riferiti ai: conti patrimoniali, classi, e categorie inventariali.

Di seguito viene riportata la Rendicontazione AVEC 2017 salvo allegati.

RENDICONTAZIONE AVEC ANNO 2017



- [Azienda USL di Bologna](#)
- [Azienda USL di Imola](#)
- [Azienda USL di Ferrara](#)
- [Azienda Ospedaliero - Universitaria di Ferrara](#)
- [Azienda Ospedaliero - Universitaria di Bologna](#)
- [Istituto Ortopedico Rizzoli](#)

**Direzione Operativa
AREA VASTA EMILIA CENTRALE**

La Relazione è stata realizzata con il contributo di tutti i referenti dei Progetti AVEC

Sommario

1	Obiettivi AVEC 2017	3
2	Progetti Area Sanitaria	4
2.1.	Laboratorio Unico	4
2.2.	Integrazione Servizi trasfusionale	7
2.3.	Commissione del Farmaco AVEC	13
2.4.	Istituzione Comitato Etico	14
2.5.	Progettazione Rete Percorso Nascita	17
2.6.	Piattaforma ICT per diagnostica per immagini RIS PACS	19
2.7.	Piattaforma ICT Anatomia Patologica	21
2.8.	Commissione Dispositivi Medici	22
3	Progetti Area Tecnico Amministrativa	23
3.1.	Integrazione logistica	23
3.2.	Progetto Provveditorato Unico	25
3.3.	Progetto Servizio Ispettivo	26
3.4.	Progetto Ufficio Procedimenti Disciplinari	27
4	Attività Trasversali	28
4.1.	Applicazione normativa prevenzione corruzione e trasparenza	28
4.2.	Applicazione normativa Privacy	31
4.3.	Progetti ICT	34
4.4.	Formazione	36
5	Altre attività Area tecnico Amministrativa	42
5.1.	Settore Acquisti	42
	Allegati	44

1. Obiettivi AVEC 2017

L'attività in AVEC nel 2017 si è sviluppata sulla base delle seguenti linee di indirizzo:

- Obiettivi di mandato assegnati alle Direzioni Aziendali;
- Obiettivi annuali (DGR. 830/2017);
- Decisioni strategiche delle Direzioni Generali.

I temi pertanto affrontati sono i seguenti:

- Laboratorio;
- Integrazione Servizi trasfusionale;
- Attività Commissione del Farmaco AVEC;
- Integrazione servizi tecnico amministrativi: centralizzazione logistica;
- Istituzione Comitato Etico;
- Progettazione Rete Percorso Nascita;
- Piattaforma ICT per Anatomia Patologica;
- Progetto Provveditorato Unico;
- Applicazione normativa anticorruzione e trasparenza;

- Applicazione normativa Privacy;
- Formazione;
- Piattaforma ICT per diagnostica per immagini (PACS - RIS);
- Costituzione Commissione Dispositivi Medici AVEC;
- Servizio Ispettivo;
- Ufficio Procedimenti disciplinari.

L'AVEC conferma il percorso volto ad un'ampia integrazione di attività e funzioni tra Aziende per condividere le migliori professionalità presenti, razionalizzare risorse tecnologiche, materiali, umane e finanziarie.

Nei Capitoli che seguono vengono rendicontate le attività di tutti i progetti/linee di lavoro AVEC di cui ai punti precedenti.

2. Progetti Area Sanitaria

2.1. Laboratorio Unico

Laboratorio Unico Metropolitan Bologna

Premessa

Il 1° agosto 2016 si è formalizzato il passaggio gestionale dei laboratori di Patologia Clinica di Imola e degli Istituti Ortopedici Rizzoli (strumentale e risorse umane) dalle Aziende di Origine alla AUSL di Bologna mediante lo strumento giuridico amministrativo della cessione del ramo d'azienda.

A settembre si è completato il consolidamento delle diagnostiche per esterni e specialistiche delle aziende IOR e Imola presso il laboratorio Hub Osp. Maggiore.

Il 27 Dicembre è stato deliberato il nuovo assetto organizzativo della U.O.C Laboratorio Unico Metropolitan con raggiungimento dell'organigramma definito in fase di progetto.

Si è completata la riorganizzazione delle risorse umane; in particolare, si è formato un gruppo unico di Dirigenti per la guardia attiva e per la validazione degli esami eseguiti presso i laboratori spoke.

Obiettivi area Metropolitana 2017

- Accreditamento istituzionale secondo i requisiti regionali del nuovo assetto LUM
- Acquisizione attività diagnostica specialistica della coagulazione dal S.Orsola
- Revisione dei trasporti per il materiale biologico
- Revisione dell'appropriatezza prescrittiva
- Rinnovo gare service
- Costituzione db unico AVEC

Attività svolte

- Nel Marzo 2017 il LUM ha ricevuto l'accreditamento regionale provvisorio in attesa della visita di verifica da parte della Agenzia regionale per la verifica dei requisiti (prevista giugno 2018). Sono stati predisposti nuovi documenti rispondenti ai requisiti di accreditamento.
- Il LUM è laboratorio di riferimento per i protocolli AIFA di fase I svolti presso le Aziende del territorio metropolitano di Bologna.

- Da giugno 2017 il LUM ha acquisito la diagnostica dei pazienti trombofilici precedentemente eseguita dal S.Orsola.
- Da ottobre 2017 il LUM ha acquisito la diagnostica di screening per le patologie emorragiche precedentemente eseguita dal S.Orsola. Sono intraprese prove di correlazione e verifica clinica per i test di approfondimento per le malattie emorragiche. Il completamento della presa in carico sarà consequenziale all'acquisizione della strumentazione necessaria per lo studio della funzione piastrinica (in corso).
- E' stata effettuata una revisione e riprogettazione dei trasporti dei campioni biologici in ambito metropolitano con obiettivo di riduzione dei veicoli di trasporto e possibilità di consegna diretta all'Hub dai punti prelievo territoriale (senza passaggio di stabilizzazione presso gli spoke locali) mantenendo il rispetto dei tempi e delle temperature di consegna. A questo progetto si è agganciata la fase di sperimentazione di sistemi atti alla tracciabilità del prelievo e del trasporto con prova dei sistemi partecipanti al progetto presso il punto prelievi dell'Ospedale Maggiore. Obiettivo della sperimentazione è verificare l'applicabilità alla organizzazione metropolitana di sistemi di supporto al prelievo e tracciabilità degli eventi. Tale sperimentazione si protrarrà fino a giugno 2018.
- Nel corso dell'anno è stato revisionato il catalogo prestazioni con introduzione di nuovi test ed eliminazione di obsoleti. Sono stati revisionati i PDTA per la celiachia ed i percorsi per la diagnostica allergologica. Sono stati implementati a livello Ospedalieri sistemi di supporto alla prescrizione degli esami di laboratorio.
- Sono state aggiudicate le gare di Allergologia, VES, Citometria a flusso, Immunometria specialistica.
- E' stato costituito un gruppo di lavoro per la valutazione dei criteri di applicabilità dei sistemi POCT. Il Comitato dei Direttori Generali ha ritenuto che l'inserimento delle nuove tecnologie costituisce una priorità da perseguire nel modo più celere ed approfondito possibile ed ha pertanto adottato il documento di progetto (**Allegato 1**), condividendone gli aspetti tecnici, rimandando a ciascuna Azienda le modalità organizzative. E' stato inoltre costituito il Gruppo di lavoro dedicato alla stesura del capitolato di gara per l'acquisizione delle nuove strumentazioni (POCT ed Emogas).
- La costituzione del db unico è stata spostata nel 2018 in attesa della consegna del nuovo server che sarà collocato presso il centro Lepida a Ravenna
- Il LUM, già sede formativa per la scuola di specializzazione in Patologia Clinica, per il corso di lauree in Biologia e per gli operatori tecnici sanitari di laboratorio biomedico, è diventato anche centro formativo per la nuova scuola di specializzazione in Allergologia ed Immunologia Clinica dell'Università di Bologna.

Pianificato per il 2018 la realizzazione della nuova configurazione informatica unica per il laboratorio logico AVEC.

Saranno costituiti gruppi di lavoro per il rinnovo dei service in scadenza.

Laboratorio Unico Provinciale Ferrara

Attività svolte

- completato il consolidamento della ricerca delle sostanze d'abuso provenienti dai SERT provinciali
- completata l'installazione e l'avviamento in produzione nei laboratori spoke delle nuove piattaforme analitiche di chimica clinica, ematologia e coagulazione
- completata l'integrazione LUP-UO Ematologia:
 - dal 1° trimestre 2017 tutti i campioni ematologici vengono analizzati sulla catena ematologica in laboratorio analisi e validati tecnicamente dal personale di laboratorio; mentre gli specialisti clinici da remoto, tramite il sistema CellaVision, visualizzano

- digitalmente i campioni e di seguito validano clinicamente i referti
- dal 2° semestre, dopo l'aggiudicazione della "gara AVEC citofluorimetria", consolidata nel laboratorio UO Ematologia tutta la produzione degli esami "tipizzazione linfocitaria"
- 7) completata l'integrazione LUP-Fisiopatologia della Coagulazione che ha portato al superamento del Laboratorio Emostasi e Trombosi e alla determinazione degli esami specialistici di II e III livello in Laboratorio Analisi
 - 8) Laboratorio Analisi Delta: a seguito dell'attivazione del Centro della PMA all'Ospedale del Delta è stato ampliato il pannello analitico ormonale eseguibile presso il Laboratorio dello stesso Ospedale. Questa modalità organizzativa non ha costi aggiuntivi (non è necessario assumere o appaltare un corriere), è più garantista per la tracciabilità dei campioni biologici, offre tempi certi in merito alle esigenze espresse dalla Responsabile del Centro

CONTINUITA' DEL LABORATORIO DI MICROBIOLOGIA NEI FESTIVI

il Laboratorio di Microbiologia, Struttura Semplice Dipartimentale, dal mese di Dicembre svolge attività anche nei giorni festivi allo scopo di garantire continuità nel processo analitico dei campioni a maggiore criticità clinica (esami colturali, identificazioni batteriche e test di antibiotico sensibilità su campioni ematici, liquor, lavaggi broncheo-alveolari) sette giorni su sette, come da indicazioni della Commissione Tecnico-Scientifica Regionale per l'uso Responsabile di Antibiotici e la Prevenzione delle Infezioni Correlate all'Assistenza costituita con DGR 7-2011 (Linee di indirizzo alle Aziende per la gestione del rischio infettivo: infezioni correlate all'assistenza e uso responsabile degli antibiotici, cod documento GPG/2013/48).

PARTECIPAZIONE ALLA STESURA DEI CAPITOLATI TECNICI GARE AVEC

PARTECIPAZIONE COMMISSIONI AGGIUDICAZIONE GARE INTERCENTER

PARTECIPAZIONE ALLA STESURA DEI CAPITOLATI TECNICI E ALLE COMMISSIONI DI AGGIUDICAZIONE GARE PONTE LOCALI (Microbiologia, Biologia molecolare, EGA)

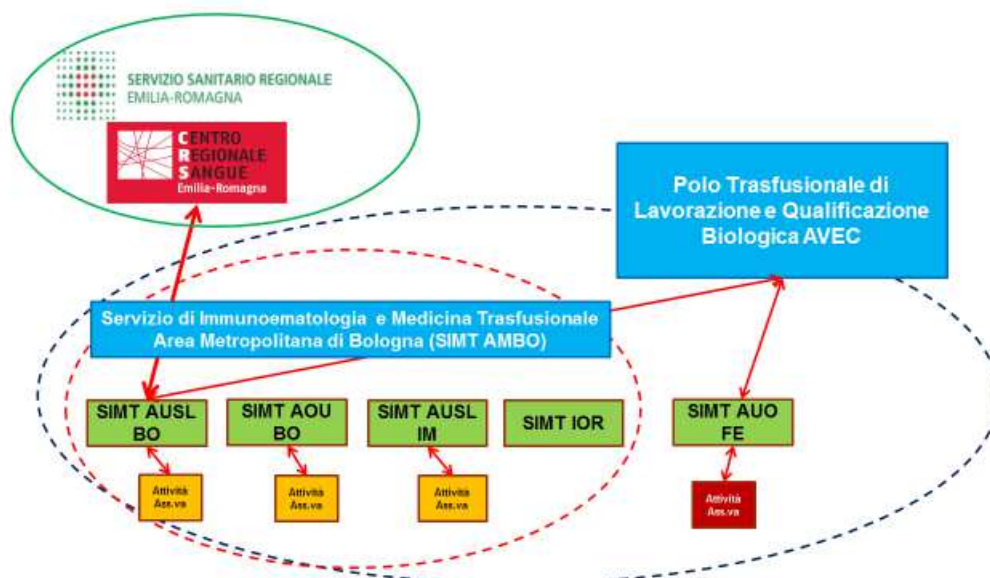
PARTECIPAZIONE GRUPPI DI LAVORO

- Procedura "frattura femore in ultra65enni"
- Gruppo Aziendale Centro di Riferimento Regionale Antidoti: "Procedura per la raccolta e invio campioni biologici per analisi nelle intossicazioni da droghe, nuove sostanze psicoattive"
- Procedura interaziendale "Esami diagnostici di laboratorio in emergenza" ha portato a definire una pratica comune di gestione, a livello provinciale, nella richiesta degli esami di laboratorio in emergenza-urgenza ottimizzando l'utilizzo delle risorse senza perdere di vista l'appropriatezza prescrittiva e senza abbassare il livello delle prestazioni rese al cittadino. L'obiettivo primario era, in sostanza, di eliminare indagini diagnostiche incongrue, ovvero implementare ulteriori esami non previsti nel pannello delle urgenze disponibili, ma utili in base alle evidenze reperibili in letteratura. Il nuovo pannello di esami richiedibili dai PS è stato discusso e condiviso con tutti i professionisti di laboratorio e dei PS, durante incontri di formazione
- Gruppo di lavoro AVEC "Linee guida per l'impiego di determinazioni analitiche decentrate"
- Progetto regionale della prevenzione: anticipare la diagnosi e ridurre la trasmissione di TB e HIV
- Procedura Interaziendale "La gestione delle richieste per la ricerca
- di alcool e/o sostanze stupefacenti/psicotrope nel sangue di conducenti di veicoli da parte degli Organi di Polizia Stradale".

Allegato 1)

2.2. Integrazione Servizi Trasfusionale in Area Metropolitana di Bologna e costituzione del Polo di lavorazione e qualificazione biologica di AVEC

La riorganizzazione delle attività trasfusionali in Area Vasta Emilia Centrale (AVEC)



Il progetto per l'unificazione del Servizio di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale Area Metropolitana di Bologna (SIMT AMBO) e di Area Vasta Emilia Centrale (AVEC) ha risposto ad uno degli obiettivi qualificanti del Piano Sangue e Plasma Regionale per gli anni 2013-2015 che prevedeva un importante riordino della rete delle strutture trasfusionali basata sul mantenimento della rete dei Servizi trasfusionali ospedalieri e al contempo la centralizzazione delle attività trasfusionali di natura produttiva.

Il progetto, per la tipologia di attività cui si riferisce, ha comportato necessariamente l'intersecarsi di 4 livelli istituzionali: regionale, di Area Vasta, sovra-aziendale metropolitano e aziendale.

In AVEC il progetto si è articolato su due livelli:

- la concentrazione delle attività di qualificazione e di lavorazione degli emocomponenti per tutte le strutture di AVEC (Bologna, Imola e Ferrara);
- l'integrazione dei Servizi Trasfusionali dell'Area Metropolitana Bolognese in unico SIMT con unica Direzione per tutte le attività trasfusionali: selezione, raccolta, validazione biologica, lavorazione distribuzione, assegnazione, medicina trasfusionale, valutazione di appropriatezza, emovigilanza (SIMT AMBO).

A livello aziendale si è svolta la riorganizzazione, sulla base dei criteri di accreditamento, della raccolta del sangue sul territorio bolognese (SIMT AMBO sedi AUSL Bologna e AUSL Imola) e su quello Ferrarese (AOSP Ferrara). Tale riordino ha comportato comunque l'unificazione delle procedure e delle tecnologie di raccolta presso tutte le aziende AVEC.

I risultati conseguiti come Polo di lavorazione e qualificazione biologica di AVEC

- Sono state trasferite le attività di qualificazione delle unità e degli esami sui donatori dal S. Orsola (dal 4/9/2014, completata 1/6/2015) e da Ferrara (qualificazione delle unità e degli esami sui donatori dal 7/7/2015, lavorazione dal 15 settembre 2015);
- È stata completata l'unificazione del sistema gestionale trasfusionale Eliot per AUSL-S.Orsola-IOR e Ferrara (7/7/2015);

- E' stato introdotto in routine da aprile 2015 un nuovo metodo automatico di lavorazione degli emocomponenti;
- Dal settembre 2015 le procedure della raccolta di emocomponenti sono state unificate anche con Ferrara;
- E' stato completato il trasferimento delle attività trasfusionali negli spazi ristrutturati al 3° piano dell'ala lunga del OM e in particolare del Polo Trasfusionale di Qualificazione Biologica e di Lavorazione degli emocomponenti (1-10/7/2015);
- E' stata definita la rete dei trasporti in AVEC a carico del Polo di Qualificazione Biologica e Lavorazione (TrasER) (dal 7/7/2015). Dal 15/9/2015 è a regime il Polo Trasfusionale di Qualificazione Biologica e Lavorazione con la produzione per tutta AVEC di prodotti trasfusionali standardizzati (globuli rossi concentrati filtrati in linea);
- La gestione delle scorte di tutti gli emocomponenti è gestita centralmente sulla base di criteri condivisi;
- È stata conclusa la definizione dei meccanismi di controllo dei costi di gestione dei vari settori della Medicina Trasfusionale e in particolare la definizione dei costi del Polo ai fini della distribuzione sulle diverse Aziende. Su questi aspetti il gruppo di lavoro, coordinato dalla Dr.ssa M. Maci, ha completato l'aggiornamento al 2016 e si sta provvedendo, in quest'ottica, anche per l'anno 2017;
- Nel corso del 2017 sono stati consolidati gli aspetti sopradescritti;
- Nel corso del 2017, per tutta l'area AVEC, sono stati acquisiti, con aggiudicazione di gara, nuovi separatori cellulari per le procedure di aferesi produttiva per plasma e piastrine multicomponent (Ditta aggiudicataria Fesenius Kabi); la qualificazione degli strumenti e la convalida di processo sono stati coordinati dal livello centrale (Azienda USL di Bologna) anche per S.Orsola, Imola e Ferrara;
- E' in corso di svolgimento la gara per l'acquisizione di un sistema per la raccolta e separazione di sangue intero ed emocomponenti che sostituirà il sistema automatico attualmente in uso;
- Continua la revisione delle procedure operative relative all'attività trasfusionale in ambito AVEC;
- Su richiesta della RER e del Day Hospital Talassemici Ferrara, nel 2017, è stato attivato il progetto regionale "Fornitura di unità filtrate da sangue intero ai pazienti talassemici di Ferrara" (vedi allegato) che continuerà nel 2018.

I risultati conseguiti come SIMT AMBO:

- E' stata deliberata da tutte le Aziende la unificazione sotto unica direzione dei Servizi trasfusionali metropolitani (AUSL BO, AOSP BO, IOR, AUSL Imola);
- E' in corso la cessione del ramo d'azienda IOR;
- Procedono i lavori per uniformare le procedure trasfusionali e gli aspetti clinici di Medicina Trasfusionale nelle diverse sedi;
- È stato concordato un unico percorso per le attività formative inerenti al SIMT AMBO;
- Il riesame della direzione viene effettuato in modo integrato;
- Sono state centralizzate presso l'OM le attività di immunoematologia di base da S. Orsola e IOR;
- E' attualmente attivo il Laboratorio di Immunoematologia Avanzata (progetto di interesse regionale) presso l'Ospedale S. Orsola;
- Sono state centralizzate presso IOR le attività di prelievo, lavorazione, conservazione e distribuzione di emocomponenti ad uso topico con definizione di linee guida metropolitane;
- E' stato avviato il Progetto Patient Blood Management (PBM) presso IOR, S.Orsola, Azienda USL e Imola;
- E' conclusa la ristrutturazione per la nuova sede dell'ambulatorio di aferesi terapeutica e sono iniziati i lavori per la ristrutturazione dell'Ambulatorio di Medicina trasfusionale, presso l'Ospedale S. Orsola;

- E' stato consolidato il processo di standardizzazione dei criteri di appropriatezza nei 4 Cobus aziendali;
 - Per il personale di nuova assunzione sono previsti contratti che prevedono la possibilità di svolgere attività su tutte le sedi SIMT AMBO, in attesa della cessione del ramo d'Azienda;
 - In seguito alle visite ispettive condotte dalla Agenzia regionale è stato completato il percorso di accreditamento istituzionale di tutte le sedi ospedaliere territoriali: da ottobre 2014 le strutture SIMT AMBO hanno superato 17 visite ispettive (9 regionali, 2 nazionali, 2 internazionali e 4 di parte seconda (Kedrion)).

La tabella seguente riporta schematicamente la distribuzione delle attività trasfusionali in AVEC e presso il SIMT AMBO al dicembre 2017.

Le prospettive per il completamento del progetto

Applicazione nuovo sistema gestionale informatico: la gara regionale è stata conclusa, l'aggiudicazione è stata definita, ma sono ancora in corso le procedure legali inerenti al ricorso presentato dai concorrenti (Sentenza TAR emessa a favore della procedura IntercentER, in attesa della conclusione del percorso giudiziario al Consiglio di Stato).

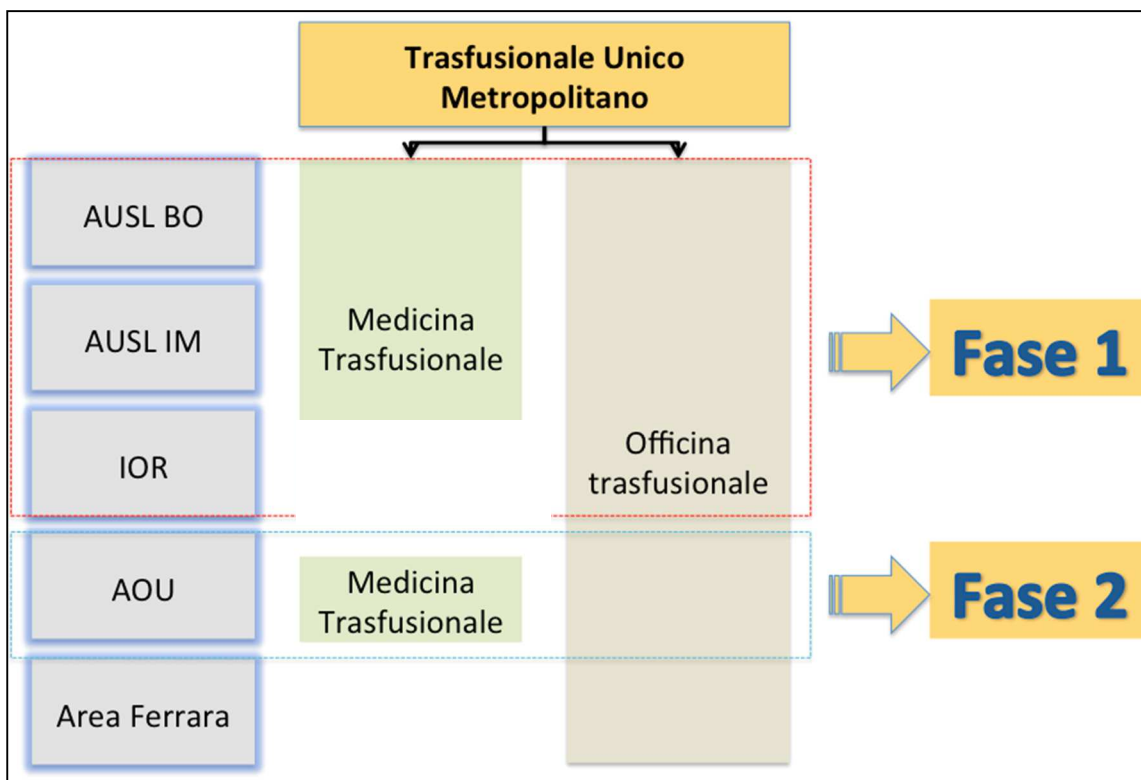
Polo Trasfusionale di Qualificazione Biologica e Lavorazione unico per AVEC e AVEN

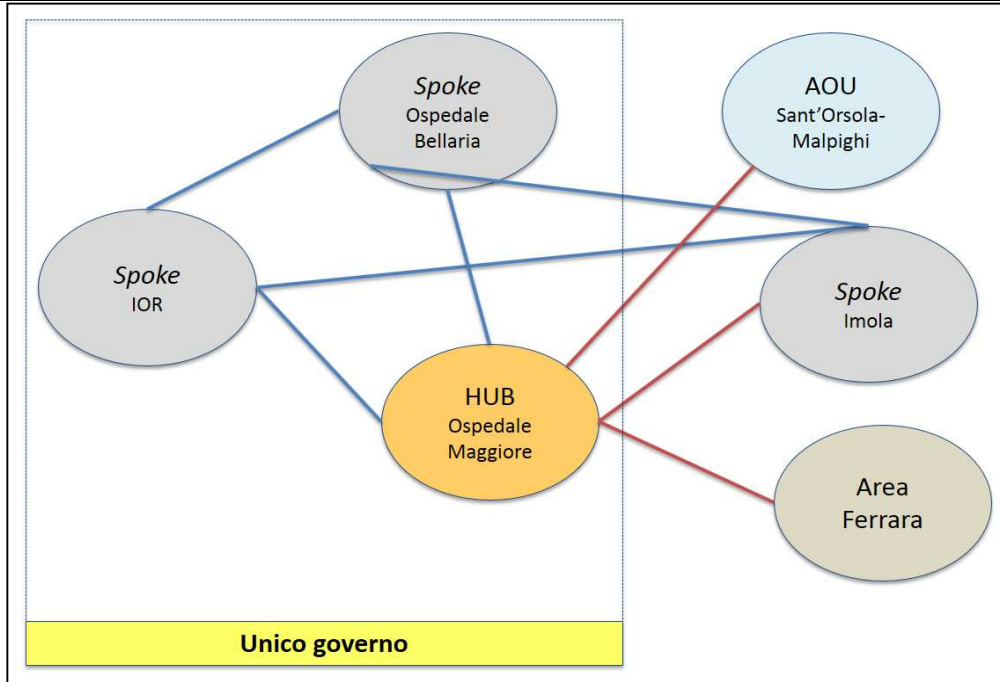
Per la centralizzazione sia dei test per la validazione sia per la lavorazione degli emocomponenti è necessaria l'introduzione del nuovo sistema informatico, l'acquisizione di personale e la definizione della programmazione regionale (nuovo Piano Regionale Sangue e Plasma). Il nuovo Piano Sangue 2017-2019 prevede l'istituzione di un apposito gruppo di lavoro, nominato dalla RER, per la definizione degli aspetti tecnici ed organizzativi.

Acquisizione di un sistema idoneo di trasporto degli emocomponenti per AVEC: l'attuale organizzazione dei trasporti in AVEC è stata convalidata e ha superato le visite di accreditamento. Restano però aspetti di eterogeneità e margini di miglioramento conseguibili con l'indizione di una specifica e unica gara che coinvolga l'intera AVEC e, possibilmente, l'intera rete trasfusionale regionale.

Definizione degli aspetti giuridici della strutturazione del personale: il problema si pone con particolare urgenza. Le nuove acquisizioni già prevedono la possibilità di impiego nelle diverse sedi metropolitane.

Nel corso del 2018 avverrà la cessione del ramo d'Azienda IOR.





2.3. Commissione Unica del farmaco

Vedi “Rapporto sull’attività della Commissione del Farmaco di AVEC 2017” – **Allegato 2).**

2.4. Istituzione Comitato Etico

Premessa

La DGR 2326/2016 “Riordino dei Comitati Etici della Regione Emilia-Romagna” prevede il riassetto degli attuali Comitati Etici regionali e l’istituzione dei Comitati Etici di Area Vasta; il processo deve essere completato entro 2017. Come indicato nel documento “Gli obiettivi della programmazione sanitaria regionale 2017” l’Azienda (le Aziende) presterà (presteranno) la necessaria collaborazione al progetto, rispettando le fasi previste e assicurando la partecipazione del personale operante nella segreteria del Comitato Etico locale al processo di riordino. Nel medesimo documento quali Indicatori e target è indicato che “le Aziende dovranno assicurare la partecipazione delle segreterie dei CE al processo di riordino; target: partecipazione ad almeno 2 riunioni in ciascuna Area Vasta”.

Attività anno 2017

Nel corso del 2017 sono state svolte le attività propedeutiche all’istituzione del Comitato Etico di AVEC, istituzione che è stata formalizzata con Delibera del Direttore Generale dell’AOU di Bologna n. 6 del 10.1.2018.

Più specificatamente, in AVEC, sono state svolte le seguenti attività.

15.6.2017 - INCONTRO COLLEGIO TECNICO AVEC – AREA SANITARIA nell’ambito del quale a seguito degli accordi intercorsi, viene individuata la sede del costituendo Comitato Etico di AVEC presso l’Azienda Ospedaliero – Universitaria di Bologna; a cura della Direzione Sanitaria - Staff Ricerca e Segreteria del CE dell’AOU BO viene illustrata una ipotesi di accorpamento per potere confluire i 4 esistenti CE in unico CE AVEC e si dà mandato alla stessa Segreteria, quale coordinatore delle Segreterie degli altri CE locali di Area Vasta, di individuare, tramite apposito elenco, gli elementi da omogeneizzare in vista del CE unico di AVEC; viene sottolineata l’opportunità di rapportarsi anche con l’ASSR e viene lasciata autonomia al gruppo di dotarsi delle modalità di lavoro ritenute più efficaci per il raggiungimento dell’obiettivo.

20.7.2017 – INCONTRO COLLEGIO TECNICO AVEC – AREA SANITARIA nell’ambito del quale la Segreteria del CE illustra lo stato dell’arte in merito al processo di riordino dei Comitati Etici con particolare riferimento alla costituzione del CE di AVEC. Rinviando al verbale di suddetto incontro per gli aspetti di dettaglio, in questa sede si elencano gli argomenti oggetto di approfondimento con le segreterie di AVEC (negli incontri di lavoro effettuati il 26 giugno e il 14 luglio), attività che hanno portato ad individuare un programma di lavoro comune e priorità condivise per gli argomenti di seguito indicati (i dettagli sono riportati nello specifico verbale dell’incontro).

- Deadline per inserimento in seduta degli studi
- Lista documentale per richiesta parere per studio clinico (suddivisa per tipo di studio) e per emendamento
- Modulistica centro specifica in uso
- Tariffe applicate per tipologia di studio/emendamento
- Gestione del fondo derivante dalle tariffe per struttura
- Percorso parere CE e nulla osta aziendale per struttura
- Procedure aziendali relativamente a ricerca/sperimentazioni
- Modalità di lavoro delle segreterie (e risorse) e modalità di gestione della seduta

21.9.2017 - INCONTRO COLLEGIO TECNICO AVEC – AREA SANITARIA nell'ambito del quale, presente la Dott.ssa Moro Responsabile della ASSR e la Segreteria del CE di AOUBO, si ricorda l'attività svolta per il riordino dei Comitati Etici delle Aziende Sanitarie in generale e in particolare in sede AVEC.

In generale:

- fasi del progetto, in particolare gli indirizzi forniti ai CE di Area Vasta (fase in scadenza al 31.12.2017) e l'istituzione del CE regionale nel (con attivazione 2018);
- individuazione delle sedi dei CE di Area Vasta;
- stato di avanzamento dell'acquisizione del sistema informativo comune (acquisizione del prodotto prevista entro il 31.12.2017 e inserimento di un periodo di prova trimestrale prima dell'aggiudicazione definitiva);
- stesura di documenti comuni da parte delle Segreterie dei CE;
- pubblicazione del bando per l'individuazione dei componenti i CE di Area Vasta e Regionale;
- necessità di rivedere le modalità di remunerazione per l'attività svolta dai componenti i CE.

In sede AVEC:

- modello di accorpamento del CE AVEC (schema 1);
- modalità organizzative;
- attività svolta dalle Segreterie dei CE AVEC per armonizzare procedure e strumenti operativi (deadline per inserimento in seduta degli studi, lista documentale per richiesta parere per studio clinico suddivisa per tipo di studio e per emendamento, modalità di codifica studi ed emendamenti, modalità di verbalizzazione delle sedute);
- temi che necessitano di ulteriore sviluppo (modulistica centro specifica, in attesa che il CE Regionale sezione A rilasci il modello di rilevazione della fattibilità/costi e applicativo/gestionale in via di individuazione tra gli strumenti informatici attualmente in dotazione).

Schema 1



14.12.2017 - INCONTRO COMITATO DIRETTORI AVEC nell'ambito del quale si esamina e si condivide, con alcune integrazioni, la proposta di composizione del Comitato Etico AVEC, formulata

dal Gruppo Tecnico di AVEC (Uffici Ricerca e Segreterie di AVEC) sulla base dei requisiti prescritti dalle indicazioni regionali e normative, in particolare l'equilibrio tra componenti interni ed esterni, e delle relazioni con le Università di riferimento; dando quindi mandato al Gruppo Tecnico stesso di verificare la disponibilità dei professionisti individuati.

9.1.2018 - Approvazione dei Direttori AVEC del verbale dell'incontro del 14.12.2017 e della composizione finale.

10.1.2018 - Delibera di costituzione del CE di AVEC del Direttore Generale di AOU BO trasmessa alle altre Aziende AVEC per il relativo recepimento.

24.1.2018 - Seduta di insediamento del CE AVEC presenziata dal Dott. Bianciardi in rappresentanza delle Aziende e degli Enti istitutivi.

Attività anno 2018

Per quanto riguarda l'anno 2018, dovranno proseguire le attività di implementazione del progetto di riordino, dovendo definire, fra l'altro, il regolamento di funzionamento della Segreteria Centrale e delle Segreterie Locali, con la valutazione delle necessarie risorse, e il Regolamento per la gestione del fondo del CE di AVEC.

2.5. Progettazione Rete Percorso Nascita

Il Gruppo di lavoro è composto da

- Prof. Nicola Rizzo- AOU Bologna (coordinatore del gruppo)
- Fabrizio Corazza, Ausl Ferrara
- Antonella Beccati- Ausl Ferrara
- Giampaolo Garani- AOU Ferrara
- Pantaleo Greco- AOU Ferrara
- Liliana Pittini- AOU Ferrara
- Giacomo Faldella- AOU Bologna
- Fabio Caramelli- AOU Bologna
- Sabina Giorgi - AOU Bologna
- Maria Teresa Mucci - AOU Bologna
- Manuela Ghermandi- AOU Bologna
- Marcello Lanari- AOU Bologna
- Giorgio Scagliarini- Ausl Bologna
- Antonella Visentin- Ausl Bologna
- Patrizia Girotti- Ausl Bologna
- Marinella Lenzi- Ausl Bologna
- Fabrizio Sandri- Ausl Bologna
- Stefano Zucchini- Ausl Imola
- Maria Grazia Saccotelli- Ausl Imola
- Daniela Faccani- Ausl Imola

La Commissione regionale ha elaborato un documento sulla riorganizzazione della rete ospedaliera relativamente ai punti nascita “Proposta di ridefinizione della rete ospedaliera perinatale (ostetrica e neonatologica) in Emilia-Romagna” che di fatto è stato approvato a livello regionale. Per l’AVEC era prevista la chiusura del punto nascita dell’Ospedale del Delta che di fatto è già attuata. Per quanto concerne i punti di Cento e Bentivoglio è stato deciso il mantenimento di entrambi in ragione della ancora persistente criticità legata ai recenti eventi sismici. La Commissione AVEC riesaminerà la situazione in rapporto alle eventuali mutate direttive regionali sul tema.

Per quanto riguarda il sistema di trasporto in emergenza neonatale (STEN), si comunica è stato effettuato un audit in data 20/10/2017 – tra i referenti dell’AOU Bologna e dell’AUSL Imola – nel quale sono state analizzate le 9 attivazioni STEN effettuate nel corso del 2017 e analizzarne la congruenza con gli indicatori della DGR 1603/2013. Dall’audit sono emerse approfondite valutazioni che hanno portato a prevedere alcune azioni di miglioramento per il 2018: da un punto di vista assistenziale è emersa la proposta di modifica di due criteri di attivazione dello STEN trasmesse in Regione per mezzo della relazione conclusiva. Da un punto di vista organizzativo l’appropriatezza è risultata del 100%.

Per quanto riguarda il sistema di trasporto assistito materno (STAM), è stato attivato un gruppo di lavoro composto da referenti dell’AOU Bologna, dell’AUSL Imola e del 118 dell’AUSL Bologna. Il gruppo di lavoro nel 2017 ha condiviso una procedura interaziendale attivata il 31 ottobre u.s. Si programmerà un audit nel 2018 per consentire ai professionisti la valutazione di un numero congruo di casi attivati.

Nel 2017, anche l’AOSP di Bologna ha predisposto quanto necessario per integrare l’organizzazione di corsi di accompagnamento alla nascita anche con corsi istituzionali per le donne gravide dell’area metropolitana di Bologna, la cui partenza è prevista in gennaio 2018. In tal modo verrà maggiormente garantita la possibilità di accesso a tali corsi per tutto il territorio dell’area metropolitana di Bologna. Particolare attenzione verrà fornita alle categorie oggetto di monitoraggio quali donne nullipare e donne straniere.

Per quanto riguarda il tema dell'Allattamento, in giugno 2017 l'Area materno infantile dell'AUSL Bologna e dell'AOSP Bologna hanno lavorato in maniera integrata per organizzare la partecipazione alla Settimana mondiale dell'allattamento che si sarebbe tenuta in Ottobre.

La partecipazione è stata attiva e ha messo in atto quanto segue:

- flash-mob e allestimento del punto informativo in piazza Maggiore a Bologna;
- mattinata informativa e di scambio esperienze con le donne che allattano o che hanno allattato tenutasi presso il Municipio a Bologna il 30 settembre 2017;
- partecipazione dei professionisti al corso sull'allattamento tenutosi il 27 ottobre 2017 presso l'AUSL di Bologna;
- allestimento del punto informativo esterno sull'allattamento materno all'interno del Policlinico di Sant'Orsola in Ottobre 2017 e durante la Festa del Sant'Orsola in Maggio 2017;
- sperimentazione nel corso di tutto il 2017 della scheda latch compilata dalle ostetriche e inserita nelle cartelle del neonato (pianificata azione di miglioramento nel 2018).

In riferimento alla diagnosi prenatale non invasiva, è stato attivato un gruppo di lavoro interaziendale con componenti dell'AOSP Bologna e dell'AUSL Bologna nel quale si sono concordate le modalità ed i volumi dell'offerta mensile delle prestazioni di bi-test sul territorio dell'area metropolitana a fronte di una adeguata riduzione dell'offerta dei test invasivi (villocentesi ed amniocentesi) in maniera aderente alle disposizioni regionali relative ai nuovi LEA.

2.6. Piattaforma ICT per diagnostica per immagini RIS PACS

L'attività del Gruppo di Lavoro per la redazione del capitolato di gara per la fornitura in noleggio di un sistem "RIS-PACS" per l'Area Vasta Emilia Centro si é formalmente conclusa il 29/11/2017; la gara é stata pubblicata dal SAM di Bologna il 27/12/2017.

Dall'inizio del progetto sono state fatte 77 riunioni e nel corso del solo 2017 ne sono state effettuate 67 delle quali: una con il referente Regionale Privacy, una con il referente ICT AVEC, 3 con i responsabili/referenti dei servizi ICT AVEC, 2 con Lepida, 2 con i potenziali fornitori e 4 con le Direzioni Sanitarie AVEC nell'ambito del Collegi di Direzione periodici. Le riunioni "operative del GdL" sono state nel corso dell'anno 54 con una media di circa 4,5 riunioni al mese, con una presenza media di 6 membri del GdL composto da 9 persone in totale.

Il cronoprogramma previsto per la fase di gara è stato presentato nella riunione del 14/12/2018 al Collegio dei Direttori Generali AVEC era il seguente:

Fasi principali	dic-17	gen-18	feb-18	mar-18	apr-18	mag-18	giu-18	lug-18	ago-18	set-18	ott-18	nov-18	dic-18	gen-19	feb-19	feb-20
Fasi della gara RIS-PACS																
Pubblicazione bando	■															
Presentazione offerte		■	■	■												
Individuazione Commissione					■											
Valutazione offerte						■	■	■								
Aggiudicazione provvisoria									■							
Stand Still									■	■						
Aggiudicazione definitiva										■						
Progetto esecutivo											■					
Approvazione progetto esecutivo												■				
Ambiente di test													■	■	■	
Installazione																■

Si é verificata una dilazione della fase "presentazione delle offerte" di un mese a causa dei numerosi quesiti per chiarimenti presentati a ridosso dello scadere fissato in prima istanza al 4/4/2018.

I risultati principali raggiunti dal GdL sono:

- Elaborazione del capitolato tecnico elaborato in forma di questionario (approccio "bottom-up" – più di 900 items accorpatis in 12 macro-items) con indicazione per ogni item, che costituisce una caratteristica richiesta, della fonte di riferimento. Il GdL ha infatti attinto dalle seguenti fonti:
 - Capitolato di gara predisposto dal National Health System Britannico "PACS, RIS, Image Archive and Sharing Core Statement of Requirements version 2.0" pubblicato il 28/11/2011;
 - Capitolato di gara della Regione Puglia "Gara telematica a procedura aperta concernente la "FORNITURA DI PRODOTTI E SERVIZI PER LA REALIZZAZIONE DEL SISTEMA INFORMATIVO REGIONALE PER LA DIAGNOSTICA PER IMMAGINI" - Disciplinare di gara procedura: art. 55 comma 5 del D.Lgs. 163/2006• criterio: offerta economicamente più vantaggiosa art. 83 del D.Lgs. 163/2006 - InnovaPuglia S.p.A. • Str. prov. Casamassima Km 3 70010 Valenzano BARI • Itali • pubblicato nel marzo 2016
 - Capitolato di gara della Regione Friuli Venezia Giulia "Norme di partecipazione alla gara a procedura ristretta per l'affidamento della fornitura e installazione di sistemi multidisciplinari di archiviazione, trasmissione e visualizzazione di immagini diagnostiche (PACS) pubblicato nel 2015.

- Requisiti sia funzionali che architettrurali aggiunti dal GdL specifici della realtà locale (Sistemi informativi Area Vasta Emilia Centro, Lepida, SOLE, Parer, FSE).
- Individuazione dell'architettura di riferimento con specifico riferimento alla infrastruttura locale;
- Individuazione analitica della base d'asta (M€ 34,7) con elaborazione dello schema di offerta Economica.
- Fotografia della situazione attuale (modalità, numero esami, caratterizzazione dei domini, rete, hardware, ecc.).

2.7. Piattaforma ICT per Anatomia Patologica

Dipartimento Interaziendale di Anatomia Patologica

La piattaforma ICT di Anatomia Patologica, il Sistema Informativo Locale (LIS) Athena di Dedalus, è stata definitivamente installata in tutte le Aziende Sanitarie dell'AVEC; persistono delle marginali differenze nell'attivazione di alcune funzioni, che potranno essere rese operative nel momento in cui le Direzioni lo riterranno opportuno.

Nel 2016 era stato avviato, in fase di studio, il progetto del Dipartimento Inter-Aziendale di Anatomia Patologica (DIAP), già citato nel precedente resoconto AVEC, per il quale il LIS installato rappresenta la struttura portante (BackBone) e ne costituisce la logica estensione applicativa.

Inizialmente il DIAP comprendeva l'AUSL BO, l'AOU BO, con la partecipazione di UNIBO. Una prima versione del progetto, scritta da un gruppo di lavoro che comprendeva Patologi, rappresentanti delle Direzioni Sanitarie e del Comparto, è stata presentata alle Direzioni Aziendali e sottoposta al CTSS nello stesso anno. Gli elementi principali che caratterizzano il DIAP sono:

1. i Dirigenti (Medici e Biologi) di Anatomia Patologica si organizzano in "percorsi diagnostici" omogenei basati nei principali Presidi Ospedalieri, in contatto e collaborazione coi clinici ed i chirurghi;
2. viene costituito un laboratorio comune condiviso, in una sede unica, che si occupa degli allestimenti dei preparati istologici e citologici e li distribuisce in formato digitale ai vari percorsi diagnostici per competenza (non necessariamente per provenienza).

L'interpretazione diagnostica di immagini digitali al posto dei tradizionali vetrini rappresenta la più importante evoluzione strategica e culturale della piattaforma ICT per Anatomia Patologica, una nuova metodica di lavoro che sta allineando l'Anatomia Patologica a molte altre discipline mediche, dove l'ICT rappresenta la risorsa centrale e nella fattispecie configura una sorta di *microscopia senza microscopio*.

Nella seconda metà del 2017 anche l'AUSL di Imola e l'IRCS Rizzoli hanno manifestato l'interesse per il progetto DIAP: la condivisione del LIS rende tecnicamente facile l'allargamento del piano applicativo a queste Aziende Sanitarie. La modifica del progetto ha comportato un ulteriore passaggio in CTSS, che lo ha approvato.

Nell'ultimo periodo il progetto è stato sottoposto ai rappresentanti dei lavoratori (trattante sindacale unitaria, commissione unica di garanzia) ed è previsto l'avvio formale nei primi mesi del 2018.

2.8. Commissione Dispositivi Medici

Vedi “Relazione annuale delle attività svolte dalla Commissione Dispositivi Medici AVEC – Allegato 3).

3. Progetti Area Tecnico Amministrativa

3.1. Integrazione logistica

E' proseguita la progettualità relativa alla centralizzazione degli acquisti & logistica operativa – Supply Chain AVEC. Nell'anno 2017 è stata individuata nell'AOSP Bologna la nuova capofila.

Viene costituito il nuovo gruppo di lavoro (giugno 2017) il cui coordinamento è mantenuto presso il direttore del Centro Logistico della AOSP di Bologna. Fanno parte del gruppo di lavoro: le direttrici di Farmacia dell'ASOP di Bologna, della AUSL di Bologna e della AOSP di Ferrara (ex dipartimentale per le due Ferraresi), gli economisti della AOSP di Bologna, della AUSL di Bologna e della AOSP di Ferrara, il responsabile ICT dell'area metropolitana Bolognese e il coordinatore dell'ICT di Area Vasta Emilia Centrale, la direttrice del Controllo di Gestione della AOSP di Bologna e la direttrice del Dipartimento Tecnico della AOSP di Bologna, la direttrice del Servizio di Acquisto Unico Metropolitan di Bologna (SAM) e oltre allo staff del direttore del Centro Logistico della AOSP di Bologna.

A seguito delle indicazioni dei DDAA AVEC, il gruppo lavora sulla definizione della progettualità esternalizzata con l'inclusione del magazzino fisico nello scopo dell'appalto stesso sempre perseguendo la **centralizzazione del processo di approvvigionamento e la centralizzazione della logistica operativa di magazzino in un unico magazzino fisico**. L'assetto del progetto quindi comprende una esternalizzazione che comprende la locazione del magazzino centrale unico, la movimentazione interna e allestimento e la gestione dei trasporti. Il gruppo si incontra, di norma, mensilmente.

Nel contempo i sottogruppi attivati lavorano per aree specifiche:

1. definire il paniere dei singoli beni di farmacia ed economici da centralizzare (compresa analisi prodotti nei conti economici aziendali). Per il miglioramento del
2. miglioramento degli attributi delle anagrafiche tecniche di prodotto nei sistemi locali per permettere l'allineamento delle stesse in ottica GAAC
3. definizione di report dei controlli di Gestione Aziendali del paniere sopra definito così da sistematizzare la rilevazione all'interno delle 6 aziende ottenendo informazioni omogenee e validate (valore delle giacenze dei beni da centralizzare, numero di righe in uscita dai magazzini, ecc).
4. definizione dei requisiti software e scenari di dialogo degli stessi con il prossimo venturo GAAC.
5. aggiornamento dei costi di investimento informatici nella nuova versione del progetto (immobile nello scopo della gara)
6. aggiornamento dei costi opportunità aziendali legati alle strutture fisiche in cui si svolgono le attività oggetto della centralizzazione.
7. definizione dei requisiti dell'unità immobiliare che verrà richiesta nello scopo della gara centralizzata.
8. aggiornamento dei costi cessanti aziendali: struttura e di appalto.
9. definizione del percorso, tempi ed organizzazione del bando di gara: avviso di gara, dialogo tecnico, ecc.

Le attività del gruppo di lavoro vengono rendicontate ai DDAA AVEC e ai DDGG AVEC per mezzo di alcuni incontri nel corso dell'anno e relativa documentazione predisposta.

Sono inoltre proseguite le attività del gruppo di lavoro dei Direttori del Personale di AVEC (sopra rendicontate) che si concentrano sulla definizione puntuale dei costi cessanti aziendali relativi al personale e sulla struttura organizzativa centrale AVEC per la gestione del processo di acquisto post gara (non esternalizzato).

3.2. Provveditorato Unico

A seguito dell'attività istruttoria svolta dal Collegio dei Direttori Amministrativi e del Coordinatore di progetto, nell'incontro del Comitato dei Direttori del 17/05/2017 è stato approvato il progetto (allegato...) con l'obiettivo di creare, nell'arco temporale di un anno, un unico provveditorato AVEC in un'unica sede (Bologna). E' previsto comunque per un periodo limitato (max 1 anno) il mantenimento di un ufficio distaccato a Ferrara per l'acquisizione delle specializzazione di funzioni degli operatori destinati alla sede unica.

Nel successivo incontro del Comitato del 28/09/2017, è stata confermata la volontà di sviluppare sia gli aspetti conclusivi del progetto SAM che il percorso di adesione di Ferrara.

A tal fine si è provveduto a definire il percorso istituzionale del progetto che ha visto il realizzarsi dei seguenti step:

- completamento della fase transitoria del progetto SAM, tramite l'assunzione del personale mancante all'organico (due Dirigenti amministrativi, due collaboratori amministrativi e due assistenti amministrativi, di cui uno fornito dall'AUSL Imola);
- completamento della verifica del personale ferrarese da assegnare al progetto e della produttività del Servizio Acquisti di Ferrara quali corollari all'apertura del percorso di adesione delle Aziende ferraresi tramite appositi incontri sindacali e presso le CTSS di Bologna e di Ferrara.

Allegato 4 – scheda di sintesi

3.3. Progetto Servizio Ispettivo

Il Collegio Tecnico dei Direttori Amministrativi ha provveduto all'attivazione di gruppo di lavoro per l'analisi del Servizio Ispettivo di AVEC, sottolineando la necessità di rivedere il contenuto dell'attività del Servizio unico sulla base di una programmazione di attività.

Il gruppo di lavoro risulta composto dal Direttore Operativo quale Coordinatore e dai rappresentanti dei Servizi Ispettivi di Area Metropolitana e di Area Ferrarese. Il mandato di tale gruppo consiste nel verificare la possibilità di costituire un unico Servizio Ispettivo di AVEC, avendo cura di definire in modo particolare i seguenti aspetti:

- analisi della normativa;
- ricognizione dello stato dell'arte presso ciascun'Azienda;
- proroga degli organismi esistenti ed in scadenza nell'Area Metropolitana e nella Provincia di Ferrara;
- risorse necessarie e composizione del Servizio Ispettivo di AVEC;
- individuazione delle materie oggetto dell'attività del Servizio Ispettivo AVEC in rapporto all'esistenza di altri organismi dedicati all'attività di controllo (RPCT);
- identificazione delle responsabilità;
- prospettive di ulteriori centralizzazioni

Nel corso dell'incontro del 13/10/2017, viene condiviso quale obiettivo finale del progetto di centralizzazione, l'aumento del volume di controlli ordinari. A tal fine, il gruppo concorda sulla necessità di una serie di azioni quali:

- evidenziare le risorse di supporto all'attività, tramite integrazione o tramite conversione dei part time a tempo pieno;
- definire le materie oggetto dei controlli del SI unificato alla luce dell'esistenza odierna di diverse normative e diversi soggetti deputati ad attività di controllo.

Viene precisato che il progetto di unificazione comporterà il permanere dei componenti del nuovo organismo unificato nelle rispettive sedi.

In relazione alla composizione del SI di AVEC, il gruppo ha ritenuto necessaria una rappresentanza multidisciplinare con partecipazione obbligatoria di un medico di direzione sanitaria/presidio per ciascun'Azienda.

E' stata infine condivisa la necessità di prorogare gli organismi esistenti per consentire sia l'attivazione del nuovo organismo che la programmazione della relativa attività, valutando la possibilità di partire nel corso del 2018.

3.4. Progetto Ufficio Procedimenti Disciplinari

Il Collegio Tecnico dei Direttori Amministrativi, anche a seguito delle indicazioni normative (Legge Madia), ha condiviso l'opportunità di valutare percorsi per l'omogeneizzazione dei procedimenti disciplinari AVEC, sottolineando la necessità di approfondire il sistema delle deleghe tra Aziende e convenendo sul fatto che le relative attività potrebbero essere svolte da un'infrastruttura unica.

E' stato pertanto attivato un gruppo di lavoro composto dai rappresentanti aziendali degli affari generali e degli uffici del personale: tale gruppo, coordinato dal Direttore Operativo, ha ricevuto in particolare il mandato di definire un progetto per la fattibilità di un ufficio unico di AVEC, individuando forme di relazione con le singole Aziende e infrastruttura di supporto.

Nella fase di avvio dell'attività del gruppo di lavoro emerse diverse criticità rispetto ad un'ipotesi immediata di costituzione di un UPD di area vasta o di un ufficio unico di supporto.

Si è pertanto proceduto alla costituzione di un tavolo permanente che possa facilitare politiche di omogeneizzazione e unificazione, verificando le prassi e regolamentazioni aziendali e favorendo il confronto delle diverse esperienze (v. allegato 5).

Allegato 5 – Resoconto UPD

4. Attività trasversali

4.1. Applicazione normativa prevenzione corruzione e trasparenza

Nell'anno 2017, i Componenti del Tavolo in materia di prevenzione della corruzione e della trasparenza delle Aziende sanitarie appartenenti all'Area Vasta Emilia Centro e dell'Ausl della Romagna, hanno programmato incontri a cadenza mensile (ad eccezione della pausa estiva), valorizzando il confronto diretto con i soggetti (Servizi e Strutture interessate) direttamente coinvolti, al fine di dare applicazione alle maggiori novità introdotte dalla normativa nazionale e regionale e dai provvedimenti ANAC.

Sulle risultanze delle attività svolte dal Tavolo degli RPCT ed al fine di dare impulso alle rispettive azioni all'interno delle proprie Aziende viene data puntuale informazioni ai Direttori Amministrativi.

Di particolare rilievo risulta la trattazione, nel corso del 2017, delle seguenti tematiche:

- Approfondimento delle funzionalità legate agli obblighi di trasparenza per mezzo del sw unico regionale denominato "GRU" (Gestione Risorse Umane) e dell'applicativo di protocollo comune alle Aziende AVEC denominato BABEL per implementare e sviluppare percorsi informatizzati utili alla massima semplificazione degli adempimenti da parte dei soggetti interessati (es. Provvedimenti ex art. 23 del D. Lgs 33/13 e s.m.i. (sistema di pubblicazioni automatizzate già presente nell'Ente con sistema di redazione atti in uso fino al 31/1/2018, Profilo del Committente, Tipologie di procedimento, Procedure per la generazione automatizzata del "registro degli accessi" (GIPI);
- Studio ed approfondimento delle novità in materia di "accesso civico generalizzato" (FOIA) finalizzato alla stesura di un regolamento operativo adottato nel corso del 2017 da tutte le Aziende AVEC;
- Percorsi condivisi per la raccolta delle dichiarazioni patrimoniali e reddituali dei dirigenti ai sensi dell'art. 13 del DPR n. 62/2013 recante "Codice di Comportamento dei Dipendenti pubblici" finalizzati al deposito della dichiarazione reddituale anno 2015 e dichiarazione patrimoniale;

In relazione a quest'ultimo punto si sottolinea l'importanza dell'emanazione della legge regionale n. 9/2017 che all'art. 5 prevede obblighi per i dipendenti ed i dirigenti che integrano il contenuto dei codici di comportamento definiti dalle Aziende e dagli Enti del Servizio sanitario regionale. La legge prevede che le "amministrazioni sono tenute ad esercitare il potere disciplinare in caso di mancato

assolvimento, nel rispetto delle procedure definite dalle amministrazioni stesse, dei doveri prima richiamati”.

In particolare, proprio alla luce del nuovo dettato regionale, i RPCT delle aziende sanitarie hanno strutturato e monitorato ampiamente all'interno delle rispettive organizzazioni la procedura finalizzata al deposito delle dichiarazioni in argomento per il tramite del sw regionale GRU. Nel c.a. è in agenda la prosecuzione dell'attività con la raccolta delle dichiarazioni patrimoniali anno 2016 e 2017 e con l'aggiornamento della dichiarazione patrimoniale dei dirigenti e che, come risulta dai rispettivi PTPCT delle singole Aziende, è a carico dei Servizi del Personale.

Di particolare attenzione anche l'esigenza manifestata in più occasioni durante gli incontri dei RPCT di procedere ad una mappatura dei processi a rischio corruttivo nei confronti dei Servizi unificati – sia di area bolognese che ferrarese – al fine di fornire una risposta coerente e condivisa tesa alla omogeneizzazione delle attività.

Sono stati organizzati per le rispettive aree incontri con il Servizio del Personale per gettare le basi di una prima riflessione e metodologia di lavoro.

Come già avvenuto in precedenza, anche nel 2017 i Responsabili della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza dell'Ausl di Ferrara e dell'Istituto Ortopedico Rizzoli hanno riproposto il sistema di controlli reciproci tramite auditing interno nelle rispettive aziende al fine di verificare i corretti adempimenti e le buone prassi in materia di prevenzione della corruzione: esperienza molto positiva che ritengono debba essere riproposta anche nel futuro.

Particolare attenzione da parte degli RPCT è stata dedicata all'analisi dei contenuti dei rispettivi Piani Triennali della Prevenzione della Corruzione e dei contenuti delle relazioni annuali dei Responsabili (da garantire entro il 31/1/2018) oltre all'organizzazione delle Giornate della trasparenza che nel corso del 2017 sono state organizzate in ambito ferrarese in data **24/11/2017** (Ausl di Ferrara e Aosp di Ferrara) e bolognese in data **1/12/2017** (Ausl di Bologna e Ausl di Imola, Aosp di Bologna e Istituto Ortopedico Rizzoli).

Di fondamentale importanza è stato il tema della “formazione” in materia di prevenzione della corruzione e trasparenza, quale argomento particolarmente valorizzato dai Componenti del Tavolo in materia di prevenzione della corruzione e trasparenza che hanno profuso notevoli sforzi ciascuno per le rispettive realtà per consolidare le tematiche della legalità e dell'integrità promuovendo iniziative condivise e interaziendali anche per mezzo di corsi FAD (formazione a distanza).

Da segnalare infine che nel corso del 2017 è stato definito il progetto regionale per uniformare le disposizioni contenute nei diversi Codici di Comportamento aziendali finalizzato all'adozione di un Codice di Comportamento Unico per le Aziende del SSR che è stato formalizzato con l'adozione della delibera di Giunta Regionale n. 96 del 29/01/2018 recante “Approvazione schema tipo del Codice di Comportamento per il personale operante presso le Aziende sanitarie della Regione Emilia Romagna e che costituirà la base di lavoro per il recepimento di tali disposizioni nelle aziende sanitarie del SSR.

Da segnalare infine la costituzione a livello regionale di “reti” finalizzate alla maggiore integrazione delle Aziende del SSR e delle PP.AA. del sistema regionale tese alla valorizzazione delle politiche della prevenzione della corruzione e trasparenza:

- con determina del Direttore della Direzione Generale Cura della Persona e Welfare n. 19717 del 5/12/2017 ad oggetto: “Costituzione del Tavolo regionale per il coordinamento delle misure in materia di trasparenza e prevenzione della corruzione delle Aziende e degli Enti del SSR” si è provveduto alla formalizzazione del Tavolo in argomento a cui sono assegnati i seguenti compiti:
- promuovere il coordinamento tra le Aziende sanitarie e gli Enti del SSR delle azioni e delle misure in materia di anticorruzione e trasparenza;
- analizzare le migliori prassi al fine di trasferirle all'interno dell'organizzazione delle Aziende e degli Enti del SSR e promuovere su tali temi un'omogeneità di comportamento;

- proporre linee guida di carattere regionale e modalità applicative comuni per l'attuazione di specifiche misure di trasparenza e di contrasto al fenomeno corruttivo.

Il "Tavolo" così come formalizzato con il sopra citato provvedimento è composto dagli RPCT delle Aziende del SSR, prevede la partecipazione permanente dei Componenti dell'OIV/SSR ed è presieduto dalla Responsabile del "Servizio Amministrazione del Servizio Sanitario regionale, Sociale e Socio sanitario" della Direzione Generale Cura della Persona e Welfare della Regione Emilia Romagna.

- in data 23/11/2017 la Regione Emilia-Romagna ha formalizzato la costituzione della "Rete per l'integrità e la trasparenza" (art. 15 della l.r. n. 18/2016), per il tramite della sottoscrizione di un Protocollo di intesa tra l'Assessore regionale alla legalità e alcune associazioni di enti del territorio regionale.

La "Rete per l'integrità e la trasparenza" ha, istituzionalmente, l'obiettivo di promuovere la cultura della legalità, della gestione del rischio corruzione e della trasparenza, caratterizzandosi per il fatto di essere una "comunità professionale", a cui possono partecipare i "Responsabili della prevenzione della corruzione e della trasparenza" delle Pubbliche Amministrazioni con sede nel territorio regionale. La creazione di questa "comunità di esperti" mira alla individuazione di una sede di confronto tra addetti del settore, per condividere esperienze, valutazioni e proposte e, soprattutto, per elaborare strategie comuni.

Le aziende sanitarie sono state invitate ad aderire.

4.2. Applicazione normativa Privacy

L'attività del 2017 è stata rivolta principalmente alla valutazione delle iniziative da intraprendere alla luce dell'entrata in vigore il 25.5.2018 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

Il Regolamento è direttamente applicabile e vincolante in tutti gli Stati membri dell'Unione europea e non richiede una legge di recepimento nazionale. E' però necessaria l'armonizzazione con le normative nazionali; a tale proposito l'art. 13 della Legge di delegazione europea 2016-2017 (legge n. 163 del 25 ottobre 2017 pubblicata in Gazzetta Ufficiale n. 259 del 6 novembre 2017), demanda al Governo il compito di adottare i decreti legislativi per adeguare entro 6 mesi il quadro normativo nazionale al Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

Il Regolamento promuove il principio della responsabilizzazione (accountability) dei Titolari del trattamento e l'adozione di approcci e politiche che tengano conto costantemente del rischio che un determinato trattamento di dati personali può comportare per i diritti e le libertà degli interessati.

A tale proposito di fondamentale importanza è il Registro dei trattamenti, che sostituisce l'attuale obbligo di notificazione all'Autorità di particolari categorie di trattamenti, nell'ottica di una maggiore accountability. Differisce rispetto al previgente obbligo di tenuta del Documento programmatico della sicurezza (Dps) proprio per la sua finalità di censire i trattamenti al fine di una migliore gestione di tutti i processi che interessano dati personali, attraverso la valutazione di impatto (dei trattamenti previsti sulla protezione dei dati personali).

La valutazione contiene almeno:

- una descrizione sistematica dei trattamenti previsti e delle finalità del trattamento, compreso, ove applicabile, l'interesse legittimo perseguito dal titolare del trattamento;
- una valutazione della necessità e proporzionalità dei trattamenti in relazione alle finalità;
- una valutazione dei rischi per i diritti e le libertà degli interessati;
- le misure previste per affrontare i rischi.

Il principio-chiave è la «privacy by design», ossia garantire la protezione dei dati fin dalla fase di ideazione e progettazione di un trattamento o di un sistema, e adottare comportamenti che consentano di prevenire possibili problematiche.

E' prevista la consultazione preventiva dell'Autorità Garante qualora la valutazione d'impatto sulla protezione dei dati indichi che il trattamento presenterebbe un rischio elevato, in assenza di misure che il titolare del trattamento riesca ad individuare per attenuare il rischio.

Il Regolamento introduce inoltre la figura del «Responsabile della protezione dei dati» (RPD o Data Protection Officer - DPO), incaricato di assicurare una gestione corretta dei dati personali nelle imprese e negli enti.

Caratteristiche del RPD

1. Indipendenza

Il titolare non deve dare istruzioni, né può rimuoverlo o penalizzarlo; pur potendo svolgere altri incarichi non può trovarsi in conflitto d'interessi; dotazione delle risorse necessarie (supporto attivo, tempo, risorse materiali [finanziarie, strumentali, umane], accessibilità ad altri servizi, formazione, possibilità di creare uno staff); obbligo di segreto.

2. Presupposti

Qualità professionali e culturali (conoscenza di norme e prassi nazionali ed europee e di norme e prassi amministrative; conoscenze specialistiche del settore; familiarità con i trattamenti; funzionamento dei sistemi informatici e delle misure di sicurezza; promozione della cultura della protezione dati).

Titoli: master, corsi o attestazioni sono elementi importanti che il titolare può considerare per valutare il livello di preparazione ma non costituiscono un'abilitazione (Newsletter Garante 15 settembre 2017).

Coinvolgimento tempestivo ed adeguato in ogni questione attinente alla protezione dati fin dalla progettazione; partecipazione alle riunioni di alto e medio livello; presenza durante i momenti decisionali; rispetto dei pareri resi dal RPD e motivazione di un'eventuale decisione divergente; coinvolgimento in occasione di data breach; adozione di linee guida interne che stabiliscano la consultazione obbligatoria.

3. Compiti

Funzioni di sorveglianza (raccolta di informazioni sui trattamenti, analisi dei trattamenti, informazione, consulenza e indirizzo riguardo anche agli aspetti di attribuzione delle responsabilità, sensibilizzazione e formazione del personale); funge da raccordo con l'Autorità; non risponde personalmente dell'inosservanza del Regolamento da parte del Titolare.

Funzioni di informazione e consulenza nei confronti di titolare e responsabile e anche a favore di dipendenti e interessati esterni.

Funzioni di supporto rispetto alla valutazione d'impatto (se condurla oppure no, quale metodologia utilizzare, se condurla internamente o esternalizzarla, quali misure adottare per attenuare i rischi, se è stata corretta e se i suoi risultati sono accettabili). Approccio basato sul rischio: scelta delle priorità rispetto alla vigilanza; valutazione dell'opportunità di audit esterni o di formazione specifica; a quali trattamenti dedicare maggiori risorse.

Al RPD può essere affidato il Registro dei trattamenti, benché sia un compito del titolare.

Il RPD può essere individuato sia all'interno che all'esterno delle Aziende

RPD interno → vantaggi: conosce già la struttura e quindi i trattamenti

→ svantaggi: incompatibilità con figure delicate (Dirigente risorse umane, Responsabile trasparenza, Direttore ICT)

RPD esterno → vantaggi: garantisce forse una maggiore indipendenza rispetto alle influenze dell'ambiente

→ svantaggi: in caso di consulente plurimandatario, possibilità che si occupi di aziende tra loro concorrenti.

Come già evidenziato nella rendicontazione relativa alle attività del 2016, a seguito dell'istituzione all'interno del Servizio Amministrazione del Servizio Sanitario Regionale, Sociale e Socio Sanitario della funzione "Coordinamento funzioni privacy", molte delle tematiche oggetto dei lavori del Tavolo AVEC sono rientrate nell'attività della funzione e del livello regionale, soprattutto in termini di coordinamento e predisposizione di linee di indirizzo operative cui le singole Aziende (anche e soprattutto per il tramite delle Aree Vaste) dovranno dare attuazione.

La Regione ha difatti organizzato due specifici momenti formativi sul Regolamento UE, dedicati ai referenti privacy e ICT delle Aziende (23.10.2017 e 14.11.2017).

Pur non facendo parte direttamente dei rappresentanti AVEC al Tavolo Permanente Regionale in materia di Privacy, il Responsabile del Tavolo AVEC Privacy ha avuto numerosi contatti con il coordinatore delle funzioni privacy del Servizio Amministrazione del Servizio Sanitario Regionale, Sociale e Socio Sanitario, volti a mantenere il collegamento e l'aggiornamento con la Direzione Operativa e gli altri componenti.

Sono stata acquisite dal livello regionale le informazioni di seguito riportate in merito alle iniziative regionali, che hanno un forte impatto sul lavoro del Tavolo AVEC.

1. Sull'applicazione del Regolamento Europeo c'è la volontà della Regione di coordinare le attività cercando di dare uniformità e omogeneità all'applicazione dello stesso.

Al 31.12.2017 sono stati istituiti due sottogruppi: uno sul DPO/RPD e uno sui Registri del trattamento.

2. Sul DPO/RPD il sottogruppo ha già predisposto un documento, portato, alla fine del 2017, alla visione della Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare.

3. Il sottogruppo sui Registri del trattamento ha appena iniziato i propri lavori.

Non appena i documenti saranno approvati ufficialmente, specialmente quello di cui al punto 2, il Tavolo si attiverà per l'individuazione dei requisiti e delle modalità di nomina del RPD.

Quanto ai progetti già avviati nel 2016, il coordinatore ed alcuni componenti del Tavolo AVEC Privacy hanno partecipato ad un incontro del gruppo di redazione del capitolato RIS-PACS AVEC e Servizi ICT/Uffici Privacy tenutosi il 4.9.2017, nell'ambito del quale è emerso che è stato già coinvolto il Responsabile regionale della Privacy, che si è espresso a favore della possibile soluzione della contitolarità del trattamento dei dati per le sei aziende AVEC, previa acquisizione di consenso specifico del paziente alla comunicazione dei dati stessi.

In ogni caso, tenuto conto che sono stati posti alcuni quesiti per la soluzione dei quali è necessario comprendere esattamente il funzionamento del sistema RIS-PACS, anche per giungere ad una conclusiva indicazione della soluzione migliore (dal punto di vista giuridico, organizzativo e

formale), sono stati richiesti al gruppo di redazione del capitolato alcuni esempi pratici, c.d. “casi d'uso” dell'applicativo.

Si è concordato di stilare un elenco di tali percorsi da inviare al coordinatore del Tavolo AVEC Privacy per la valutazione anche con il Responsabile Privacy Regionale, per giungere ad un'impostazione condivisa e definitiva. Alla fine del 2017 l'elenco non è ancora pervenuto.

4.3. Progetti ICT

Progetto Logistica Centralizzata di Area Vasta Avec

Nel corso del 2017 sono state completate le operazioni di integrazione software tra la piattaforma di gestione delle anagrafiche centralizzate "Portale Avec" e il sistema informativo amministrativo degli Istituti Ortopedici Rizzoli e l'Azienda Usl di Imola, per consentire la gestione integrata delle anagrafiche degli articoli di farmacia e di magazzino economico tra le Aziende Sanitarie di Area Vasta.

Inoltre sono state fornite le attività di supporto al coordinamento di progetto per l'estrazione di dati finalizzate alla valutazione delle tipologie di articoli e ai relativi volumi di movimentazione in ingresso e in uscita, che dovranno essere gestite dalla Logistica Centralizzata.

Infine sono stati condotti incontri tecnici finalizzati alla stesura delle specifiche tecniche, che dovranno soddisfare i sistemi WMS (Warehouse Management System) e TMS (Transportation Management Software).

Piattaforma ICT per diagnostica per immagini (PACS - RIS)

Nel corso dell'anno si sono tenuti alcuni incontri di approfondimento tra i responsabili ICT delle Aziende e il gruppo di progetto riguardanti gli aspetti architettonici del sistema sia per la parte applicativa che per la parte trasmissiva. Inoltre si è provveduto a fornire le informazioni tecniche necessarie a definire lo stato dell'arte rispetto alle soluzioni RIS-PACS installate nelle diverse aziende e alle integrazioni esistenti per dialogare con i sistemi informativi ospedalieri e territoriali e con le piattaforme regionali SOLE e FSE per la trasmissione, la consegna e la consultazione dei referti e PAPER per la gestione della conservazione sostitutiva dei medesimi.

Sono inoltre stati approfonditi in presenza dei colleghi responsabili per la privacy i vari possibili scenari che si potranno configurare per quanto attiene le modalità di trattamento, consultazione e condivisione dei dati sanitari sensibili.

Progetto piattaforma regionale GRU

In linea con quanto previsto dalla programmazione regionale, tutte le Aziende di Avec sono migrate sulla nuova piattaforma regionale GRU dal 1 gennaio 2017. Già al termine del mese di febbraio 2017 è stato possibile produrre i cedolini con il nuovo software. Le attività di configurazione sono poi proseguite per consentire l'attivazione del modulo delle presenze assenze e del portale del dipendente.

Nel corso dei mesi successivi si sono manifestate numerose criticità, alcune per la mancata attivazione di funzioni specifiche, altre legate al non corretto e completo funzionamento di moduli del software, che hanno ritardato il completamento delle attività da parte di RTI rispetto alla pianificazione iniziale, comportando un collaudo parziale nel mese di luglio pari a circa il 75 - 80% della piattaforma.

Le criticità evidenziate in tale sede di collaudo sono state poi solo parzialmente risolte nella restante parte dell'anno e hanno dato luogo ad un secondo ulteriore collaudo parziale per un ulteriore 10%. Le restanti attività a carico di RTI dovranno essere completate nel corso del 2018.

Laboratorio Unico di Area Vasta

Sono stati condotti i primi incontri per pianificare la migrazione del Laboratorio Unico Provinciale di Ferrara verso la nuova piattaforma del Laboratorio Unico Avec. In particolare con il fornitore è stata definita la programmazione delle attività di formazione degli amministratori di sistema, di transcodifica degli esami tra il LIS di Ferrara e quelli del LUM di Bologna. Inoltre è stata programmata l'attività di migrazione dei server presso il data center di Lepida a Ravenna prevista per il 2018.

Nel corso dell'anno con l'assegnazione delle forniture dei nuovi analizzatori sono anche proseguite le attività di sostituzione e riconfigurazione con il middleware Halia.

Piattaforma ICT per gestione documentale (BABEL)

Nel mese di maggio è stato completato l'avvio dell'Ausl di Ferrara e a giugno è stato completato l'avvio dell'AUSL di Parma con determine e delibere.

E' stato completato il rilascio del sistema BALBO (Babel On Line), composto da Albo On Line anche presso AUSL Bologna e le prime due sezioni del futuro portale "Amministrazione Trasparente" sono state adottate anche da AUSL Imola.

Inoltre si è proceduto a integrare il sistema Babel con la nuova piattaforma regionale GRU per il tramite di un' apposito modulo per la gestione degli organigrammi e dei relativi profili autorizzativi e di ruolo. Sempre nell'ambito del 2017 sono stati avviati gli sviluppi per la gestione delle nuove funzionalità per:

- Profilo del committente
- Babel per i servizi unificati
- Accesso civico generalizzato

Ricognizione rispetto al livello di applicazione dei requisiti minimi di sicurezza AGID

Le Aziende hanno condiviso modalità comuni per la ricognizione dello stato dell'arte in merito all'applicazione dei requisiti minimi di sicurezza secondo il modello previsto da AgID Basic Security Control(s) (ABSC). Tale modello è stato concepito essenzialmente nell'ottica di prevenire e contrastare gli attacchi cibernetici. Per questa ragione i requisiti sono soprattutto relativi alle difese contro i malware, alle copie di sicurezza, unico strumento in grado di proteggere sempre e comunque le informazioni dal rischio di perdita dei dati, e alla protezione dei dati rilevanti contro i rischi di esfiltrazione.

Il modello indica quali livelli di controlli dovrebbero essere implementati per ottenere un determinato livello di sicurezza. Il primo, definito "Minimo", specifica il livello sotto il quale nessuna amministrazione può scendere: i controlli in essa indicati debbono riguardarsi come obbligatori. Il secondo, definito "Standard", può essere assunta come base di riferimento nella maggior parte dei casi, mentre il terzo, definito "Alto", può riguardarsi come un obiettivo a cui tendere.

Il risultato della ricognizione ha evidenziato che tutte le Aziende hanno un livello di copertura dei requisiti minimi pressoché completo, con l'adozione in corso o in programmazione anche di diversi requisiti standard.

Altri progetti regionali

In continuità con gli anni precedenti per i progetti regionali, in ambito del gruppo ICT AVEC si è cercato di adottare soluzioni il più possibile uniformi, compatibilmente con le diverse strategie aziendali. In particolare il progetto di avvio della nuova procedura regionale unica di Gestione delle Attività Amministrative Contabili (GAAC), ha visto tutte le Aziende Sanitarie di Avec coinvolte nei tavoli di lavoro regionali e nelle attività di estrazione dati e configurazione del nuovo piano dei conti unico regionale e delle codifiche dei fattori produttivi.

Inoltre il gruppo ICT Avec per mezzo di referenti appositamente individuati di volta in volta dal Presidente hanno preso parte ai seguenti diversi tavoli di lavoro regionali: Comitato Tecnico Allargato e Sottogruppo ICT, Tavolo Privacy, Cabina di regia progetto ARA e Gruppo Strategico ICT.

4.4. Formazione

Riunioni del gruppo Formazione AVEC

Il gruppo, nominato dalla Direzione Operativa AVEC con lettera del 20.04.2016, è composto da:
Lucia Bortoluzzi – Coordinatore Formazione AVEC (Responsabile Formazione AOU BO)
Danilo Di Diodoro – Responsabile Formazione AUSL BO
Loredana Pratelli – Responsabile Formazione IOR
Orietta Valentini – Responsabile Formazione AUSL Imola
Annamaria Ferraresi – Responsabile Formazione AOSP/AUSL Ferrara.

Il gruppo dei Responsabili è affiancato dai collaboratori referenti: Mariachiara Bagnoli, Giuseppina Gorgone (AOU BO), Roberta Bertolini (AUSL BO), Patrizia Suzzi, Ada Simmini (IOR).

Il gruppo si è riconfermato e si è sistematicamente riunito per pianificare, progettare e monitorare la realizzazione del PAF AVEC. Alle riunioni, svoltesi in parte presso la sede AVEC Via Gramsci, e in parte presso l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna, hanno partecipato tutti i Responsabili della Formazione ed altri collaboratori referenti.

La partecipazione a questi incontri ed i rapporti sistematici, tenuti anche attraverso altri strumenti di comunicazione e aggregazione, compreso il tavolo regionale dei Responsabili della Formazione, hanno consentito, in aggiunta allo scopo precipuo sancito dall'istituzione del gruppo Formazione AVEC, ossia la pianificazione e realizzazione di iniziative formative di Area Vasta, di realizzare scambi e approfondimenti in relazione a varie tematiche: dalla costituzione e gestione dell'Albo docenti, tema oggetto di discussione e confronto anche in ambito regionale, ai criteri e funzionamento nell'attribuzione degli incarichi di docenza, agli accordi sulle guide di tirocinio, alla gestione e valorizzazione delle funzioni di tutor, e, in tempi più recenti, alla gestione degli eventi sponsorizzati, in relazione alla necessità di garantire, sia per le Aziende che per le Ditte finanziatrici, il rispetto dei principi di trasparenza e anticorruzione.

Il gruppo dei Responsabili della Formazione AVEC si è dunque espresso e sta tuttora lavorando nell'ottica della massima integrazione dei processi, pur nel rispetto delle differenze correlate alle diverse organizzazioni. Il gruppo ha anche condiviso uno degli eventi formativi AVEC "Aspetti etici e conflitto di interesse nell'affidamento di incarichi intra ed extraistituzionali, elaborazione di una linea guida comune", che rappresenta a tutt'oggi un tema sul quale i Responsabili della Formazione intendono confrontarsi per arrivare a definire un processo comune.

Principi ispiratori

Il gruppo Formazione AVEC ha ricondiviso, nei lavori del 2017, i principi ispiratori per la scelta e la realizzazione che hanno guidato la scelta dei temi formativi per la redazione del PAF:

"Allineamento" necessità che le Aziende siano allineate su processi comuni, attraverso la condivisione e la promozione di eventi formativi di carattere trasversale

"Best practice" opportunità che le aree di eccellenza di ciascuna Azienda su tematiche specifiche siano valorizzate sul livello di Area Vasta, così da rappresentare un patrimonio comune di esperienze per un confronto sistematico.

Altra idea che guida i lavori del gruppo AVEC Formazione è lavorare su temi comuni relativi al processo della formazione, con l'obiettivo di un confronto sistematico al fine di affrontare insieme problematiche comuni e armonizzare, ove possibile, i processi, anche attraverso la ricerca dei modelli che hanno dimostrato maggiore successo.

Redazione e revisione del PAF AVEC

Il PAF AVEC 2017 è stato strutturato in modo da superare il modello di una pianificazione degli eventi formativi AVEC come risultanza di un'aggregazione di iniziative proposte e portate avanti da ciascuna Azienda; piuttosto si è lavorato per predisporre un documento di programmazione mirato ad una reale integrazione delle proposte, fin dalla fase di progettazione, individuando eventuali necessità formative comuni rispetto a tematiche ritenute prioritarie da tutte le Aziende.

È stato applicato e si intende mantenere per il futuro un modello innovativo che consiste **nell'invitare al tavolo della formazione i responsabili** di specifiche branche e tematiche e condividere con loro la necessità di portare a livello AVEC le iniziative formative, la cui progettazione sia realizzata di concerto con tutti i colleghi referenti delle altre Aziende. Il modello, che supporta il concetto di una progettazione comune e che rafforza la committenza sulle iniziative formative, è stato sperimentato con successo e gradimento reciproco per l'area della Trasparenza e Anticorruzione e si pensa di estenderlo nel 2018 ad altri ambiti.

Si è condiviso altresì il principio che il PAF, pur delineato nelle sue linee di fondo a inizio anno, sia uno **strumento "aperto"** che si alimenta a mano a mano che sorgono nuove necessità formative, e che le linee dettate dal mandato, per ciò che concerne gli oneri a carico delle Aziende promotrici, siano rispettate.

Il gruppo Formazione AVEC ha prodotto inizialmente una bozza di PAF contenente diversi temi di carattere sanitario e tecnico amministrativo: tale bozza, informalmente approvata dai Direttori Sanitari e Amministrativi, è stata poi oggetto di revisione da parte della Direzione Operativa AVEC che ha definitivamente deliberato il PAF con lettera prot. N. 40/01-12 del 01.06.2017 inviato alle Aziende AVEC, nella stessa data.

Rendicontazione attività formativa PAF AVEC – anno 2017

Rispetto alla programmazione del PAF AVEC definitivo, sono state realizzate le seguenti iniziative formative, di cui si riportano: titolo e codice evento, docente o responsabile scientifico, titolo, data, durata, numero partecipanti (previsti ed effettivi), costi sostenuti e Azienda organizzatrice e Provider.

1 Codice degli appalti e contrasto di fenomeni di riciclaggio D.M. 25 settembre 2015 (codice evento 211.1)						
Docente o Resp. Sc.	Data	durata	Partecipanti previsti	Partecipanti effettivi	Costi sostenuti	Organizzazione e Provider
Avv. Fabrizio Cerioni	14.03.17	4 ore	100	29 di cui: 12 AOUBO 6 ASLBO 4 ASL Imola 2 AO FE 4 ASLFE 2 IOR	€ 800 (già liquidato)	AOU BO
2 Seminario interaziendale – il percorso diagnostico terapeutico assistenziale della paziente con neoplasia ovarica (codice evento 588.1)						
Resp. Sc. e docenti	Data	durata	Partecipanti previsti	Partecipanti effettivi	Costi sostenuti	Organizzazione e Provider
Dott. Carlo Descovich Dott.ssa Taglioni	17.04.17	3 ore	100	15 interni 11 esterni	€ 75,64 sorveglianza aule (già liquidato)	AOU BO
3 Procedure PAC - stato dell'arte - le revisioni limitate sulle procedure" (codice evento 1744.1)						
Resp. Sc. e docenti.	Data	durata	Partecipanti previsti	Partecipanti effettivi	Costi sostenuti	Organizzazione e Provider
Dott. N. Samorè	25.05.17	7 ore	150	116 di cui:	€ 0	AUSL BO

Dott. E. Salmi Dott.a R.Cavicchi				55 ASLBO 22 AOUBO 17 IOR 12 ASLFE 2 AOFE 7 ASL Imola 1 ASL Piacenza		
-------------------------------------	--	--	--	--	--	--

4 Aspetti etici e conflitto di interesse nell'affidamento di incarichi intra ed extraistituzionali, elaborazione di una linea guida comune. (codice evento 783.1)						
Resp. Sc. e docenti	Data	durata	Partecipanti previsti	Partecipanti effettivi	Costi sostenuti	Organizzazione e Provider
Dott.ssa L. Capasso Prof. Marco Dugato	19.06.17	5 ore	50	30 di cui: 11 AOUBO 6 ASLBO 2 AO FE 2 ASLFE 5 ASL Imola 2 IOR 2 esterni	€ 0	AOU BO

5 Le modifiche del testo unico del pubblico impiego alla luce della recente Riforma Madia, il riassetto del sistema disciplinare nelle amministrazioni sanitarie (codice evento 1155.1)						
Docente o Resp. Sc.	Data	durata	Partecipanti previsti	Partecipanti effettivi	Costi sostenuti	Organizzazione e Provider
Dott.ssa C. Caravita Avv. S. Mainardi	27.06.17	7 ore	70	35 di cui: 20 AOUBO 8 ASLBO 3 IOR 1 ASL Imola 1 AUR 2 esterni	€ 1.268,80 (già liquidato)	AOU BO

6 Le modifiche del testo unico del pubblico impiego alla luce della recente Riforma Madia (codice evento 1511.1)						
Resp. Sc. e docenti	Data	durata	Partecipanti previsti	Partecipanti effettivi	Costi sostenuti	Organizzazione e Provider
Dott.ssa C. Caravita Avv. S. Mainardi	20.09.17	5 ore	60	20 di cui: 16 AOUBO 1 ASLBO 2 ASL Imola 1 AUR	€ 1.268,80 (già liquidato)	AOU BO

7 Conflitto di interesse nello svolgimento della attività libero professionale intramoenia, rispetto all'attività istituzionale (codice evento 1559.1)						
Resp. Sc. e docenti	Data	durata	Partecipanti previsti	Partecipanti effettivi	Costi sostenuti	Organizzazione e Provider
Dott.ssa L. Capasso Avv. S. Toschei	02.10.17	6 ore	70	24 di cui: 10 AOUBO	€ 1800	AOU BO

				4 ASLBO 5 ASL Imola 5 IOR		
8 Azione di rivalsa e il giudizio di responsabilità amministrativa alla luce della approvazione del DDL Gelli in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie (codice evento 1587.1)						
Resp. Sc. e docenti	Data	durata	Partecipanti previsti	Partecipanti effettivi	Costi sostenuti	Organizzazione e Provider
Dott.ssa C. Caravita Avv. M. Tavazzi	25.10.17	6 ore	80	25 di cui: 8 AOUBO 10 ASLBO 3 IOR 3 ASL Imola 1 AUR 1 ASLMO 1 ASLRE 1 esterno	€ 761,28	AOU BO

La realizzazione del PAF AVEC 2017 ha visto dunque la realizzazione di 8 eventi su 11 programmati, pari al 73%. La percentuale di partecipazione non rappresenta un fattore critico, in quanto, per dare la massima disponibilità e apertura all'iscrizione, il numero previsto è ampiamente superiore alle necessità.

Rispetto al piano, non sono stati realizzati i seguenti 3 eventi formativi:

- “I Comitati Etici: verso una cultura comune” – Azienda organizzatrice e Provider AUSL BO.
L'evento, per il quale erano già iniziate le attività di coordinamento e coinvolgimento dei professionisti competenti nelle diverse Aziende, è stato interrotto in relazione ad una comunicazione pervenuta al gruppo dei Responsabili Formazione AVEC in cui si riferiva come pochi giorni prima si fosse tenuta in Agenzia Sanitaria Regionale una riunione dei Presidenti di tutti i CE della Regione, esattamente con lo stesso obiettivo: omogeneizzare le procedure dei vari CE, presenti e futuri. Nella stessa comunicazione, si chiedeva di posporre la progettazione didattica dell'evento AVEC, in attesa di avere indicazioni stringenti ed uniformi dal livello regionale. Pur consapevoli che il corso AVEC avrebbe avuto l'obiettivo di trattare solo temi di contenuto etico e metodologico, e non procedure e che avrebbe avuto un orizzonte limitato ad AVEC, senza interferire con gli orientamenti regionali, l'Azienda organizzatrice (AUSL BO) ha convenuto di rinviare l'evento.
- “Gestione degli infortuni da rischio biologico” – Azienda organizzatrice e Provider AOU BO.
L'evento formativo si proponeva di diffondere, prima a livello dei Responsabili delle principali strutture coinvolte (Pronto Soccorso, Malattie Infettive, Medicina del Lavoro, Servizi di Prevenzione e Protezione Aziendale, Pediatrie Territoriali, Servizi diagnostici) e poi a tutto il personale, i contenuti di una nuova procedura interaziendale sul tema della “Gestione degli infortuni da rischio biologico”. La redazione di tale documento scaturiva dalla necessità di superare l'eterogeneità del processo di gestione degli infortuni da rischio biologico, a fronte dell'unificazione dei servizi di Malattie Infettive e Medicina del Lavoro, con conseguente necessità, soprattutto da parte di questi ultimi, di avere un comportamento univoco in tutte le realtà. La redazione della procedura, che ha visto l'armonizzazione e unificazione di tutte le procedure preesistenti in AOUBO, AUSLBO, IOR, AUSL Imola, ha richiesto tempi piuttosto lunghi e pertanto l'iniziativa formativa sarà riproposta nel 2018.
- “Cosa vuole dire sviluppare integrazione: il ruolo delle Reti Cliniche efficaci nei processi di riorganizzazione in AVEC” – Azienda Organizzatrice e Provider – AUSL Imola.

L'evento, che si proponeva di analizzare i modelli di integrazione condotti a livello nazionale e regionale, evidenziandone i punti di forza e gli elementi di criticità, è stato annullato, in relazione alla valutazione, da parte dell'Azienda organizzatrice, che nel corso del 2017 si erano tenuti già sul territorio regionale diversi eventi sul tema ed è parso quindi opportuno riprogrammarlo nel 2018, per avere anche l'opportunità di presentare gli esiti del gruppo di lavoro di Area Metropolitana costituito a tale scopo.

Altre attività formative che hanno coinvolto le Aziende AVEC o di Area Metropolitana – anno 2017

In aggiunta a quelli programmati nel PAF AVEC, sono stati realizzati i seguenti eventi formativi di interesse AVEC o di Area Metropolitana:

N.	Titolo	Docenti/ Resp. Sc.	Data	Partecipanti	Organizzazione e Provider
1	Elementi di contabilità generale per la gestione del ciclo passivo e dei connessi atti amministrativi	Dott. N. Samoré Dott. E. Salmi Dott. S. Masini	10/12/5. 17	247	AUSL BO
2	La fiscalità di base - imposte dirette edizione numero 1	Dott. N. Samoré Dott. E. Salmi Dott. S. Masini	23.05.17	56	AUSL BO
3	La fiscalità di base - imposte indirette (ed. 1)	Dott. N. Samoré Dott. E. Salmi Dott. S. Masini	23.05.17 19.09.17	103	AUSL BO
4	Trasparenza accesso civico e obblighi di pubblicazione. Approfondimento e prassi conseguenti alle novità introdotte dal D,Lgs.97/2016 di riforma del decreto 33/2013	Avv. F. Trojani Dott.ssa L. Capasso	25.05.17	27	AOU BO
5	La legge 8 marzo 2017, n.24: fra sicurezza e responsabilità	Avv. F. Gelli Dott.ssa A. De Palma	13.06.17	291	IOR
6	La normativa in materia di digitalizzazione della pubblica amministrazione	Avv. E. Belisario Dott.ssa M. Girotti	25.09.17	62	AOU BO
7	La gestione dell'imposta di bollo negli enti pubblici	EBIT Società di formazione	09.10.17	63	AUSL IMOLA
8	Il regolamento UE 2016/679	Dott. N. Samoré Dott. Califano Dott. Timiani Dott. Stefanelli	23.10.17	112	AUSL BO
9	Aspetti fiscali nella redazione del bilancio d'esercizio e relativi riflessi sulle dichiarazioni IVA-IRES-IRAP	Dott. N. Samoré Dott. E. Salmi Dott. S. Masini	15.11.17	34	AUSL BO
10	La fiscalità di base - imposte indirette (ed. 1)	Dott. N. Samoré Dott. Salmi Dott. Masini	15.11.17	70	AUSL BO
11	La fiscalità di base - imposte dirette (ed. 2)	Dott. N. Samoré Dott. E. Salmi Dott. S. Masini	15.11.17	70	AUSL BO
12	Presentazione di esperienze di organizzazione e gestione operativa	Dott. A. Campagna Dott. L. Bianciardi	30.11.17	70	IOR

	dei percorsi chirurgici				
13	Giornata della trasparenza. trasparenza e comportamenti etici nella conduzione delle attività di ricerca clinica	Prof. S. Canestrari Prof. M. Dugato Dott.ssa L. Stara Dott.ssa L. Capasso	01.12.17	108	AOU BO

5. Altre attività Area Tecnico Amministrativa

5.1. Settore acquisti

La programmazione acquisti 2017 di Area Vasta è stata inserita nel Master Plan regionale di durata triennale (2015 – 2017) che ricomprende, in un unico documento, approvato con apposita DGR e recepito dalle singole Aziende Sanitarie, le procedure in capo ad Intercent-Er, le procedure a livello di Area Vasta e le procedure aziendali.

La definizione del suddetto documento è avvenuta a seguito di ripetuti confronti tra l'Agenda Regionale e le Aree Vaste.

Come sempre accade, durante l'anno la programmazione viene da un lato integrata con nuove richieste di acquisto da parte degli utilizzatori/gestori delle risorse, dall'altro, disattesa per dare spazio alle nuove e aggiornate esigenze.

Infatti, a fronte di una programmazione di n. 484 procedure così ripartita:

- 117 tra due o più aziende;
- aziendali AUSL BO 64;
- aziendali AOSP BO 144;
- aziendali IOR 25;
- aziendali AUSL Imola 28;
- aziendali AUSL FE 60;
- aziendali AOSP FE 46;

i 2 Provveditorati dell'AVEC, compresa la struttura presso AO FE – Ospedale di Cona - ne hanno espletate complessivamente n. 396 (di cui n. 343 Bologna e n. 53 Ferrara) così distinte per macrocategorie:

- n. 49 relative a beni e servizi economici,
- n. 130 relative a beni e servizi sanitari,
- n. 154 relative ad attrezzature sanitarie, informatiche, tecnico-economiche e servizi di manutenzione,
- n. 7 relative a servizi sociali,
- n. 56 rinnovi.

Il valore complessivo annuo di aggiudicazione di dette procedure è stato di € 106,82 mln. iva compresa, valore inferiore per € 2,65 mln. rispetto agli importi indicati nel bando di gara (pari ad un risparmio percentuale del 2,48%).

In continuità con le rilevazioni degli anni precedenti, si esplicita il numero di procedure (gare + rinnovi) espletate per almeno n. 2 Aziende dell'Area Vasta: n. 124, di cui n. 116 Bologna (99 gare + 17 rinnovi) e n. 8 Ferrara (7 gare + 1 rinnovo), per un importo aggiudicato annuo complessivo di €

53,77 Mln. iva compresa, valore inferiore per € 1,05 Mln. rispetto al bando (-1,97%). In relazione all'attività svolta tra i due provveditorati, essa risulta così ripartita:

- Bologna: n. 8 gare per tutte e sei le Aziende AVEC (importo € 2 mln.), n. 24 coinvolgono almeno un'Azienda ferrarese, n. 14 coinvolgono le 4 Aziende dell'Area Metropolitana bolognese (importo € 9,5 mln), n. 51 coinvolgono, separatamente, le Aziende di Area Metropolitana, n. 1 gara è svolta a livello regionale;
- Ferrara: n. 1 gara per 5 Aziende AVEC (importo 53.400,00 euro), n. 1 rinnovo per 5 Aziende AVEC, n. 3 gare per le due Aziende ferraresi, n. 3 gare coinvolgono un'Azienda dell'area metropolitana bolognese.

L'attività 2017 ha registrato inoltre l'espletamento di n. 34 procedure per l'attivazione di "contratti ponte" di fornitura di farmaci per un valore pari a €. 311,13 mln.: tali procedure non rientrano nel computo totale in quanto effettuate in attesa dell'attivazione delle relative convenzioni Intercent-ER.

Si sottolinea infine che nell'anno 2017 i due provveditorati dell'AVEC hanno fatto ricorso al mercato elettronico di Intercenter pubblicando sulla piattaforma regionale n. 434 (+ 62% su 2016) procedure per un importo complessivo bandito di € 19,16 Mln. (+ 69% su 2016) ed un importo totale di aggiudicazione di € 10,83 Mln. (IVA esclusa) (+ 53% su 2016), adempiendo pienamente all'obbligo che la Regione ha posto in capo alle Aziende di espletare procedure di gara sulla piattaforma regionale, compreso, da ottobre 2017, le procedure soprasoglia.

Allegato 6 - Tabella comparativa

Allegati:

- 1) Progetto POCT;**
- 2) Rapporto attività 2017 Commissione Farmaco;**
- 3) Commissione Dispositivi Medici AVEC: relazione attività 2017;**
- 4) Progetto Provveditorato Unico: Scheda di sintesi;**
- 5) Resoconto Progetto UPD;**
- 6) Settore Acquisti: tabella comparativa.**

6.4.3 IL GOVERNO DELLE RISORSE UMANE

La politica delle assunzioni nel biennio 2016-17 si è caratterizzata sia per il perseguimento delle specifiche indicazioni regionali in merito alla definizione dei Piani e del loro completamento che per la traduzione in termini concreti degli accordi sottoscritti, dal Presidente della Regione Emilia-Romagna con le OO.SS. confederali e di categoria e le aree dirigenziali nel corso della seconda metà del 2016 in merito alle politiche di *innovazione, valorizzazione e qualificazione del Sistema Sanitario regionale*. Con tali accordi si è perseguito:

- *l'importante obiettivo di stabilizzazione* di posizioni lavorative connesse ad esigenze permanenti e legate al fabbisogno ordinario, ricoperte tramite contratti di lavoro a tempo determinato o con altre tipologie di lavoro flessibile.
- la garanzia del rispetto delle disposizioni dell' Unione Europea in materia di articolazione dell' orario di lavoro e di riposo.

Al riguardo lo stato di realizzazione piano assunzioni del biennio 2016 2017 è il seguente.

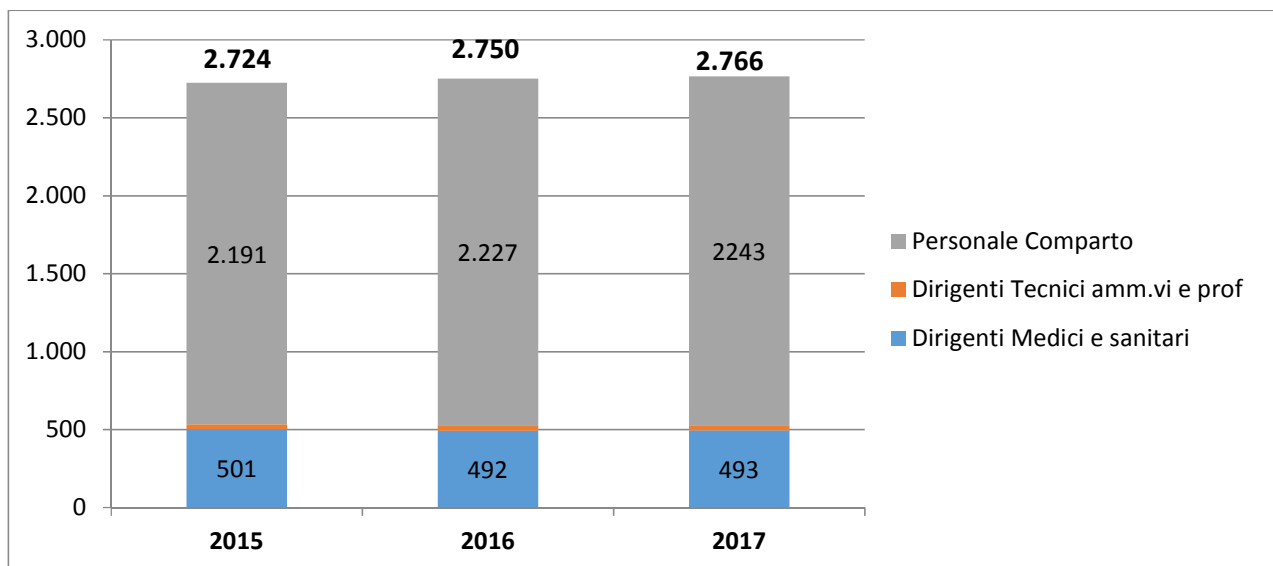
Per il periodo erano programmate 156 assunzioni in ruolo di cui 84 per il 2016 e 72 per il 2017, così suddivise: 100 area comparto e 56 area Dirigenza.

Per l'area comparto si è realizzato l' 82% del programmato mentre per l'Area della Dirigenza si è realizzato per il 75%.

TREND OCCUPAZIONALE

Il trend occupazionale, con ciò intendendo sia contratti a tempo indeterminato che a termine, ovvero a copertura di assenze o per far fronte ad esigenze temporanee, ha registrato una crescita dell' 1,5% con trend di composizione invertiti tra Dirigenza e Comparto: +2% comparto e - 2% area sanitaria.

Numero complessivo di personale in servizio al 31/12 dei rispettivi anni



Trend occupazionale 2015/2017 (dipendenti in servizio)

	2015	2016	2017
Dirigenti Medici e sanitari	476	463	464
Dirigenti Tecnici amm.vi e prof	30	29	28
Personale Comparto	2.164	2.178	2.165
	2.670	2.670	2.657
Tempo determinato			
Dirigenti Medici e sanitari	25	29	29
Dirigenti Tecnici amm.vi e prof	2	2	2
Personale Comparto	27	49	78
	54	80	109
Dirigenti Medici e sanitari	501	492	493
Dirigenti Tecnici amm.vi e prof	32	31	30
Personale Comparto	2.191	2.227	2243
	2.724	2.750	2766

Gli accordi sottoscritti dal Presidente della RER con le OO.SS. confederali e di categoria il 19.09.2016 e delle aree dirigenziali il 28.11.2016, per l'attenzione rivolta alle misure di accrescimento dell'efficienza del settore sanitario tramite:

- l'attiva e costante partecipazione alla fase di crescita del diritto europeo in particolare per quanto concerne l'applicazione dell'art. 14 della legge 30 Ottobre 2014 n. 161, secondo le specifiche disposizioni della legge di Stabilità 2016;

- la prosecuzione dei percorsi di umanizzazione delle cure attraverso una compiuta analisi dei reali bisogni delle persone, messe per la prima volta al centro delle previsioni contenute nel Patto per la Salute 2014-2016.

La copertura dei fabbisogni di personale delle singole Aziende, in continuità con le direttrici e le linee di azione intraprese nel corso del 2016, sarà pertanto improntata, anche per il 2017, principalmente all'innovazione, valorizzazione e qualificazione del Sistema Sanitario regionale ed ancora condizionata dall'approvazione, da parte della Direzione Generale Sanità e Politiche Sociali e per l'Integrazione, del Piano Aziendale annuale di assunzione a tempo indeterminato, entro limiti di coerenza con il Bilancio di Previsione 2017.

L'Azienda ha determinato la SPESA del PERSONALE entro limiti di coerenza con le previsioni di Bilancio.

Realizzazione di un sistema informatizzato unitario per la gestione delle risorse umane delle Aziende Sanitarie (GRU)

Il primo gennaio 2017, dopo un intenso prolungato lavoro di preparazione che ha impegnato tutti i Dirigenti e gli Operatori del Servizio Comune Gestione del Personale, è stato attivato il nuovo sistema informativo unitario per la gestione delle risorse umane (GRU) delle Aziende Sanitarie della Regione Emilia Romagna. L'Azienda USL di Ferrara, congiuntamente alle Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara e a quelle di Bologna, Imola e della Romagna, ha preso parte al primo gruppo di aziende per le quali è stato introdotto il programma informatizzato a livello regionale.

Il nuovo programma informatizzato, a livello aziendale, ha reso progressivamente disponibili nuovi servizi per il personale, e consentirà di semplificare i rapporti e le procedure amministrative tra Azienda e dipendente, dando un contributo al miglioramento del clima organizzativo interno e, seppur indirettamente, alla motivazione degli operatori e dei professionisti. Il nuovo programma è basato sulla realizzazione di un'anagrafe regionale dei dipendenti del SSR e renderà semplici e immediati tutti gli adempimenti procedurali collegati allo scambio di personale tra le Aziende.

Il programma unico, inoltre, renderà disponibile alle direzioni delle Aziende e alla Regione un insieme di statistiche e indicatori gestionali ed economici in grado di migliorare i processi decisionali relativi alla gestione delle risorse umane. In particolare sono stati attivati i moduli per il calcolo dei cedolini, di rilevazione delle presenze assenze e di gestione della parte giuridica e il portale on line del dipendente ad esempio per la gestione delle autorizzazioni (ferie e permessi) e la consegna del cedolino.

In considerazione della complessità dei diversi moduli che si devono integrare (rilevazione presenze, giuridico, stipendiale, formazione, gestione turnistica) l'avvio della procedura è stato necessariamente graduale ed è tuttora in corso di sviluppo e in modo da verificare progressivamente la coerenza con i contenuti dei vari istituti contrattuali nonché con gli aspetti gestionali del rapporto di lavoro.

Il Sistema GRU è stato esteso anche alla gestione del trattamento giuridico, economico, contributivo e fiscale del personale convenzionato, in primis coinvolgendo il professionisti medici specialisti ambulatoriali convenzionati, i medici della continuità assistenziale, della medicina dei servizi e dell'emergenza territoriale.

6.4.4 PROGRAMMA REGIONALE GESTIONE DIRETTA DEI SINISTRI

Completezza database dei sinistri. Assicurare una corretta e tempestiva gestione dei sinistri e aumentare radicalmente la tempestività della gestione del relativo database

Indicatori e target

- 1) Rispetto tempi di processo per la presa in carico ed istruttoria delle pratiche - 100%
- 2) Grado di completezza del database regionale - 100% casi aperti nell'anno entro il 31/1 dell'anno successivo

La struttura ha implementato il data base regionale dei sinistri per quanto attiene l'inserimento dei dati di sinistri per la parte di competenza, entro i tempi richiesti dalla RER in collaborazione con il Servizio di Medicina Legale.

Gestione dei sinistri coperti da polizza assicurativa. Conclusione casi anteriori all'avvio del Programma Regionale.

Assicurare un corretta gestione dei sinistri anteriori all'avvio del programma regionale definendo la gestione nel relativo database.

Indicatori e target

Processazione ed istruttoria delle pratiche. Presentazione al CVS dei casi arretrati - Recupero di 20 casi arretrati

Al fine della conclusione dei sinistri pregressi, antecedenti all'avvio del sistema di gestione diretta, sono stati trattati in CVS n.46 casi (per quanto attiene l'Azienda Usl di Ferrara) relativi a sinistri aperti presso l'allora Compagnia Assicuratrice dal 2013 al 2016.

6.4.5 POLITICHE DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE E PROMOZIONE DELLA TRASPARENZA

Riscontro entro i termini individuati dal RPCT e dal Presidenti UUPPDD del monitoraggio annuale relativo all'applicazione dei principi del Codice di Comportamento e del PTPC

Indicatori e target

Compilazione scheda di monitoraggio annuale (Codice di Comportamento e PTPC)

Tutte le Strutture coinvolte hanno provveduto al riscontro all'Ufficio del RPCT. E' in fase di elaborazione il report finale da inviare alla Direzione strategica con nota a firma RPCT, Presidenti UUPPDD.

Riscontro entro i termini individuati dal RPCT dei monitoraggi semestrali in materia di trasparenza

Indicatori e target

Compilazione scheda di monitoraggio semestrale delle sezioni e sottosezioni (amministrazione trasparente) - n. 2 schede compilate

Alla rilevazione del I° Semestre inviata con nota PG 34234 del 12/06/2017 hanno risposto tutte le Strutture interessate. Alla rilevazione del II semestre inviata con nota PG 67471 del 12/12/2017 alla data del 31/01/2018 NON HANNO RISPOSTO le seguenti: Dip.to Int.le Farmaceutico, Dip. Int.le Prev e Prot, UO Accred. Rischio Clinico, Innovazione, Servizio Comune ICT, Servizio Comune Ingegneria clinica. La scadenza del riscontro era fissata alla data del 26/1/18 Per questi ultimi sarà inviata e mail di sollecito invitandoli a provvedere.

Riscontro entro i termini individuati dal RPCT dei monitoraggi semestrali per la costruzione del REGISTRO DEGLI ACCESSI.

Indicatori e target

Verifiche a carico di ciascun Responsabile di Struttura interessato circa la trattazione di istanze di accesso civico generalizzato e accessi ai documenti ex L. 241/90 e s.m.i. e relativo riscontro all'Ufficio del RPCT per la costruzione del registro degli accessi utile alla pubblicazione in AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE.

Comunicazioni da effettuare all'Ufficio del RPCT secondo le disposizioni interne formulate dal RPCT stesso

Alla rilevazione del 1° semestre 2017 hanno risposto le Strutture che in base alle indicazioni richieste hanno ricevuto accessi civici generalizzati e accessi documentali. La rilevazione è stata regolarmente pubblicata nella sezione "Registro degli accessi" del portale Amm.ne Trasp. La rilevazione del 2° semestre è in fase di conclusione e sarà posta in pubblicazione entro il 31/3 p.v. Non è possibile avere un riscontro oggettivo in assenza di rilevazione automatizzata e si tiene conto solamente dei contributi pervenuti. Per le Strutture che non hanno riscontrato le richieste dell'Ufficio del RPCT si intende pertanto che NON hanno ricevuto alcuna tipologia di accesso.

Aggiornamento della mappatura dei processi a rischio, per la sezione di competenza, al fine di adeguare il PTPC aziendale per mezzo dell'applicativo GZOOM

Indicatori e target

n. 1 processo censito e/o aggiornato nell'applicativo GZOOM - almeno 1 processo censito rispetto all'attuale nell'applicativo GZOOM

La mappatura dei processi non si ritiene ancora completa in quanto diverse Strutture (in particolar modo in ambito sanitario) non hanno provveduto a censire alcun processo. Rimangono alcune criticità nella descrizione di alcuni processi. Il 2017 è stato un anno ove è stata assicurata da parte dell'Ufficio del RPCT la massima formazione come di seguito rappresentato:

- Con nota PG 10497 del 21/2/17 sono state organizzate due giornate formative rivolte a tutte le Strutture aziendali interessate nei giorni 6 e 11 aprile 2017 per l'approfondimento delle funzionalità tecniche ed operative dell'applicativo rivolte a tutte le Strutture aziendali;
- Con nota PG 22970 del 12/4/17 al termine della fase formativa sopra evidenziata è stato richiesto alle Strutture interessate di avviare una fase sperimentale di inserimento a sistema delle "misure potenziali" da concludersi entro il mese di giugno '17 atte ad attenuare il rischio corruttivo e con conseguente monitoraggio semestrale di attuazione delle stesse entro il mese di luglio '17;
- Con nota PG 37662 del 27/6/17 si ricordavano alle Strutture interessate, nell'ottica delle azioni di vigilanza delle azioni richieste al RPCT, le scadenze di cui sopra;
- Con nota PG 42349 del 21/7/17 si promuoveva un incontro di verifica della fase sperimentale e di approfondimento formativo fissato per il giorno 27/09/17: lo scopo dell'incontro è stato quello di dirimere eventuali criticità di ordine tecnico-informatico e gestionale;
- Con nota PG 54088 del 28/9/17 conseguentemente all'incontro formativo sono stati richiesti alle Strutture aziendali dati ed informazioni relativi ad eventuali aggiornamenti dell'organigramma aziendale al fine della migliore predisposizione del Piano specificando altresì che venissero comunicate all'Ufficio del RPCT ulteriori esigenze formative (successivamente programmate in una giornata formativa del 13/11/2017 a cui hanno partecipato solamente le Strutture che hanno segnalato l'esigenza);
- Con nota PG 63254 del 17/11/17 sono state riepilogate, a beneficio di tutte le Strutture aziendali, le fasi relative alla mappatura dei processi al fine della redazione conclusiva del PTPCT 18/20.

6.4.6 PIATTAFORME LOGISTICHE ED INFORMATICHE PIU' FORTI

Attività in ambito di Information Communication Technology per gli anni 2016-2017

Nuovo Sistema Informatico Territoriale per la gestione dell'attività di assistenza specialistica ambulatoriale e dei consultori.

Attivato il nuovo Sistema Informatico Territoriale per la gestione dell'attività di assistenza specialistica ambulatoriale e dei consultori su tutti gli ambulatori ospedalieri e territoriali e sui consultori dell'Azienda Usl di Ferrara. In particolare il nuovo software consente la gestione della ricetta de materializzata sia per le prescrizioni di visite ed esami diagnostici che per le prescrizioni di farmaci, la gestione delle liste di prenotazione Cup, l'accettazione diretta dei pazienti e la refertazione informatizzata con l'invio a SOLE con la consultazione on line dei referti dal Fascicolo Sanitario Elettronico. Il sistema è inoltre stato integrato con una modalità semplificata della prenotazione Cup, detta "Easy Cup" che consente al medico, che visita il paziente, di fissare contestualmente alla compilazione della ricetta de materializzata anche direttamente l'appuntamento per la visita successiva senza rimandare il paziente allo sportello per la prenotazione.

Per quanto riguarda in particolare l'attività consultoriale oltre alle funzionalità comuni alla specialistica ambulatoriale, è stata attivata anche la gestione informatizzata dei percorsi di Day Service per la gravidanza fisiologica.

Nuova Sistema Informatico e di Cartella Clinica Elettronica Ospedaliera.

Presso gli ospedali di Lagosanto, Cento e Argenta è stato attivato il Nuovo Sistema Informatico e di Cartella Clinica Elettronica Ospedaliera. In particolare in una prima fase sono stati attivati i moduli di Accettazione, Dimissione e Trasferimento, di gestione informatizzata della Lettera di Dimissione e della nuova SDO per l'alimentazione del nuovo flusso regionale. Sono state realizzate le integrazioni con i moduli di Pronto Soccorso e di Anagrafe Pazienti Centralizzata ed è stata introdotta la gestione del braccialetto elettronico per l'identificazione sicura dei pazienti. Infine sono stati attivati i moduli di richiesta esami (order entry) di Radiologia e Laboratorio Analisi e sono stati configurati il Dossier Sanitario per la consultazione degli esiti e il Diario Clinico medico e infermieristico.

Realizzazione di un rete Wi-Fi ospedaliera.

Negli ospedali di Lagosanto, Cento e Argenta sono state realizzate reti dati wireless di tipo Wi-Fi per l'accesso al Sistema informatico Ospedaliero dai reparti, gli ambulatori e le aree per l'accoglienza dei pazienti. Tramite gli stessi impianti di rete è stato possibile attivare anche il nuovo servizio Emilia Romagna Wi-Fi di accesso libero alla rete internet per i cittadini utenti delle strutture.

Riorganizzazione dei percorsi oncologici di Day Hospital in Day Service ambulatoriali.

Nell'ambito della riorganizzazione dei percorsi oncologici da DH a Day Service sono stati adeguati i sistemi di presa in carico ambulatoriale dei pazienti e di prescrizione, allestimento ed erogazione delle terapie oncologiche. Di conseguenza sono state modificate e integrate le funzionalità per la raccolta dati e la produzione dei flussi regionali ASA per la specialistica ambulatoriale e AFO-FED per l'erogazione farmaci.

Progetto SIGLA

E' stato attivato il nuovo sistema di gestione delle liste per la programmazione degli interventi chirurgici e di rilevazione dei tempi di attesa. In particolare è stato introdotto il nuovo nomenclatore e le nuove funzionalità previste dal regolamento regionale per la gestione delle liste d'attesa e la trasmissione dati in tempo reale al sistema di monitoraggio SIGLA.

Informatizzazione degli ambulatori di Guardia Medica.

Sono stati informatizzati tutti gli ambulatori presenti nelle sedici sedi aziendali del servizio di Guardia Medica provinciale. In particolare gli ambulatori sono stati dotati di Pc e stampante e del software regionale di cartella clinica oltre che di un collegamento alla rete. Inoltre è stata ridondata l'infrastruttura hardware del servizio di registrazione delle chiamate al numero verde.

Trasmissione dei certificati vaccinali.

In fase di avvio del nuovo anno scolastico e della campagna vaccinale è stato attivato il nuovo servizio per la produzione e la trasmissione elettronica dei certificati vaccinali a tutti gli assistiti per il tramite del Fascicolo Sanitario Elettronico.

Nuova cartella clinica regionale SSI per i medici di medicina generale.

Attivata presso 63 ambulatori di medici MMG la nuova cartella clinica regionale SSI. In particolare sono state condotte le attività di migrazione dei dati, configurazione del software e formazione degli operatori.

Nuova Anagrafe Assistiti Regionale

Avviata in provincia di Ferrara la Nuova Anagrafe Assistiti Regionale per la gestione delle procedure di iscrizione al SSR e integrazione con i software gestionali di ambito sanitario.

Gestione sovraffollamento dei pronto soccorsi.

Applicate le indicazioni previste dalla linee guida regionali attraverso la rilevazione degli indicatori specifici e il calcolo dello score NEDOCS sul software gestionale del Pronto Soccorso.

Progetto nuovo sistema informatico regionale GRU.

Si veda il paragrafo 6.4.3

Progetto NoTIER

Adeguate il sistema gestionale amministrativo per la gestione de materializzata del ciclo passivo. In particolare è stato avviata la gestione elettronica di invio degli ordini verso i fornitori, di ricezione dei documenti di trasporto e delle fatture elettroniche tramite il nodo regionale NoTIER (Intercent-ER).

Portale AVEC per la codifica centralizzata degli articoli di magazzino

Completata la realizzazione di un portale AVEC per la codifica centralizzata degli articoli di magazzino farmaceutico ed economale e delle rispettive integrazioni con i sistemi gestionali amministrativi aziendali.

Perseguimento della strategia regionale per il miglioramento dei TdA per ricovero (DGR 272/2017)

Indicatori e target

- 1) presenza di tutti gli interventi programmati erogati - 95%
- 2) valorizzazione codice nosologico degli interventi erogati - 100%
- 3) % prenotazioni (disponibili in SIGLA) con data di prenotazione coerente alla data di prenotazione presente in SDO - 95%

Sono state realizzate le funzionalità per la trasmissione dei dati alla nuova piattaforma regionale SIGLA secondo le specifiche tecniche definite nell'allegato tecnico alla DGR 272/2017 per la riduzione delle liste d'attesa per i ricoveri chirurgici programmati. In particolare secondo quanto previsto dalla successiva circolare attuativa, è stato predisposto il nuovo tracciato recordo per l'invio dei dati in Regione per l'alimentazione della piattaforma SIGLA in tempo reale e per l'alimentazione del Fasciolo Sanitario Elettronico. Inoltre nel software gestionale delle liste d'attesa Ormaweb, sono state implementate le funzionalità per la raccolta dei dati necessari all'alimentazione di tale flusso e alla messa in atto di quanto previsto dal nuovo regolamento regionale sulla gestione delle liste d'attesa. In particolare è stato adottato il nuovo nomenclatore regionale per la classificazione degli interventi e per l'allineamento con i dati delle SDO.

Qualità in termini di scarti e valorizzazione della SDO

Indicatori e target

N. segnalazioni per giornate d permesso (AT) sul totale delle schede ordinarie - <1%

Indicatore Insider: 0,01

Garantire rappresentatività banche dati in termini di volumi e completezza/qualità dei flussi e tempestività di invio

Indicatori e target

- 1) %rappresentatività (n. record) per flusso ministeriale tra banche dati aziendali e regionali
- 2) %aggiornamento righe/volumi (per chiave o id) per flusso ministeriale di aggiornamento di informazioni precedentemente inviate
- 3) % volumi per flusso ministeriale trasmessi entro il mese/trimestre/semestre di invio
- 4) per tutti i flussi/banche dati regionali comunicazione entro i tempi definiti dei referenti in ambito sanitario e tecnico.

E' stato garantito l'inserimento e l'invio dei dati presenti per ogni modello dei flussi ministeriali. Prosegue la collaborazione da parte dei Dipartimenti/Servizi coinvolti.

Indicatori Insider 2017:

Flusso	Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza	Aggiornamento di informazioni precedentemente inviate
SDO	92,38	0,4
ASA	95,72	1,36
FED	98,44	0,1
DIME	100	0
PS	99,72	0,03
ADI	88,94	-
HOSPICE	100	0
CONTENZIOSO LEGALE	29,57	-
FAR	96,62	-
SIRCO	98,9	65,68

Flusso PS - Corretta integrazione (link) con quello del 118

Indicatori e target

n. righe PS con modalità di arrivo in ambulanza/elisoccorso (118) con link al flusso 118 – 100%

Applicate le indicazioni operative previste dalla DGR per quanto attiene la modifica del tracciato record per il flusso di Ps con l'aggiunta del dato relativo all'ora e al giorno delle condizioni di "dimissibilità" del paziente rese operative a partire dal mese di gennaio 2018. Inoltre è stato predisposto il sistema di calcolo dello score NEDOCS e degli indicatori, che concorrono al relativo calcolo. Le modifiche saranno rese operative entro il mese di gennaio 2018. Nel documento tecnico vengono descritte le modifiche realizzate dal fornitore del software di PS. In merito al link con i dati della procedura regionale del 118 la Regione nell'incontro del CTA del 27-12-2017 ha informalmente dichiarato che l'obiettivo sarà trasferito sul 2018 in quanto non sono state formalizzate alle Aziende le indicazioni tecniche necessarie alla realizzazione dell'integrazione.

6.4.7 GLI INVESTIMENTI E LA GESTIONE DEL PATRIMONIO IMMOBILIARE. LE TECNOLOGIE BIOMEDICHE ED INFORMATICHE

La rendicontazione 2017 del Piano Investimenti 2017-2019 è stata ampiamente trattata nel capitolo 3.4.

Gestione del patrimonio edilizio-tecnologico e governo degli investimenti

Indicatori e target

- 1) Trasmissione entro le scadenze prestabilite dei progetti degli interventi rientranti nel "Programma di adeguamento alla normativa antincendio" – 100%
- 2) Avvio predisposizione progetti e/o piani di fornitura degli interventi rientranti nell'Accordo "Addendum – 100%
- 3) Trasmissione richieste di liquidazione relative a interventi conclusi e attivati - 75% del totale residuo relativo a interventi conclusi e attivati

1):

B) Incontri con la Direzione Sanitaria, RTA (responsabile tecnico antincendio), Dipartimento Interaziendale Strutturale di Prevenzione e Protezione.

C) Sopralluoghi con i professionisti presso le strutture oggetto di adeguamento per la corretta individuazione delle scelte progettuali finalizzata alla integrazione della documentazione per l'ottenimento dei pareri favorevoli.

D) Nel corso del 2017 , sono stati eseguiti incontri con i professionisti incaricati e con il comando dei Vigili del Fuoco di Ferrara al fine di integrare la documentazione ed ottenere il rilascio del parere preventivo di conformità favorevole, condizione indispensabile per avanzare con le attività e rispettare le tempistiche di legge.

2) I progetti sono stati avviati nei termini ai sensi del D.M. 19/3/2015;

3) Presenti richieste di liquidazione RER.

Prevenzione incendi

Indicatori e target

1) Realizzazione e monitoraggio degli interventi di adeguamento - Predisposizione schede di monitoraggio

2) Raccolta ed analisi dei dati relativi agli eventi incedentali correlati con gli incendi nelle strutture sanitarie - Predisposizione schede di risposta al monitoraggio attivato con sistema informativo regionale.

1) Predisposte schede di monitoraggio

2) Aggiornamento costante sullo Sharepoint Prevenzione incendi regionale.

Prevenzione sismica

Indicatori e target

Realizzazione degli interventi di miglioramento sismico - Predisposizione schede di risposta al monitoraggio attivato con sistema informativo regionale

OBIETTIVO RAGGIUNTO come da TABELLE DI MONITORAGGIO

Monitoraggio costi di manutenzione ordinaria

Indicatori e target

Predisposizione report di sintesi con i costi della manutenzione ordinaria e descrizione delle eventuali azioni adottate per ottenere il miglior allineamento possibile del costo della manutenzione ordinaria alla media RER

In data 10/05/2017 sono state inviate in Regione le tabelle (report) di sintesi dei costi della manutenzione ordinaria di entrambe le aziende (AUSL e AOSP) redatte con la collaborazione dei tecnici addetti alla gestione e controllo della stessa, tabelle relative ai costi sostenuti nell'anno 2016, per quanto riguarda l'Ausl il costo a mq passa dal valore del 2015 di €/mq 18.10 al valore del 2016 di €/mq 18.94 in seguito all'incremento della superficie di mq 20.000 del S. Anna acquistata dall'Azienda Ospedaliera.

Il valore medio regionale disponibile è quello del 2015 pari a 23.62 €/mq quindi il costo dell'Azienda Usi è inferiore a tale valore; quindi non ci sono azioni da assumere per l'AUSL, mentre per l'Azienda Ospedaliera il costo rilevato per il 2016 è pari a €/mq 27,59 mentre nel 2015 era pari a €/mq 28,36 (riduzione superficie di Corso Giovecca venduta all'Ausl) risentendo sempre degli effetti della concessione di Cona.

Uso razionale dell'energia e gestione ambientale

Indicatori e target

Realizzazione e monitoraggio degli interventi di miglioramento in attuazione della pianificazione regionale - Predisposizione schede di risposta al monitoraggio attivato con sistema informativo regionale (energia, rifiuti, mobilità sostenibile)

OBIETTIVO RAGGIUNTO come da TABELLE ESEMPIO DI MONITORAGGIO E RELAZIONE ENERGY MANAGER

6.5 LE ATTIVITA' PRESIDATE DALL'AGENZIA SANITARIA E SOCIALE REGIONALE

Supporto alle attività di verifica dei requisiti di accreditamento

Indicatori e target

Produzione di un report/relazione di audit e di autovalutazione

E' stato realizzato l'audit e compilata la check list.

L'Azienda USL di Ferrara partecipa con propri operatori a due dei tre gruppi di lavoro regionali di revisione del modello di accreditamento alle relative iniziative di formazione (100%).

Nel corso del 2017 ed è stata evidenziata la perfetta corrispondenza tra l'anagrafe autorizzazione e le strutture accreditate. V'è segnalato che l'Azienda USL di Ferrara non ha presentato alcuna domanda di accreditamento nel corso degli ultimi mesi.

Costante la produzione di report/relazioni di audit e autovalutazione del grado di adesione al modello di accreditamento, oltre alla compilazione della check list di autovalutazione.

Contrasto del rischio infettivo

Sostegno all'attività di sorveglianza (SICHER)

Indicatori e target

%procedure sorvegliate (interventi non ortopedici) sul totale di quelle incluse nella sorveglianza - 55% interventi sorvegliati

Per quanto riguarda la valutazione della sorveglianza del anno 2017 sono stati analizzati gli interventi presenti nel data base aziendale SICHER, e nelle tabelle sottostanti vengono riportati i dati con una distinzione fra primo semestre (dati già inviati in Regione), e secondo semestre.

tab 3 DATI SICHER: Interventi di Chirurgia generale (Degenza e DH) ANNO 2017

CHIRURGIA	ANNO	% Schede chiusure sugli interventi da sorvegliare
ARGENTA	I SEM 2017	91
	II SEM	87
	TOTALE ANNO 2017	89
CENTO	I SEM 2017	85
	II SEM	84
	TOTALE ANNO 2017	85
DELTA	I SEM	63
	II SEM	89
	TOTALE ANNO 2017	75

tab 4 DATI SICHER: Interventi di Urologia ANNO 2017

UROLOGIA	ANNO	% Schede chiusure sugli interventi da sorvegliare
CENTO	I SEM	62
	II SEM	22
	TOTALE ANNO 2017	41
DELTA	I SEM 2017	100
	II SEM	93
	TOTALE ANNO 2017	96

tab 6 **DATI SICHER: Interventi di Ortopedia ANNO 2017**

ORTOPEDIA	ANNO	% Schede chiusure sugli interventi da sorvegliare
ARGENTA	2016	94
	I SEM 2017	100
	II SEM	77
	TOTALE ANNO 2017	90
CENTO	2016	41
	I SEM 2017	63
	II SEM	45
	TOTALE ANNO 2017	56
DELTA	2016	77
	I SEM 2017	100
	II SEM	94
	TOTALE ANNO 2017	97

DIPARTIMENTO MATERNO INFANTILE-SICHER

tab 7 **DATI SICHER: Interventi di Ginecologia/Ostetricia ANNO 2017**

GINECOLOGIA/ OSTETRICIA	ANNO	% Schede chiusure sugli interventi da sorvegliare
CENTO	I SEM	62
	II SEM	44
	TOTALE ANNO 2017	53
DELTA	I SEM	100
	II SEM	50
	TOTALE ANNO 2017	75

Attività igiene delle mani

Indicatori e target

Consumo di prodotti idroalcolici in litri/1000 giornate in regime di degenza ordinario - 10 litri per 1000 giornate di degenza

La situazione è monitorata costantemente. Dall'andamento dei consumi, l'obiettivo rimane critico è stato raggiunto solo dalle seguenti U.O. Medicina Argenta, Lpa Delta e Argenta, Cardiologia Cento, Ostetricia Cento, Area Intensiva (Dea e UTIC) Cento e Delta.

ADESIONE ALL'IGIENE DELLE MANI

Anno 2013 lo standard richiesto era uno standard "conservativo" di 10 litri/1000 giornate di degenza.

Anno 2014 lo standard è stato innalzato a **20 litri /1000 giornate di degenza.**

Anno 2015 e 2016 lo standard è di **20 litri/1000 giornate in regime di degenza ordinario** su indicazioni dell'OMS e alle soglie di buona pratica utilizzate in altri paesi europei.

Come si evidenzia dalla tab 8 l'AUSLFE è ben al di sotto dello standard richiesto, infatti ha un consumo di soli 6,2 e 6,5 litri/1000 giornate di degenza.

Nella tabella 1, la si riportano le analisi prospettiche dei litri da consumare per UU.OO per arrivare alla fine del 2017 ad un consumo di soluzione idroalcolica di almeno 10 litri/1000 giornate di degenza.

I 10 litri si hanno con 3-4 lavaggi per turno per operatore

tab 1 aggiornata al primo trimestre 2017

REPARTO	DELTA 2017			CENTO 2017			ARGENTA 2017		
	I TRIMESTRE		litri mancanti	I TRIMESTRE		litri mancanti	I TRIMESTRE		litri mancanti
	litri	consumi 1000/ gg degenza		litri	consumi 1000/ gg degenza		litri	consumi 1000/ gg degenza	
Medicina	20	5,2	230	36,9	7,5	159	22,6	6,4	118
LPA	17	5,8	100	10,5	4,2	89	18	8,3	68
Cardiologia	2,9	2	55	6	6,8	29	/	/	/
P. chirurgica (ch-uro-orto)	24,9	7,1	115	5	2,2	85	2,4	1,9	501
Ostetricia /ginecologia	0	0	chiusa dal 31/1/2017	0	0	25	/	/	/
TIM (UTIC)	21	31	obiettivo da mantenere	14,7	37,5	obiettivo da mantenere	/	/	/
UTIC	/	/	/	/	/	/	/	/	/

tab 1a aggiornata al primo semestre 2017

REPARTO	DELTA 2017			CENTO 2017			ARGENTA 2017		
	I Semestre		litri mancanti	I Semestre		litri mancanti	I semestre		litri mancanti
	litri	consumi 1000/ gg degenza		litri	consumi 1000/ gg degenza		litri	consumi 1000/ gg degenza	
Medicina	40	3,4	194	82,5	8,5	111,5	49,7	7,3	86,3
LPA	38,2	6,5	79	26,1	5,2	73,9	28	6,3	60
Cardiologia	9,1	3,1	49,5	18,5	11,4	13,5	/	/	/
P. chirurgica (ch-uro-orto)	41,4	5,1	120,8	22,1	5,06	65	10,4	4,1	40
Ostetricia /ginecologia	0	0	0	6	5,06	17,6	/	/	/
TIM (UTIC)	35,2	29,1	obiettivo da mantenere	28,9	39	obiettivo da mantenere	/	/	/
UTIC	/	/	/	/	/	/	/	/	/

Piano di sorveglianza e controllo delle infezioni correlate all'assistenza

Indicatori e target

Sorveglianza e controllo delle infezioni da CPE: N. isolamenti/N. indagini – 100%

L'AUSL di Ferrara partecipa al sistema di sorveglianza delle batteriemie da CPE attraverso la compilazione di una scheda per ciascuna batteriemia da CPE diagnosticata in tutte le strutture di ricovero ovvero in ambito territoriale nell'area di competenza dell'Azienda Sanitaria.

ANNO 2017

TABELLA ISOLAMENTI CPE ANNO 2017

PRIMO SEMESTRE		SECONDO SEMESTRE	
Ospedale Cento	12	Ospedale Cento	13
Ospedale Delta-Argenta	19	Ospedale Delta-Argenta	14
Servizi Territoriali Provinciali	14	Servizi Territoriali Provinciali	8
Tot.	45	Tot.	35

Sono state effettuate verifiche e consulenze sul campo per gli 80 isolamenti

A seguito di isolamenti ematici di enterobatteri resistenti e/o produttori di carbapenemasi si è provveduto alla compilazione ed invio della scheda specifica al DSP come da Circolare ministeriale DGPRE 4968-P-26/02/2013, nello specifico si sono avuti 4 isolamenti di enterobatteri produttori.

CLUSTER EPIDEMIE

1- LPA Cento: la fonte è stata un paziente "caso indice" a seguito del quale 1 "paziente contatto" è risultato positivo.

Si sono screenati altri 56 "pazienti contatto" tutti risultati negativi.

- E' stata avviata l'indagine epidemiologica

- sono stati eseguiti momenti osservazionali durante le varie procedure di reparto comprese le cure igieniche che hanno permesso di adottare le azioni di miglioramento sul campo con momenti di formazione

- sono stati adempiuti gli aspetti di notifica di segnalazione con apertura e chiusura dell'epidemia nel mese di giugno

2- MEDICINA ARGENTA: a seguito di un "caso indice" si è avviato lo screening dei "pazienti contatto" in tutto 14. Solo un "paziente contatto" è risultato positivo ma trattandosi di un ceppo diverso si è concluso che non ci fosse stato il cluster.

3- MEDICINA CENTO: caso indice risultato positivo a livello ematico: si procede all'ricerca anche rettale risultata positiva e allo screening di tutti i "pazienti contatto" n 13 di cui 2 risultati positivi.

Formazione continua nelle organizzazioni sanitarie

Trasferimento degli apprendimenti dal contesto formativo al quello lavorativo e misurazione della loro efficacia

Indicatori e Target

- 1) progettazione di eventi formativi con obiettivo di trasferire gli apprendimenti al contesto lavorativo - almeno 2
- 2) progettazione di eventi formativi con misurazione dell'efficacia delle azioni formative - almeno 1

Corsi di formazione 2017

Il Piano Annuale della Formazione 2017, approvato il Piano Annuale della Formazione 2017 con Delibera N. 159 del 5/9/2017, ha tenuto conto della progettazione di eventi formativi, utili a trasferire gli apprendimenti al contesto lavorativo, misurandone l'impatto aziendale:

"Primary nursing", risultato di un protocollo di ricerca redatto in collaborazione con la DIT, finalizzato a misurare la differenza before/after dei "Sensitive nursing outcome" per verificare se l'introduzione del modello possa aver migliorato gli outcome assistenziali;

"Ecofast in Pronto Soccorso", destinatari i medici del Pronto soccorso dell'Ospedale del Delta e per il quale è prevista già nei prossimi mesi del corrente anno la raccolta di informazioni sul grado di applicazione delle competenze apprese e la segnalazione di eventuali criticità di applicazione individuali o organizzative;

"Gestione del parto in ambito extra - territoriale", destinatari gli operatori del 118 dell'Azienda USL di Ferrara.

Contributo all'obiettivo strategico del DEFR: "Open Data - Dati aperti in Sanità"

Il progetto "Ferrara Open Sanità" trae origine dal Programma "Dati aperti in Sanità", previsto nel Documento Economico Finanziario Regionale (DEFR) 2015 – 2016, che prevede il libero accesso ai dati e agli indicatori prodotti nel Sistema Informativo delle Politiche Sanitarie e Sociali, senza vincoli che ne limitino riproduzione e riuso.

La collaborazione è stata avviata nel 2015, con il coinvolgimento diretto del Comitato Consultivo Regionale per la Qualità dei Servizi Sanitari dal punto di vista dei cittadini.

Formazione al riuso dei dati - nel periodo Settembre - Dicembre 2015 si è tenuto a Ferrara il Primo Laboratorio Regionale di formazione per il riuso degli Open Data di sanità e sociale, promosso dalle due Aziende Sanitarie ferraresi in partnership con la Regione, l'Università di Bologna e "Agire sociale - Centro di Servizi del Volontariato di Ferrara". I risultati sono stati presentati nel mese di Giugno 2016.

A Dicembre 2016 è stata organizzata una sessione formativa sul "Data Journalism" dedicata ai giornalisti, accreditata presso l'Ordine Regionale dei Giornalisti dell'Emilia Romagna, e nel I° trimestre 2017 è stato organizzato un secondo Laboratorio regionale per il riuso dei dati, in collaborazione con Agire Sociale – CSV di Ferrara (materiali e registrazioni audiovideo disponibili sul sito www.ferrarasalute.it).

Comunicazione dei dati

Open Data e servizi informativi interattivi per gli utenti, provenienti dai sistemi informativi di entrambe le aziende, sono consultabili via web mediante mappe e/o flow-chart che consentono di "navigare" attraverso i percorsi di cura e conoscere e utilizzare dati e indicatori.

Grazie agli approfondimenti realizzati dal team work costituito da URP, Comunicazione web, Ufficio Stampa e ICT delle due Aziende Sanitarie ferraresi, oggetto di confronto con le Direzioni Aziendali nella sede del I° seminario di Studio che si è svolto in due fasi (ottobre e novembre 2016), è stato possibile formulare una proposta per la creazione di una redazione web interaziendale e di un unico team di web management dei siti aziendali.

Premessa, questa, per lavorare sul versante web intensificando la collaborazione degli staff dedicati alla comunicazione con i produttori dei dati (UU.OO. Qualità e Accreditamento, Controllo di Gestione, Bilancio, Valutazione e Programmazione di entrambe le Aziende), e creare strategie comunicative utili a diffondere, comprendere e riutilizzare gli Open Data da parte di addetti ai lavori e cittadini.

Pubblicazione dei dati

Nel 2016 è stata data priorità alla pubblicazione dei report e database relativi alle valutazioni della qualità dell'assistenza formulate dagli utenti, oltre agli indicatori di performance delle Aziende Sanitarie ferraresi (indicatori del PNE e Indicatori di Performance prodotti dal MES dell'Università di Pisa).

Le pubblicazioni di data-set in formato Open secondo gli standard europei e con licenza d'uso Creative Commons sono in via perfezionamento. La piattaforma web interaziendale per gli Open Data risponde a due tipologie di esigenze:

elaborazione integrata delle informazioni, conseguente ai processi di integrazione organizzativo-gestionale di servizi trasversali comuni e dei Dipartimenti Sanitari Integrati a livello provinciale;

aggiornamento automatico e periodico del sito web www.ferrarasalute.it con Open Data inclusivi di set di indicatori resi disponibili da entrambe le Aziende Sanitarie ferraresi, allineati con le banche dati regionali attraverso SISEPS con accesso alla risorsa ReportER.

Un gruppo di lavoro interaziendale ristretto, costituito da professionisti informatici e statistici, ha esaminato e mappato alcune dimensioni strutturali per poter meglio progettare l'aggiornamento automatico della liberazione dei dati, aiutando la scelta delle priorità di pubblicazione sul sito web, e ottimizzando l'impegno dell'azienda titolare del service web.

Due i focus dell'attività 2017 di Ferrara Open Sanità:

Aprire i dati

Redatta da un gruppo di lavoro di statistici ed informatici, nel I° trimestre 2017, la prima mappa delle fonti dei dati/indicatori/report per la pubblicazione in open data, a partire dalle indicazioni del documento di progetto e del primo Laboratorio per il riuso dei dati.

In merito al ranking delle fonti, è stato stabilito un ordine di priorità, per procedere agli approfondimenti tecnici, preliminari alla costruzione dell'agenda vera e propria per la pubblicazione.

Comunicare Web

I siti web delle due aziende pubbliche estensi (AUSL e AOU) confluiranno sul sito Ferrarasalute.it, che si avvia a diventare il portale unico del servizio sanitario pubblico ferrarese.

Il progetto prevede diverse azioni:

- identificare e condividere un unico web manager interaziendale, esperto e dedicato a tempo pieno e un'unica Redazione centrale, responsabile per tutta la comunicazione web, condivisa e partecipata dalle due Aziende;

- investire sulle reti locali di redattori/scrittori già attive nelle Aziende;
- mantenere una funzione di pilotaggio da parte di Ferrara Open Sanità;
- aggiornare la governance dei contratti per i service web AUSL e AOU e sperimentare un nuovo profilo ICT, l'Open Data Manager.

La maggior parte delle azioni previste dall'obiettivo "Comunicare attraverso il web" sono in corso di progettazione, all'interno di un nuovo ciclo biennale di progetto che si svolgerà nel biennio 2018-2019.

(Riferimento: sito web: <http://www.ferrarasalute.it/salute-e-dati/il-progetto/fasi-e-tempi-progettualita-2017> e le note sintetiche sulla loro effettiva attuazione: FERRARA OPEN SANITA – ANNO 2017).

7. Sistema di valutazione

Tutta la documentazione relativa ad obiettivi, fasi e cronogramma del Progetto interaziendale per la valutazione delle prestazioni per la valorizzazione dei professionisti – Anno 2017 - sono pubblicati alla pagina: <http://www.ferrarasalute.it/processi-integrati/sistema-di-valutazione-per-la-valorizzazione-dei-professionisti>.

Valutazione delle prestazioni per la valorizzazione dei professionisti – Anno 2017

Il processo di approfondimento occorso nel 2016 ha identificato le principali linee d'azione interaziendali per il biennio 2017-18, coordinate da un'unica cabina di regia:

- Nuovi percorsi di comunicazione e formazione dei valutatori.
- Revisione di strumenti e processi di valutazione delle competenze già in uso nelle aziende e loro armonizzazione interaziendale e con il sistema regionale definito dall'OIV.
- Miglioramento dei processi di attribuzione e deployment degli obiettivi annuali di budget e loro integrazione interaziendale nei servizi unici e nei Dipartimenti di Assistenza Sanitaria Integrata.
- Adozione e condivisione del Regolamento della valutazione interaziendale.
- Sperimentazione 2017 in alcuni Dipartimenti e Servizi pilota.
- Messa a regime del nuovo processo di valutazione e valorizzazione dei professionisti in tutti i Dipartimenti e Servizi delle due Aziende, coerente col sistema regionale promosso dall'OIV.

Il gruppo di progetto, interaziendale, interdisciplinare, interprofessionale ha condotto mediante Analisi SWOT l' esame del processo di valutazione del personale in atto nelle due Aziende ferraresi fino al 2017 (rif. sito interaziendale www.Ferrarasalute.it) e la relativa descrizione analitica (due « Guide alla Valutazione del personale », rif. Intranet aziendali).

Gli esiti sono stati presentati ai due Collegi di Direzione (AUSL e AOU) e al Comitato di indirizzo dell'AOU insieme ad informative e confronti sindacali (materiali pubblicati sul sito interaziendale www.Ferrarasalute.it).

Dopo una iniziale attesa della emanazione delle Linee Guida regionali (Delibera n.5 del 15 maggio 2017 dell'OIV/SSR) e della installazione del nuovo Sistema Informativo del Personale (GRU), sono state realizzate le azioni previste dal progetto per il II° semestre 2017 con l'eccezione della formazione del team di facilitatori.

Quest'ultima è in corso di attuazione: il cambio di programma è stato determinato dall'aumentato impegno del personale dovuto al numero di edizioni della formazione valutatori.

8. Allegato alla Relazione sulla Gestione : Accordo di Fornitura 2017 con Azienda Ospedaliera



U.O. ECONOMICO FINANZIARIA

DATA: 13/06/2017
DELIBERA N. 102

OGGETTO: DETERMINAZIONI IN ORDINE ALL'ACCORDO DI FORNITURA TRA L'AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA DI FERRARA E L'AZIENDA USL DI FERRARA PER L'ANNO 2017.

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 gli artt. 8 bis, 8 quinquies e 8 octies del Decreto Legislativo n. 229/99 e successive modifiche ed integrazioni, che disciplinano le specifiche modalità procedurali per la stipula di accordi contrattuali finalizzati all'erogazione di prestazioni assistenziali, la corrispondente remunerazione ed uno specifico sistema di monitoraggio e controllo sul rispetto degli stessi, in relazione alla qualità dell'assistenza e all'appropriatezza delle prestazioni rese;

RICHIAMATA integralmente la proposta di Delibera di Giunta della Regione Emilia-Romagna n. 820 del 26/5/2017 avente ad oggetto: "Linee di programmazione e di finanziamento delle aziende e degli enti del Servizio sanitario regionale per l'anno 2017", nella quale, in particolare, viene determinato il volume complessivo delle risorse a finanziamento della spesa corrente del SSR e la sua destinazione, nonché previsti gli obiettivi della programmazione sanitaria regionale per l'anno 2017 che, unitamente agli obiettivi di mandato, impegnano le Direzioni aziendali;

PREMESSO che l'Azienda USL e l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara ritengono l'Accordo di fornitura lo strumento negoziale, certo e condiviso, indispensabile per la definizione dei reciproci scambi di natura sanitaria ed economica e per la realizzazione degli indirizzi di programmazione;

DATO ATTO che l'Accordo di fornitura ha consentito di realizzare forme di collaborazione tra le due Aziende sanitarie ferraresi, evitando ridondanze nella rete dei produttori di prestazioni sanitarie;

CONSIDERATO che nell'anno 2017 proseguiranno le azioni d'integrazione delle attività e delle funzioni contenute nell' "Accordo quadro per lo svolgimento delle funzioni provinciali unificate dei servizi sanitari, amministrativi, tecnici e professionali" deliberato dalle Direzioni generali dell'Azienda USL di Ferrara e dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara, rispettivamente con deliberazione n. 1 dell'11.1.2016 e n. 2 dell'11.1.2016;

DATO ATTO pertanto che l'Azienda Usl di Ferrara e l'Azienda Ospedaliero Universitaria

di Ferrara per l'anno 2017, anche in ragione dell'Accordo di Fornitura anno 2017, intendono proseguire nel processo di riorganizzazione dell'offerta ospedaliera e di costituzione dei nuovi Dipartimenti ospedalieri ad attività integrata;

PRECISATO che nell'ambito del nuovo sistema di *governance* e rispetto agli ambiti di responsabilità istituzionale propri, derivanti a ciascuna delle Aziende sanitarie della provincia ferrarese dalla titolarità in merito ai tre macro livelli di assistenza - assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro, assistenza distrettuale, assistenza ospedaliera- l'Azienda Ospedaliero-Universitaria viene individuata come Azienda Capofila a cui demandare la gestione comune del livello "assistenza ospedaliera" con l'onere di garantire l'operatività delle funzioni ospedaliere svolte presso tutti i presidi della provincia;

PRECISATO a tal fine che in questo nuovo contesto, le Aziende sanitarie ferraresi ritengono di ridefinire i contenuti dell'Accordo di fornitura 2017;

DATO ATTO inoltre che nell'Accordo di Fornitura anno 2017 è compresa la valutazione dei costi e dell'attività delle linee di servizio "Diabetologia" e "Laboratorio analisi";

DATO ATTO che come concordato tra le due Aziende sanitarie ferraresi nel corso del 2017 verrà trasferita all'Azienda USL di Ferrara l'attività erogata da parte dei medici specialisti convenzionati operanti all'interno della Cittadella S. Rocco, ad eccezione dell'attività di chirurgia vascolare, e che tale trasferimento farà venir meno il costo del rimborso sostenuto per la remunerazione del personale (che troverà compensazione nell'accordo di fornitura), con relativo trasferimento all'Azienda USL di Ferrara del valore della produzione erogata dagli specialisti e dei ticket incassati per le corrispondenti prestazioni;

RILEVATA pertanto la necessità di procedere alla stipulazione di un Accordo di fornitura tra l'Azienda USI di Ferrara e L'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara per l'anno 2017;

VISTO l'Accordo di Fornitura sottoscritto in data 13/6/2017 dai Direttori generali delle due Aziende sanitarie ferraresi, che qui viene integralmente richiamato ed allegato quale parte integrante e sostanziale al presente provvedimento, così organizzato:

1. PREMESSA: FINALITÀ, PRINCIPI E LINEE DI SVILUPPO FUTURE
2. VALORE ECONOMICO DELL'ACCORDO 2017: tariffe e modalità di remunerazione
 - 2.1 Valore economico 2017
 - 2.2 Tariffe e remunerazione: regole generali
 - 2.3 Assistenza ospedaliera – Ricoveri
 - 2.4 Prestazioni di specialistica ambulatoriale
 - 2.5 Prestazioni a stranieri
 - 2.6 Altri Rimborsi Sanitari
 - 2.7 Assistenza farmaceutica e mobilità sangue
 - 2.8 Altri rimborsi e personale
3. MONITORAGGIO E CONTROLLO
4. NORMATIVA PRIVACY
6. EFFICACIA E VALIDITA'

RITENUTO di precisare infine che tutte le prestazioni sanitarie erogate sulla base dell'Accordo, allegato al presente provvedimento e costituente parte integrante e sostanziale dello stesso, sono valorizzate in base alle tariffe regionali vigenti per il 2017, fatte salve diverse tariffe concordate tra le due aziende;

VISTO inoltre il decreto legislativo 14 marzo 2013 n.33 "Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni" e s.m.i.;

DATO ATTO che il presente provvedimento inquadrato nella tipologia di procedimento "Accordi stipulati dall'amministrazione con soggetti privati o con altre amministrazioni pubbliche" sarà posto in pubblicazione nella sotto sezione "Provvedimenti" presente nella sezione di I livello denominata "Amministrazione Trasparente" ai sensi dell'art. 23 del D. Lgs 33 del 14/03/2013 e s.m.i.;

Dato atto:

- che la spesa è stata regolarmente attribuita al conto competente ed è ricompresa nelle previsioni del budget autorizzato;

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

Attesa la rappresentazione dei fatti e degli atti riportati dal Direttore del U.O. ECONOMICO FINANZIARIA proponente;

Coadiuvato dal Direttore Sanitario e dal Direttore Amministrativo che, ai sensi dell'art. 3 comma 7° del D.Lgs. n. 502/92 e successive modifiche ed integrazioni esprimono parere favorevole;

DELIBERA

1) per le motivazione meglio espresse in parte narrativa di recepire l'Accordo di Fornitura tra le Aziende sanitarie ferraresi anno 2017 sottoscritto in modalità digitale dai Direttori Generali dell'Azienda Usl di Ferrara e dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara in data 13/6/2017, allegato al presente provvedimento quale parte integrante e sostanziale;

2) di precisare che le prestazioni sanitarie di cui al presente Accordo sono valorizzate in base alle tariffe regionali vigenti per il 2017, fatte salve diverse tariffe concordate tra le due aziende;

3) di dare atto che il presente provvedimento inquadrato nella tipologia di procedimento "Accordi stipulati dall'amministrazione con soggetti privati o con altre amministrazioni pubbliche" sarà posto in pubblicazione nella sotto sezione "Provvedimenti" presente nella sezione di I livello denominata "Amministrazione Trasparente" ai sensi dell'art. 23 del D. Lgs 33 del 14/03/2013 e s.m.i..

**IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Claudio VAGNINI)**

**IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO
(Dott. Stefano CARLINI)**

**IL DIRETTORE SANITARIO
(Dott. Mauro MARABINI)**

**IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO DELIBERATIVO
(Dott. Alberto FABBRI)**



U.O. ECONOMICO FINANZIARIA

INVIATA:

- AL COLLEGIO SINDACALE in data **15/06/2017**
- ALLA CONFERENZA SOCIO SANITARIA TERRITORIALE in data _____
- ALLA GIUNTA REGIONALE in data _____

PUBBLICAZIONE ED ESTREMI DI ESECUTIVITA'

In pubblicazione all'Albo Pretorio Elettronico (art. 32 L. 69/09 e s.m.i.) dell'Azienda USL di Ferrara dal **15/06/2017** per 15 gg. consecutivi

- La presente deliberazione è ESECUTIVA dalla data di pubblicazione (art. 37, comma 5° L.R. n. 50/94, così come sostituito dalla L.R. n. 29/2004)
- APPROVATA dalla Giunta Reg.le per silenzio-assenso in data _____ (decorsi i termini di cui all'art. 4, comma 8, L. 30.12.91 n. 412)
- APPROVATA dalla Giunta Reg.le in data _____ atto n. _____
- NON APPROVATA dalla Giunta Reg.le (vedi allegato)

**IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO DELIBERATIVO
(Dott. Alberto FABBRI)**

***ACCORDO DI FORNITURA
TRA L' AZIENDA USL E L' AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA
DI FERRARA***

ANNO 2017

INDICE

1. PREMESSA: finalità, principi e linee di sviluppo future

L'Azienda USL e l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara vantano una lunga e affermata esperienza in materia di Accordi di fornitura, trovando progressivamente in essi lo strumento negoziale indispensabile, non solo per la definizione dei reciproci scambi di natura sanitaria ed economica, ma anche per la concreta realizzazione degli indirizzi di programmazione nazionale, regionale e locale.

L'Accordo di fornitura ha infatti definito un sistema di regole strutturato, certo e condiviso, coerente alla missione di assicurare i livelli essenziali di assistenza alla popolazione di riferimento e volto a favorire il pieno utilizzo delle strutture sanitarie, confermando il modello dell'offerta integrata Hub & Spoke, realizzando forme di collaborazione tra le due Aziende ed evitando ridondanze nella rete dei produttori di prestazioni sanitarie.

A questo proposito, l'anno 2016 ha costituito uno snodo fondamentale per lo sviluppo di una nuova *governance* locale tra le due Aziende sanitarie ferraresi. Infatti, i progetti d'integrazione delle attività e delle funzioni hanno trovato nuovo slancio con l'approvazione dell'"Accordo quadro per lo svolgimento delle funzioni provinciali unificate dei servizi sanitari, amministrativi, tecnici e professionali" da parte delle Direzioni generali dell'Azienda USL di Ferrara e dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara, rispettivamente con deliberazione n. 1 dell'11.1.2016 e n. 2 dell'11.1.2016.

Nel corso del 2017 si dovranno portare a completamento le azioni e i processi di integrazione delineati nell'Accordo, attraverso la formalizzazione del riassetto dei Dipartimenti dell'Assistenza ospedaliera integrata di Ferrara, l'approvazione del Regolamento dei Dipartimenti ospedalieri interaziendali ad Attività Integrata (D.A.I.) e la Convenzione specifica per la gestione comune dell'attività di assistenza ospedaliera, la cui gestione operativa è in capo all'Azienda ospedaliera (Azienda capofila), che ha la responsabilità di mettere in campo tutte le azioni di organizzazione, coordinamento e analisi necessarie per declinare e rendere esecutivi gli atti programmatori del collegio strategico provinciale.

Vanno accelerate cioè le azioni di traduzione delle politiche di integrazione su scala provinciale, e tra i diversi livelli di assistenza (territoriale ed ospedaliera), e tra i diversi livelli di assistenza ospedaliera, nonché le innovazioni organizzative di processo pertinenti all'ambito ospedaliero, così come delineate nel documento "Linee di indirizzo per la riorganizzazione della rete ospedaliera ferrarese", approvato dalla CSST in data 30.1.2017.

Allo stesso tempo, il presente Accordo, in ossequio al principio di leale collaborazione e di responsabilità congiunta rispetto alla finalità condivisa di perseguire il miglioramento del livello di tutela della salute offerta ai cittadini del territorio ferrarese, è coerente, per gli ambiti di competenza, con il Piano di Rientro dell'Azienda Ospedaliera Universitaria di Ferrara, approvato dalla Giunta Regionale con delibera n. 431 del 5.4.2017.

Le due Aziende Sanitarie pertanto si impegnano, anche in ragione del presente Accordo, a concretizzare il processo di riorganizzazione dell'offerta ospedaliera e di costituzione dei nuovi Dipartimenti ospedalieri ad attività integrata.

In quest'ottica, dalle azioni congiunte delle due Aziende sono attesi importanti risultati in termini di miglioramento dell'appropriatezza dell'attività di ricovero, di potenziamento dell'assistenza specialistica ambulatoriale e di capacità di responsività alla domanda espressa dalla popolazione di riferimento, d'inversione del trend relativo ai flussi della mobilità passiva, registrato negli ultimi anni in ambito regionale ed extra-regionale.

Pertanto, partendo dall'esperienza più che decennale e dai rapporti consolidatisi nel corso di questi anni, si ritiene di ridefinire i contenuti dell'Accordo di fornitura tra l'AOSP e l'AUSL continuando con quanto intrapreso già nell'Accordo 2016 e secondo le seguenti direttrici:

A) Categorizzare i flussi di attività in prestazioni per degenti e ambulatoriali che seguono le regole dell'addebito diretto (da richiedere quindi con modulistica interna e da non registrare nei flussi regionali delle attività per esterni), e prestazioni per pazienti ambulatoriali, prescritte su ricetta e rilevabili dai flussi regionali.

B) Semplificare l'insieme degli accordi in essere, cosiddetti "accordi a latere", qualora se ne rilevino ancora delle fattispecie, per ricondurli progressivamente all'interno dei maggiori flussi di scambio regionali e conseguentemente ridurre le transazioni dirette soltanto ai casi non conformi al sistema della mobilità:

- 1) attività in regime di ricovero, ordinario e diurno (flusso SDO);
- 2) attività in regime ambulatoriale (flusso ASA):
 - 2.1 prestazioni di specialista nelle sue componenti di visite, prestazioni diagnostiche e terapeutiche;
 - 2.2 laboratorio analisi;
- 3) somministrazione farmaci (flusso FED).

C) Rilevare, oltre ai tre principali aggregati di attività:

- ❖ l'importante partita concernente gli scambi economici legati all'impiego di personale per la produzione integrata di prestazioni sanitarie e agli oneri del personale interaziendale;
- ❖ altri scambi economici relativi sostanzialmente alla redistribuzione degli spazi e delle attività del Vecchio S. Anna, ai trasporti sanitari, ai pasti, ai farmaci antiblastici.

D) Esplicitare il criterio di valorizzazione delle diverse attività oggetto di scambio, dei relativi tetti e discriminare quelle linee di attività la cui valenza strategica richiede analisi specifiche per eventuali riconoscimenti oltre i tetti fissati.

E) Adeguare per il 2017 l'Accordo rispetto ai flussi sopra citati partendo dall'analisi dei risultati conseguiti nel 2016 e nel rispetto della matrice degli scambi e dei valori previsionali concordati tra le due Aziende coerentemente alle Linee di programmazione e finanziamento regionali.

F) L'accordo 2017 recepisce la DGR 463/2016 che riconverte in regime ambulatoriale i Day Hospital Oncologici. La modifica del setting assistenziale da Day Hospital ad Day-Service Ambulatoriale determina un'attività ambulatoriale complessa: trattamento antitumorale con infusione di farmaci e trattamento antitumorale con dispensazione di farmaci orali o per iniezione intramuscolare o

sottocutanea. In particolare la compensazione della mobilità sanitaria dei farmaci antineoplastici ed ancillari registrati nella FED avverrà nella quota del 100% del costo d'acquisto e sarà a carico dell'Azienda USL di residenza del paziente per i soli DSA a far data dal 1° gennaio 2017.

G) Compongono il Gruppo di Monitoraggio:

Per l'Azienda Ospedaliera:	Responsabile Attività amministrative di Presidio Responsabile Controllo di Gestione
Per l'Azienda USL:	Responsabile Direzione Risorse economico-finanziarie Responsabile UO Economico Finanziaria Responsabile UO Committenza, Controllo e Produzione Responsabile Contabilità Analitica

H) Rendere progressivamente coerenti gli scambi tra le due Aziende, quindi l'attribuzione dei relativi dati di attività e di costo, all'attribuzione e all'organizzazione di linee di attività e di servizio.

Tutto ciò considerato e premesso, si conviene di disciplinare i rapporti di fornitura tra l'Azienda USL e l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara, ai sensi dell'art. 8 quinquies, comma 2, del D.Lgs. 502/1992, e gli altri rapporti di collaborazione, attraverso le determinazioni contenute nel presente Accordo, precisando che le premesse ne formano parte integrante e sostanziale.

2. VALORE ECONOMICO DELL'ACCORDO 2017: tariffe e modalità di remunerazione

Il presente Accordo ha per oggetto l'erogazione di prestazioni sanitarie (in regime di ricovero e ambulatoriale) e la somministrazione farmaci da parte dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria a favore dei residenti nella provincia di Ferrara con oneri a carico del SSR; pertanto non comprende le prestazioni erogate ai cittadini non residenti. L'Accordo stima e valorizza altresì gli altri scambi economici relativi sostanzialmente alla redistribuzione degli spazi e delle attività del Vecchio S. Anna, ai trasporti sanitari e ai pasti (tab. 6) e gli scambi economici legati ai comandi di personale e agli oneri del personale interaziendale (tab. 7).

La remunerazione delle prestazioni erogate a favore di pazienti non iscritti al SSN è regolamentata dalla Convenzione specifica.

L'Azienda Ospedaliero-Universitaria S. Anna si impegna ad erogare le prestazioni di cui al presente accordo rispondendo ai seguenti requisiti di qualità:

- Tempestività della risposta assistenziale;
- Appropriatelyzza clinica ed organizzativa;
- Corretta informazione ai pazienti circa il ruolo svolto da ciascun nodo della rete e le eventuali opportunità di presa in carico presso i servizi del territorio competenti, da un lato a garanzia del principio di "prossimità delle cure", dall'altro con riferimento ai percorsi di cura nei quali l'Azienda Ospedaliera svolge funzione di Hub a livello provinciale;
- Continuità e regolarità delle attività, tenendo conto anche di quanto definito congiuntamente dalle due Aziende nel "Piano chiusure estive" o in caso di eventi eccezionali.

In particolare, l'Accordo 2017 vede una rimodulazione dell'offerta dell'azienda ospedaliera che tiene conto da un lato della riconversione dei day hospital oncologici in day service ambulatoriali in recepimento della DGR 463/2016, dall'altro di modifiche organizzative che prevedono, come indicato nelle "Linee di indirizzo per la riorganizzazione della rete ospedaliera ferrarese", la progressiva trasformazione dei posti letto già destinati all'attività di ricovero diurno in letti di ricovero ordinario, parallelamente allo spostamento di molta parte dell'attività di day hospital in setting ambulatoriale, per cui a parità di dotazione complessiva di posti letto aumenta la capacità internistica, quindi la capacità di soddisfare la crescente domanda di ricovero.

Complessivamente, gli effetti dei mutati setting assistenziali, da ricovero diurno a regime ambulatoriale, determinano una sostanziale conferma degli importi del precedente accordo, comportando un lieve incremento (pari a + 387.000 euro), mentre il riconoscimento economico aggiuntivo correlato al potenziamento dell'attività di ricovero ordinario è pattuito pari a € 2.725.000, a copertura dei relativi costi marginali.

In dettaglio:

- a) Trasformazione dei Day Hospital Oncologi in Day Services che comportano le seguenti variazioni rispetto il precedente accordo:

AUTOMATISMO: RICADUTE TRASFORMAZIONE DH IN DSA	163.000,00
Aggiornamento della produzione 2016 (da 102.680.000 a 101.722.000) per combinato effetto calo dh (per DSA) e aumento ordinari	- 737.000,00
Conversione dei posti letto di DH in attività specialistica (riduzione del fatturato per DRG e aumento fatturato DM Ambulatoriale)	- 1.700.000,00
Conversione DH Oncologici in DSA (riduzione DRG oncologici aumento fatturato DM e) (DGR 463/2016)	600.000,00
Riconoscimento al 100% dei farmaci per trattamenti in DSA oncologici (DGR 463/2016)	2.000.000,00

- b) Adeguamento della specialistica al trend produttivo 2016, al passaggio del personale laboratoristico dall'Azienda USL all'Azienda Ospedaliero Universitaria e rimodulazione in attività ambulatoriale di posti letto in dh, che comportano le seguenti variazioni rispetto al precedente accordo:

ULTERIORI AUTOMATISMI	36	224.046,
Incremento 2016 specialistica ambulatoriale		585.046,36
Personale lab analisi trasferito		1.200.000,00
Impatto economico netto diabetologia		- 336.000,00
Parti ed emodinamica		- 200.000,00
Rimodulazione Day Hospital in attività ambulatoriale		- 1.025.000,00

Per quanto riguarda il potenziamento dell'attività di ricovero ordinario, si fa riferimento all'incremento dei posti letto di chirurgia e medicina d'urgenza e terapia intensiva, per l'intero anno

2017, e all'incremento di 16 pl medici a far data dal 21 aprile 2017. La produzione stimata è pari a 5,1 milioni di euro, mentre l'incremento del tetto della degenza 2017 è pari ai costi marginali di funzionamento dei letti aggiuntivi, valutati in euro 2.725.000.

POTENZIAMENTO ATTIVITA'	2.725.000
7 letti Chirurgia + 2 Terapia intensiva	1.700.000,00
9 letti di Medicina d'urgenza	
16 letti per acuti - Medicina	1.025.000,00

L'incremento per la somministrazione dei farmaci è così dettagliabile:

INCREMENTO PER SOMMINISTRAZIONE FARMACI	2.165.250
Incremento somministrazione farmaci 2016	167.983
Incremento somministrazione farmaci 2017 -	644.250
Incremento somministrazione farmaci 2017 - ulteriore	853.017
Incremento somministrazione farmaci 2017 – paziente emofilico	500.000

al netto di casi/eventi particolari non prevedibili che saranno contabilizzati a consuntivo.

2.1 Valore economico 2017

A norma dell'art. 1, comma 18 della Legge 662/1996, le prestazioni pre e post ricovero rientrano nella tariffa onnicomprensiva relativa al ricovero stesso e pertanto non costituiscono un onere aggiuntivo rispetto all'onere tariffario riferito al DRG del ricovero.

Le tariffe applicate per la valorizzazione della produzione sono quelle della DGR 525/2013.

In applicazione dei criteri di cui in premessa, le parti determinano il valore economico complessivo dell'Accordo di fornitura 2017 pari a **177.590.447 euro**.

DESCRIZIONE	Accordo 2016 (a)	Consuntivo 2016 (b)	Accordo 2017 (c)	(c) - (a)
Degenza	102.680.000	102.680.000	101.068.000	-1.612.000
Specialistica	36.367.851	36.367.851	39.158.792	2.790.941
Screening	965.479	849.402	751.221	-214.258
Prestazioni a stranieri	672.542	738.479	738.479	65.936
Farmaci e Mob. Sangue	26.601.368	27.503.370	32.030.191	5.428.824
Altri Rimborsi Sanitari	1.120.179	863.247	887.113	-233.067
Altri Rimborsi	1.730.674	1.609.363	1.609.247	-121.427
Personale	1.972.210	1.943.341	1.347.404	-624.805
	172.110.304	172.555.052	177.590.447	5.480.143

Tab. 1

Gli importi sopra determinati sono costituiti da attività poste a tetto e attività il cui valore è attualmente stimato e che sono interamente riconosciute a consuntivo. Le tabelle di dettaglio riportate nei paragrafi specifici identificano per ogni singola voce la natura a tetto dell'accordo (Plafond), oppure a consuntivo (Fatturazione).

Il monitoraggio periodico dell'accordo dovrà porre particolare attenzione a queste ultime, in particolare al flusso FED, al fine di conoscere e gestire progressivamente natura e dimensione dello scostamento.

2.2 Tariffe e remunerazione: regole generali

Ai sensi dell'art 8 sexies del D. Lgs. 19 giugno 1999 n. 229, le prestazioni di assistenza ospedaliera, ambulatoriale (tra cui Pronto Soccorso non seguito da ricovero e OBI) e farmaceutica sono valorizzate in base alle tariffe regionali vigenti, fatte salve diverse tariffe concordate tra le due Aziende.

Le prestazioni sanitarie erogate dall'Azienda Ospedaliero-Universitaria sono rendicontate nel rispetto del debito informativo regionale, quindi secondo i meccanismi propri della "Mobilità Regionale" (validazione delle stesse nei flussi informativi SDO, ASA e FED).

Saranno oggetto di remunerazione attraverso fatturazione diretta:

- ➔ Le prestazioni rese dall'Azienda Ospedaliero-Universitaria in favore di pazienti in carico alle strutture ospedaliere dell'AUSL; l'addebito delle prestazioni erogate avverrà con l'applicazione della tariffa da vigente nomenclatore regionale, ove prevista, diversamente a tariffa aziendale; tali tipologie di prestazioni NON devono essere inserite nel flusso ASA, ma riportate in cartella clinica. All'interno di tali prestazioni sono ricomprese le prestazioni intermedie di Anatomia Patologica, garantite dall'Azienda Ospedaliera per pazienti ricoverati presso strutture dell'AUSL, tra cui la preparazione e lettura dei campioni di anatomia patologica relativi alle indagini in estemporanea dei pazienti sottoposti ad intervento chirurgico.
- ➔ Le prestazioni rese dall'Azienda Ospedaliero-Universitaria in favore di pazienti in carico alle strutture territoriali dell'AUSL, che non possono essere inserite all'interno dei flussi informativi suddetti. La casistica maggiormente rilevante attiene alle prestazioni di Anatomia patologica, Laboratorio, Genetica medica, conseguenti ad attività di prelievo eseguite da erogatori dell'AUSL, per le quali, in base alla Circolare 2/2011, l'Azienda che effettua il prelievo ha il dovere del caricamento delle prestazioni sul flusso ASA, l'Azienda che esegue le indagini sui campioni ricevuti procede all'addebito diretto.
- ➔ Le prestazioni riferite all'organizzazione congiunta di determinate attività e servizi (prestazioni, consulenze professionali ex art. 58 del CCNL, ecc.).
- ➔ Gli oneri derivanti da attività organizzate in forma concordata.

Tale documentazione dovrà essere presentata preferibilmente in tempi utili per la chiusura dei rispettivi bilanci consuntivi; in caso di impossibilità le parti condivideranno la stima dei valori a rimborso.

2.3 Assistenza ospedaliera – Ricoveri

Il numero e la tipologia dei ricoveri, complessivamente richiesti sui residenti, nascono quindi dall'analisi del consuntivo 2016 e dalla previsione delle ricadute su indicate relative al completamento del passaggio da DH oncologici a DS ambulatoriale e la più complessiva

trasformazione di attività di ricovero diurno verso il regime ambulatoriale e la trasformazione dei letti diurni in PL ordinari.

La valorizzazione 2017 delle attività di degenza ai residenti di Ferrara (DGR 525/2013) è pari ad € 101.068.000.

Tale importo tiene conto di:

- Conversione dei posti letto di DH in attività specialistica;
- Conversione DH Oncologici in DSA, con rimodulazione dei DRG oncologici in attività ambulatoriale per l'applicazione della DGR 463/2016;
- Acquisizione dei parti per effetto della chiusura del punto nascita dell'Ospedale del Delta;
- Diminuzione DRG Emodinamica e trasformazione in service;
- Attivazione di 7 letti Chirurgici, 2 di Terapia intensiva, 9 di Medicina d'urgenza e 16 di Medicina per acuti.

L'azienda Ospedaliera si impegna alla piena occupazione dei pl disponibili. In caso di saturazione della sua capacità produttiva, l'Azienda ospedaliera modulerà gli invii di pazienti verso gli ospedali privati rispettando la media giornaliera di 4 pazienti trasferiti da PS ai reparti per acuti degli Ospedali privati, a parità di condizioni di offerta in ambito provinciale e al netto di particolari condizioni di morbosità.

Per quanto riguarda gli invii da reparti per acuti verso le LPA, l'Azienda Ospedaliera comunicherà i casi da trasferire in reparti di LPA, e l'Azienda USL gestirà la più efficace destinazione dei pazienti.

Il Gruppo di Monitoraggio si occuperà di verificare il rispetto del numero di invii giornalieri definiti e di concordare eventuali aggiustamenti, anche di natura stagionale, al fine di non determinare discrepanze rispetto ai contratti di fornitura sottoscritti tra l'Azienda USL e gli Ospedali privati.

DESCRIZIONE	Accordo 2016 (a)	Consuntivo 2016 (b)	Accordo 2017 (c)	(c) - (a)	plafond/ fatturazione
Degenza	102.680.000	102.680.000	101.068.000	-1.612.000	P

Tab. 2

2.4 Prestazioni di specialistica ambulatoriale

Si conferma di volere mantenere il perseguimento degli obiettivi della DGR 1056 del 27 luglio 2015 "Riduzione delle liste d'attesa per l'accesso alle prestazioni sanitarie", ulteriormente richiamati nella DGR di programmazione 2016 1003/2016. A tal fine, il Gruppo di monitoraggio terrà conto nell'analisi dell'andamento della natura e degli effetti di eventuale committenza aggiuntiva verso l'Azienda Ospedaliera.

Il valore economico della specialistica ai residenti di Ferrara è composto dall'attività di specialistica ambulatoriale, dall'attività di laboratorio e da una voce "altro" che comprende esami di plasmateresi e Anatomia Patologica per non ricoverati.

La valorizzazione 2017 della specialistica per l'anno 2017 è pari a 39.307.779 euro. Tale valorizzazione contempla il passaggio del personale del CAD di Corso Giovecca e del personale di laboratorio, della diversa modalità di addebito degli screening (verranno fatturati come tali solo le prestazioni inserite nel percorso screening) e delle prestazioni PET ricomprese nel tetto della diagnostica.

A tal proposito si precisa che al fine di procedere alla corretta imputazione delle prestazioni erogate, saranno accettate come prestazioni da percorso screening tutte quelle non corredate da modulistica SSN, viceversa rientreranno nella specialistica convenzionale le prestazioni inviate con prescrizione SSN.

Per quanto detto al § 2.2, anche questa seconda tipologia di attività sarà oggetto di addebito diretto qualora attenga l'esame di campioni prelevati da AUSL (per esempio HPV test), rilevando la differenza di accesso solo in termini di corretta rendicontazione delle attività connesse alle prestazioni erogate nell'ambito degli screening territoriali.

Di seguito la tabella di dettaglio:

DESCRIZIONE	Accordo 2016 (a)	Consuntivo 2016 (b)	Accordo 2017 (c)	(c) - (a)	plafond/ fatturazione
Diagnostica	7.547.527	7.547.527	8.199.974		P
Riabilitazione	202.000	202.000	201.310		P
Prestazioni Terapeutiche	8.657.332	8.657.332	8.767.397		P
Visite	3.924.125	3.924.125	3.633.289		P
Produzione Effettiva 2016			20.801.970		P
CAD			-336.000		P
Conversione dei posti letto di DH in attività specialistica (riduzione del fatturato per DRG e aumento fatturato DM Ambulatoriale)			675.000		P
Conversione DH Oncologici in DSA (riduzione DRG oncologici aumento fatturato DM e) (DGR 463/2016)			600.000		P
Automatismi			939.000		P
(a) SPECIALISTICA (SENZA LABORATORIO)	20.330.984	20.330.984	21.740.970	1.409.986	
					P
Laboratorio (presso ex cassoli)	7.889.328	7.889.328	7.935.669		P
Convenzione Allergologia Laboratorio (60%)	405.537	405.537	405.537		P

DESCRIZIONE	Accordo 2016 (a)	Consuntivo 2016 (b)	Accordo 2017 (c)	(c) - (a)	plafond/ fatturazione
Trasferimento Laboratorio Copparo - Ex Esterni AUSL Copparo (37%)	1.869.118	1.869.118	1.869.118		P
Reagenti laboratorio analisi Cento Bondeno Argenta (28,3%) - Ex esterni AUSL + Case di Cura	4.320.512	4.320.512	4.320.512		P
di cui case di cura			233.269		P
Laboratorio Analisi II e III Livello (100%)	787.880	787.880	787.880		P
Trasferimento personale lab analisi da AUSL ad AOSP			1.200.000		P
(b) LABORATORIO	15.272.375	15.272.375	16.518.716	1.246.341	
(c) Altro (Esami Plasmaferesi, PET, Anatomia Patologica su non ricoverati) + PAP test non in screening € 215.881	764.492	764.492	1.048.093	283.600	P
Prestazioni di specialistica ambulatoriale (a) + (b) + (c) = (d)	36.367.851	36.367.851	39.307.779	2.939.927	

Tab. 3

Riunificazione dell'attività specialistica ambulatoriale dei Sumaisti presso la Casa della Salute "Cittadella S. Rocco"

Le aziende, al fine di realizzare una maggiore integrazione con i Nuclei delle Cure Primarie, incrementare l'assistenza territoriale avviando progetti di presa in carico dei pazienti anche con PDTA, senza ledere la collaborazione con i Dipartimenti Ospedalieri, ravvisano la necessità di riunificare in capo all'AUSL le ore di attività specialistica svolta dai medici SUMAI presso la Casa della Salute di Corso Giovecca. Resta in carico Azienda Ospedaliera il dirigente medico SUMAI che opera presso l'Ospedale di Cona in ambito di chirurgia vascolare.

Tale rimodulazione partirà dall'1/07/2017 con il trasferimento della gestione del personale, attualmente in carico all'Azienda Ospedaliera, e prevedendo l'incasso dei ticket da parte dell'Azienda USL di Ferrara, l'adeguamento dell'accordo di fornitura per la parte specialistica (parte eccedente il ticket fino a concorrenza del valore a DM). Pertanto il personale SUMAI non sarà più soggetto a rimborso da parte dell'Azienda Ospedaliera.

Valore a DM complessivo (a)	€ 514.534.50
Ticket complessivamente incassati (b)	€ 216.561.15
Valore inserito in ASA (a) - (b)	€ 297.973.35

Tab. 3 bis Base Annuale (valore 2016)

Il valore da stornare dall'accordo di fornitura su base semestrale è pari a 148.986 euro.

DESCRIZIONE	Accordo 2016 (a)	Consuntivo 2016 (b)	Accordo 2017 (c)	(c) - (a)
Passaggio sumaisti da aosp in ausl			-148.987	
Prestazioni di specialistica ambulatoriale 2017	36.367.851	36.367.851	39.158.792	2.790.941

Tab. 3 ter

La valorizzazione 2017 della specialistica per l'anno 2017 diviene pertanto pari a 39.158.793 euro.

Screening

Nell'aggregato economico della specialistica sono escluse le attività legate agli screening, che sono oggetto di separata e specifica convenzione tra le due aziende.

Relativamente all'anno 2017 le prestazioni che l'Azienda Ospedaliera erogherà per l'attività degli screening quali:

- Pap test e HPV test, a cui si aggiungono gli eventuali approfondimenti necessari per il corretto responso dell'analisi (cosiddetto "screening collo utero")
- Screening Colon Retto
- Screening Mammografico

Esso sono stimate pari a 751.221 euro.

DESCRIZIONE	Accordo 2016 (a)	Consuntivo 2016 (b)	Accordo 2017 (c)	(c) - (a)	plafond/fatturazione
Screening collo utero	47.222	50.717	52.800		F
Screening colon retto	121.512	116.160	235.934		F
Screening Mammografico	54.486	59.810	57.487		F
Citodiagnostica - PAP TEST e HPV Test	742.259	622.715	405.000		F
Screening	965.479	849.402	751.221	-214.258	

Tab. 3 Quater

Rispetto ai precedenti accordi la nuova convenzione degli screening sancisce che saranno comprese esclusivamente le prestazioni che originano nei percorsi diagnostico-assistenziali dei tre programmi di screening e che non saranno inserite prestazioni di pazienti non avviati dal Percorso Diagnostico Terapeutico dello screening (vedi quanto sopra specificato).

Odontoiatria

Entro il 2017, le due Aziende definiscono le modalità del trasferimento di tutta l'attività Odontoiatrica in capo all'Azienda USL, titolare dell'applicazione del Programma regionale cure odontoiatriche e protesiche.

Nelle more della nuova riorganizzazione restano fermi i vigenti accordi e scambi economici.

2.5 Prestazioni a stranieri

Per quanto attiene le prestazioni sanitarie erogate ai cittadini stranieri, esse comprendono:

- Le prestazioni di degenza, per un importo di € 653.426
- Le prestazioni di specialistica ambulatoriale, per un importo di € 52.459
- La somministrazione farmaci, per un importo di € 32.594

Per la specificità della normativa di riferimento, la regolamentazione dell'erogazione di prestazioni di ricovero, specialistica ambulatoriale e somministrazione farmaci a cittadini stranieri avviene con una convenzione specifica già sottoscritta tra le parti. Pertanto, tali voci di scambio sono rimborsate a consuntivo in base all'effettiva attività erogata e sulla base della convenzione definitiva tra le due Aziende.

DESCRIZIONE	Accordo 2016 (a)	Consuntivo 2016 (b)	Accordo 2017 (c)	(c) - (a)	plafond/ fatturazione
Prestazioni a Stranieri - Degenza	591.485	653.426	653.426		F
Prestazioni a Stranieri (farmaci)	18.956	32.594	32.594		F
Prestazioni a Stranieri (specialistica)	62.102	52.459	52.459		F
Prestazioni a stranieri	672.542	738.479	738.479	65.936	

Tab. 4

Tali voci di scambio sono rimborsate a consuntivo in base ai costi sostenuti e alle specifiche convenzioni definite tra le due Aziende.

2.6 Altri Rimborsi Sanitari

I rimborsi economici legati alle restanti prestazioni sanitarie, comprensive dei trasporti sanitari, alla luce dei passaggi già effettuati negli anni pregressi, sono pari a € 887.113, come di seguito dettagliato.

DESCRIZIONE	Accordo 2016 (a)	Consuntivo 2016 (b)	Accordo 2017 (c)	(c) - (a)	plafond/ fatturazione
Anatomia Patologica	437.884	422.144	436.468		F

DESCRIZIONE	Accordo 2016 (a)	Consuntivo 2016 (b)	Accordo 2017 (c)	(c) - (a)	plafond/ fatturazione
per ricoverati					
Genetica medica - Prenatale	35.179	71.737	70.994		F
Medicina Legale	27.657	32.267	30.294		F
Oculistica Bondeno e Lagosanto	56.598	58.049	64.418		F
Prelievi a bambini di età inferiore a 2 anni	4.543	4.357	4.354		F
Prestazioni Sanitarie a Carcerati	12.767	11.757	12.602		F
Prestazioni su ricoverati AUSL	191.588	173.356	178.243		F
Prestazioni analitiche intossicazione acuta	0	2.250	2.250		F
Rischio Infettivo Post- Infortunistico	3.447	3.103	3.262		F
Trasporti Ordinari (con definizione di tipologia e costo unitario di trasporto). Dal 2012 anche Trasporti Emergenza	350.516	84.229	84.229		F
Altri Rimborsi Sanitari	1.120.179	863.247	887.113	-233.067	

Tab. 5

2.7 Assistenza farmaceutica e mobilità sangue

Per l'anno 2017 è stato definito l'importo complessivo di € 32.030.191, comprensivo degli emocomponenti e della mobilità sangue. Tale importo sarà aggiornato a consuntivo, in relazione agli importi validati nei flussi informativi regionali (banca dati chiusa).

Al fine di governare i costi dei farmaci di fascia H, si conviene di:

- monitorare congiuntamente sia l'andamento dei consumi, sia l'appropriatezza prescrittiva;
- procedere congiuntamente alla tempestiva adozione di interventi correttivi in caso di variazioni significative rispetto alle previsioni, che non siano giustificate da innovazioni o cambiamenti organizzativi.

Il 2017 vede per la somministrazione farmaci l'adeguamento alla nuova modalità di erogazione dei day services ambulatoriali (ex dh oncologici) che prevede l'addebito al 100% dei farmaci. E' stato inoltre previsto un incremento relativo a nuovi casi e ad un maggior consumo per + 1.654.000 euro. Complessivamente il valore 2017 per la somministrazione farmaci vede un importo pari a 27.599.379 euro.

Per quanto riguarda la percentuale di somministrazione di farmaci a copertura dei costi di distribuzione, è previsto un incremento legato al personale che effettua l'erogazione diretta per + 57.692 euro.

DESCRIZIONE	Accordo 2016 (a)	Consuntivo 2016 (b)	Accordo 2017 (c)	(c) - (a)	plafond / fatturazione
Somministrazione Farmaci da CE IV trim 2016 (sottostima 200,000 euro)			23.241.000		F
Incremento farmaci per nuovi casi e/o maggior consumo farmaci			1.665.250		F
Riconoscimento al 100% dei farmaci per trattamenti in DSA oncologici (DGR 463/2016)			2.000.000		F
Paziente Argenta per emofilia			500.000		F
Emocomponenti			193.130		F
Somministrazione Farmaci	23.273.017	23.434.368	27.599.379	4.326.362	
Dispositivi e % di farmaci a somministrazione diretta	906.191	899.572	957.265		F
Farmaci UFA Antiblastici (con pz argenta)	1.548.160	2.074.821	2.327.791		F
Sangue (Servizio Trasfusionale)	874.000	1.094.609	1.145.756		F
Farmaci non in Mobilità e Sangue	3.328.351	4.069.002	4.430.812	1.102.461	
Assistenza Farmaceutica e mobilità sangue	26.601.368	27.503.370	32.030.191	5.428.824	

Tab. 6

2.8 Altri rimborsi e personale

Di seguito si riepilogano le altre voci di scambio tra le due Aziende rimborsate a consuntivo in base ai costi sostenuti.

DESCRIZIONE	Accordo 2016 (a)	Consuntivo 2016 (b)	Accordo 2017 (c)	(c) - (a)	plafond/ fatturazione
Pasti	357.451	346.453	346.453		F
Pasti - generi di conforto	6.255	6.367	6.252		F
Anello Corso Giovecca	786.600	674.834	674.834		F
Anello Corso Giovecca - Vigilanza	248.325	247.591	247.591		F
Psichiatria (SPDC) Utenze	152.300	163.609	163.609		F
Trasferimento Neuropsichiatria Infantile	162.821	145.365	145.365		F
Altri concorsi rimborsi e recuperi aziende RER (Rimb. Costi assicurativi 118 I sem 2015)	16.921	2.985	2.985		F
Open sanità (collaborazione di ricerca)	0	21.450	21.450		F
Rimborso consorzio di bonifica	0	708	708		F
Altri Rimborsi	1.730.674	1.609.363	1.609.247	-121.427	

Tab. 7

DESCRIZIONE	Accordo 2016 (a)	Consuntivo 2016 (b)	Accordo 2017	(c) - (a)	plafond/ fatturazione
Attività oftalmologia Dott. Lamberti	0	20.000	20.000		F
Consulenza Malattie Infettive	7.928	10.000	10.000		F
Radioterapia	41.546	27.040	27.040		F
Urologia	575	534	534		F
ALP presso vs. strutture	67.124	71.856	71.856		F
Comandi Passivi (118) - medici	652.206	585.255	656.310		F
Oneri Personale Interaziendale - medici	98.041	123.019	93.954		F
Comando Passivo Chiossi	0	92.057	0		F
Oneri Personale Interaziendale - non medico	36.628	38.154	33.925		F
Comandi Passivi (118) - infermieri	451.471	460.404	40.000		F
Infermieri attività motorie	89.866	0	89.866		F
Oneri Personale Interaziendale -	13.851	3.168	0		F
Comandi Passivi (118) - tecnici	183.515	164.638	0		F
Oneri Personale Interaziendale	20.388	9.813	0		F
Psichiatria e attività motorie (medici + infermieri) - No Conto R	309.072	337.402	303.919		F
Personale	1.972.210	1.943.341	1.347.404	-624.805	

Tab. 8

3. MONITORAGGIO E CONTROLLO

Allo scopo di verificare il raggiungimento degli obiettivi di cui al presente Accordo, viene eseguita dall'Azienda committente e dall'Azienda Ospedaliero-Universitaria, la funzione di controllo sanitario. La funzione istituzionale di controllo, esterno ed interno, è regolamentata dalla DGR 354/2012 e dai Piani Annuali dei Controlli.

Qualora si ritenesse necessario avviare approfondimenti su specifici temi clinico-assistenziali attraverso verifiche dirette sulla documentazione sanitaria, l'Azienda ospedaliera provvederà a mettere a disposizione quanto richiesto per l'effettuazione delle opportune analisi i cui risultati devono trovare preferibilmente un momento di sintesi congiunta.

In generale, l'AUSL di Ferrara si riserva ogni attività di controllo riferita dalla legislazione vigente alla propria competenza.

Gli effetti derivanti dalle relative contestazioni sulle prestazioni erogate, qualora riconosciute e accettate (chiusura del contraddittorio nei termini previsti), saranno adeguatamente riportati nel flusso SDO e gli eventuali valori economici corrispondenti saranno detratti dal valore complessivo della produzione.

4. *NORMATIVA PRIVACY*

Nell'ambito del presente Accordo, l'AUSL di Ferrara e l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara restano autonomi titolari dei rispettivi trattamenti, ai sensi dell'art. 4, comma 1 lettera f) del D.Lgs. n. 196 del 30/6/2003.

Entrambe le parti si impegnano al pieno rispetto della normativa in materia di protezione dei dati personali di cui al D. Lg.s. 30 giugno 2003 n. 196 Codice di Privacy, sia nei trattamenti interni che nelle eventuali comunicazioni esterne.

Le parti si impegnano altresì, anche per conto del proprio personale dipendente, ad utilizzare i dati personali e sensibili degli assistiti, necessari all'instaurazione dei flussi informativi tra le due Aziende e nei confronti della Regione, per le sole finalità imposte dal presente accordo e dalla disciplina in materia.

6. *EFFICACIA E VALIDITA'*

La validità della parte normativa del presente Accordo è stabilita in un anno a decorrere dall'1/1/2017 al 31/12/2017.

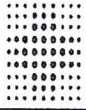
Esso potrà comunque essere concordemente modificato, in ogni momento, negli aspetti sia sanitari sia economici, in seguito ad eventuali verifiche periodiche, o in conseguenza di nuove e diverse disposizioni programmatiche, tariffarie, normative (nazionali, regionali e/o locali). Le eventuali modifiche e integrazioni concordate dalle parti dovranno essere formalizzate per iscritto.

Per garantire senza soluzione di continuità l'attività assistenziale, si conviene tuttavia, che la parte economica e prestazionale, nelle more del nuovo Accordo, venga automaticamente prorogata fino alla nuova negoziazione.

Ferrara,

Il Direttore Generale
Azienda USL di Ferrara

Il Direttore Generale
Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara



Il Direttore Generale
Dr. Claudio Vagnini