



# Le piattaforme di servizi tecnico-amministrativi

Dott.ssa Paola Bardasi  
Direttore Amministrativo



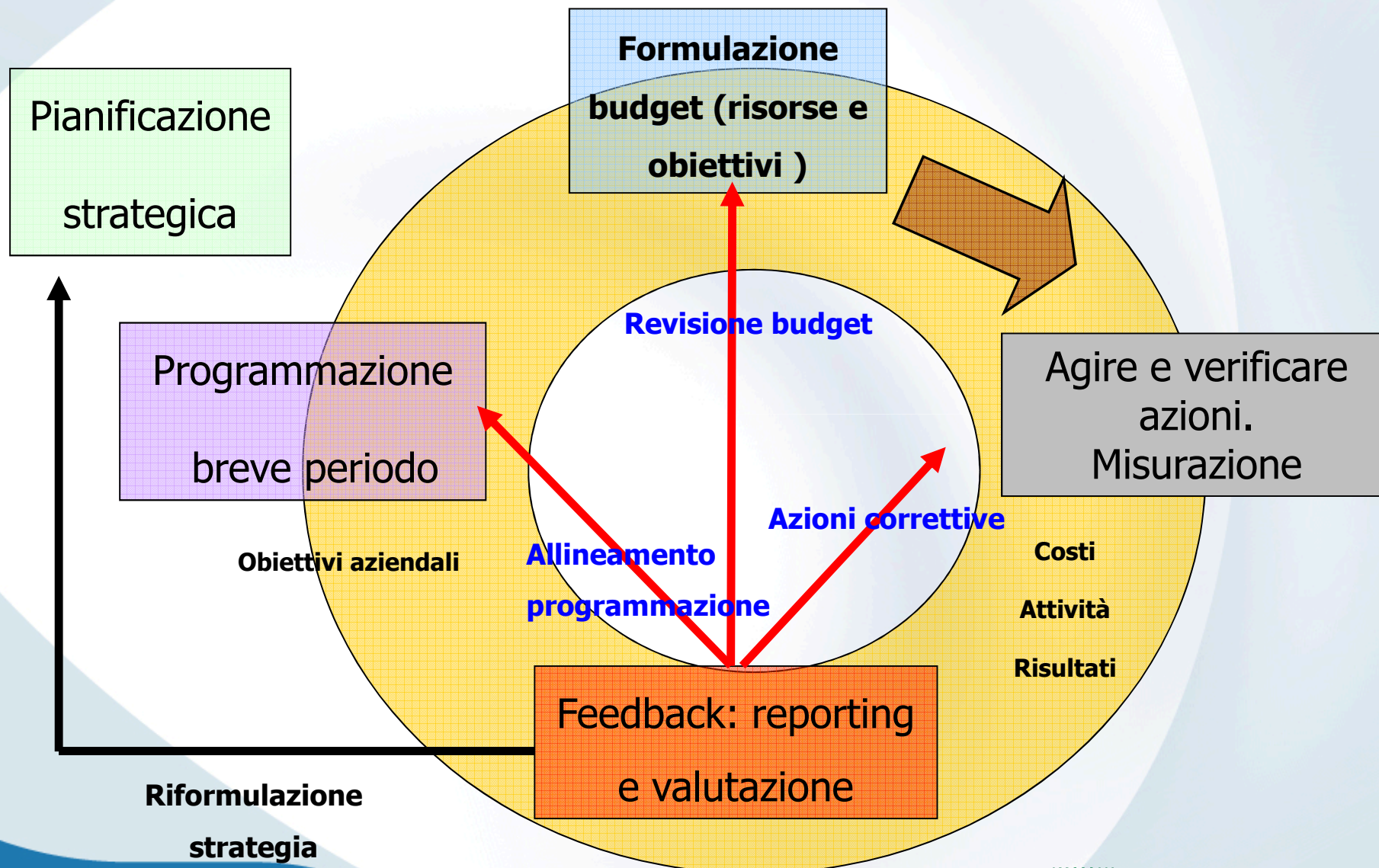
SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara

# Il ciclo di “produzione” dell’azienda sanitaria



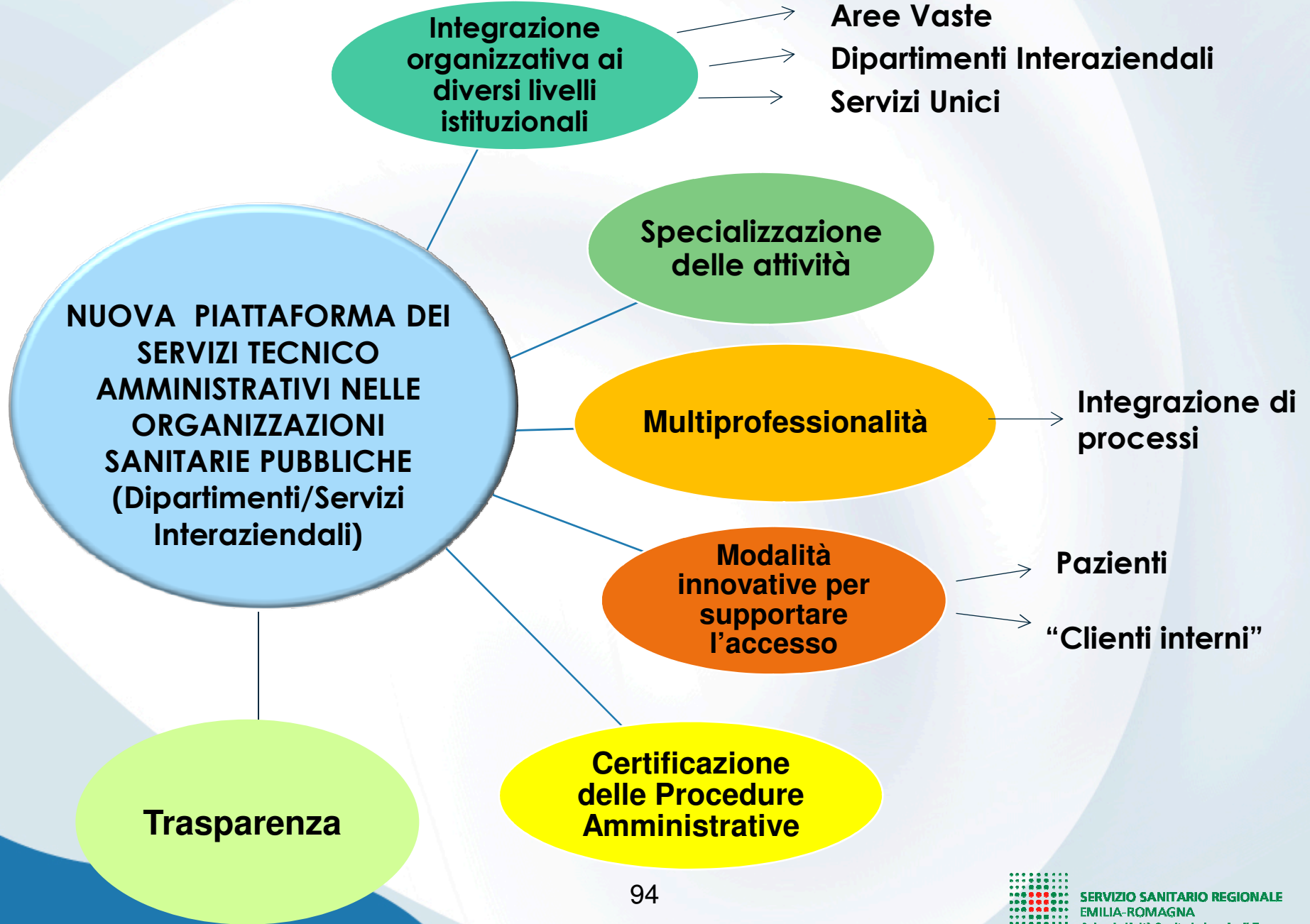
“L’azienda è un sistema di forze economiche, cioè un **insieme** di energie personali, mezzi patrimoniali e condizioni varie, operanti **congiuntamente** per il raggiungimento di determinati fini. E’ un **sistema complesso**, aperto, finalizzato” (O. Paganelli)

**UN NUOVO MODO DI SVILUPPARE  
IL PERCORSO  
TECNICO-AMMINISTRATIVO  
DALL'ACCESSO ALLA REDAZIONE  
DEL BILANCIO**



# CHE COSA ABBIAMO FATTO:

## AGGREGAZIONI



# COSA DOBBIAMO FARE:

- ▶ **Consolidare il sistema di Programmazione e Controllo** (Piano strategico, Monitoraggio e Budget flessibile);
- ▶ **Sviluppare e riorientare il sistema di Valutazione** delle performance organizzative e individuali;
- ▶ **Promuovere la chiarezza delle regole e dei livelli di** responsabilità e di autonomia (le deleghe degli atti);
- ▶ **Rafforzare la trasparenza dei Procedimenti** amministrativi, ispirandoci alla norme sulla Prevenzione della corruzione
- ▶ **Completare** e consolidare le aggregazioni organizzative
- ▶ **Diffondere** la cultura della programmazione, della valutazione, della trasparenza
- ▶ **Costruire** modelli e piattaforme di servizi sempre più integrati, con procedure comuni, protocolli omogenei a livello provinciale e “prodotti” standardizzati
- ▶ **Dare corso al Progetto logistica del farmaco**
- ▶ **Proseguire al consolidamento della** sostenibilità economica

# IL PROGETTO DI INTEGRAZIONE DELLE AREE TECNICO AMMINISTRATIVE

(teste pesate equivalenti)

	2009	2012	
<b>DIPARTIMENTO INTERAZIENDALE A CQUISTI E LOGISTICA ECONOMALE</b>	<b>76</b>	<b>69</b>	<b>-9,21%</b>
<b>DIPARTIMENTO INTERAZIENDALE GESTIONALE "ICT"</b>	<b>31</b>	<b>28</b>	<b>-9,68%</b>
<b>DIPARTIMENTO INTERAZIENDALE GESTIONALE A MMINISTRAZIONE DEL PERSONALE*</b>	<b>99</b>	<b>93</b>	<b>-6,06%</b>

\*COMPRESA FUNZIONE GESTIONE CONVENZIONI

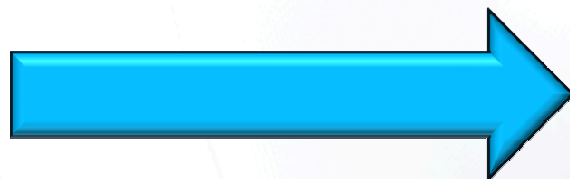
PERSONALE	AUSL BO	AOU BO	AUSL FE	AOU FE	AUSL IMOLA	IOR
Totale dipendenti da bilancio di missione 2011 (tab 4.1) (A)	8.419	5.039	3.117	2.570	1.781	1247
Teste unità assegnate al servizio Personale (B)	55	56	53	35	28	27
Dipendenti gestiti per unità assegnata al servizio Personale (A/B)	153	90	59	73	64	46

**NOTA:** nella tabella precedente, il dato relativo al totale dei dipendenti dello IOR in realtà riporta un valore differente rispetto a quello presente nel bilancio di missione 2011: per una più corretta rappresentazione, in particolare, è stato considerato il valore 2013, che include anche il Dipartimento Rizzoli RIT (tecnopolo) ed il Dipartimento Rizzoli-Sicilia. Inoltre per l'AUSL di Ferrara non sono state considerate le 6 unità di personale che si occupano delle convezioni.

# I risultati dell'integrazione

Alcuni dati % sul dato complessivo ordinato su contratti :

- Anno 2011 49,00
- Anno 2012 42,50
- Anno 2013 21,53

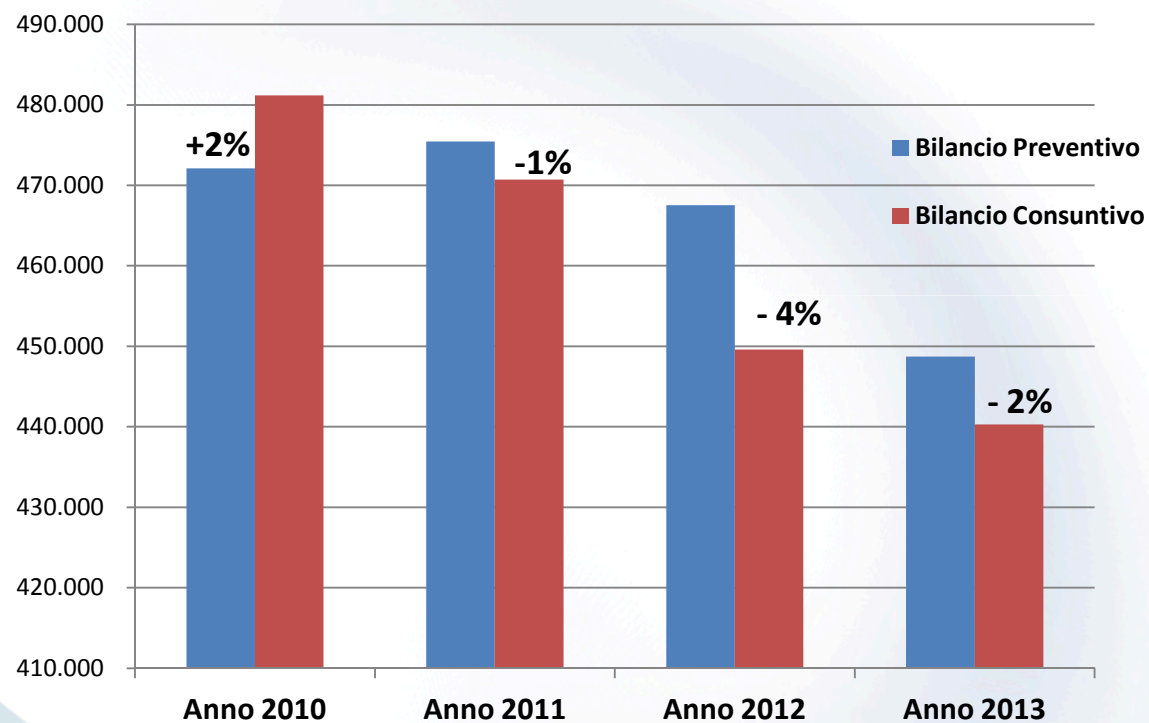


**IN CALO**



# LA SPENDING REVIEW CONTINUA SUI COSTI DI GESTIONE

Rinegoziazione continua dei contratti di fornitura beni e servizi



*Dati elaborati dal riclassificato RER per il Bilancio di Missione; i costi includono beni di consumo, Servizi sanitari e non sanitari, costo del lavoro, servizi amministrativi, oneri straordinari, accantonamenti oneri finanziari e imposte*

**NON INCLUDONO MOBILITA' PASSIVA**

# CONDIZIONE DI BASE

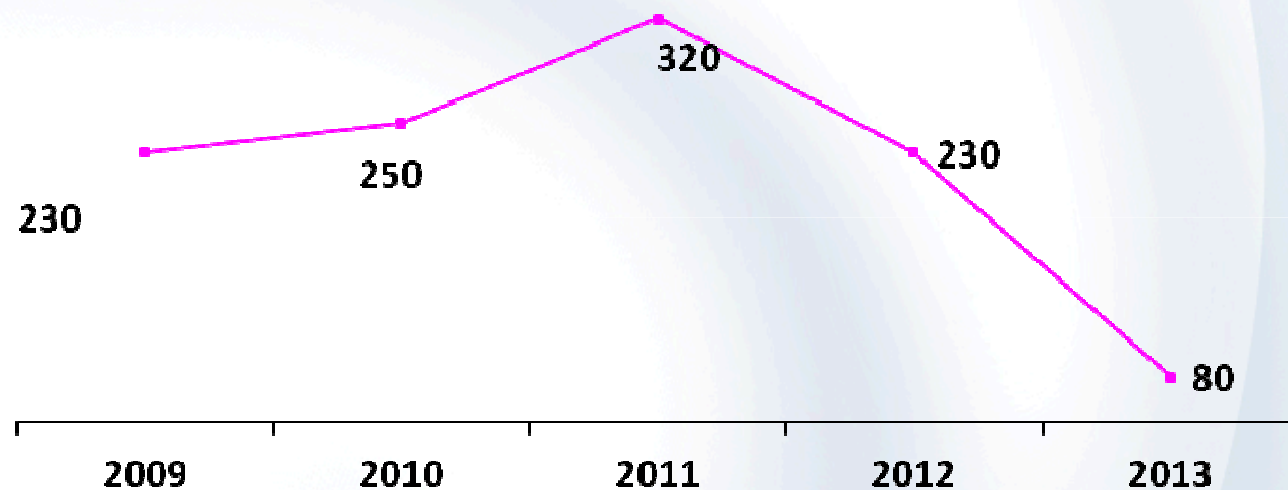
Sostenibilità:

- normativa
- organizzativa
- economica
- professionale

# PAGAMENTI DELLA PA VS IL SETTORE PRIVATO



Durata dei debiti: tempi di pagamento dei debiti con fornitori  
(l'indicatore migliora se diminuisce di valore)



**LE ORIGINI COMPLESSE SI  
GOVERNANO  
POCHE REGOLE CHIARE E  
SEMPLICI PER GOVERNARE SISTEMI  
CHE DIVENTANO SEMPRE PIU'  
COMPLESSI**



# L'integrazione organizzativa

Dott.ssa Monica Pertili



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

# L'organizzazione ottimale del sistema pubblico

- L'organizzazione ottimale del sistema pubblico, passa anche dalla riorganizzazione degli apparati, anche ma non solo per ottenere riduzioni della spesa
- L'integrazione organizzativa è uno degli interventi da mettere in atto per ottenere economie di scala e miglioramento del sistema
- Le economie di scala – si riverberano su tutto il sistema con benefici generali

# Integrazione organizzativa

- Standardizzare i prodotti
- Standardizzare i processi
- Accorpare i fabbisogni
- Accorpare i budget
- Unificare la programmazione degli acquisti
- Unificare i contratti di fornitura

# Integrazione organizzativa: i livelli di acquisizione centralizzati

- Consip
- Intercent – ER
- Area Vasta Emilia Centrale



# Cosa cambia

- Il modo di lavorare : integrazione di
- Processi
- personale
- Obiettivi di settore
- budget di settore

# Il futuro che ci attende

- A livello nazionale
- Norme di riordino e revisione della spesa pubblica attraverso la riduzione delle spese per l'acquisto di beni e servizi (spending review – decreto “Renzi” – decreto “Sblocca Italia”)
- A livello regionale
- Da diversi anni la Regione è intervenuta con disposizioni sull'argomento
- Da ultimo con “ Linee per la programmazione 2014” (delibera 217/2014)
- Masterplan triennale unico regionale con tutte le iniziative di acquisto realizzate nel triennio per migliore gestione delle risorse disponibili e migliore gestione delle priorità
- Ciò comporterà una integrazione non solo di AVEC ma soprattutto su base regionale anche attraverso una pianificazione unitaria che sarà fondamento per la realizzazione di gare e contratti a valenza regionale con crescita degli strumenti di razionalizzazione della spesa



# La specializzazione

## Dott. Umberto Giavaresco



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

# COSA E' STATO FATTO

- Unificazione fisica
- Riorganizzazione funzioni omogenee e specialistiche
- Porsi nei confronti della **DIREZIONE GENERALE alla SANITA' e POLITICHE SOCIALI** della Regione Emilia Romagna con una interlocuzione unitaria delle Aziende della Provincia di Ferrara
- Relazioni sindacali sempre più indirizzate ad attivare **tavoli interaziendali.**

# CHE COSA CI ATTENDE

- **Unificazione dei prodotti** anche partecipando a tavoli regionali proseguendo nella specializzazione delle funzioni e nel percorso di omogeneizzazione
- Definizione congiunta di **piani di assunzione** in deroga delle due Aziende e **valutazione congiunte** per soddisfare alcune esigenze di reclutamento di personale
- Definizione **piattaforma applicativa** per la realizzazione di un **sistema** che consenta di acquisire, dai diversi software per la gestione delle Risorse Umane in uso nelle Aziende Sanitarie SSR, le informazioni utili e necessarie a livello di governo regionale

## Unità di Personale assegnato al Dipartimento Interaziendale Amministrazione del Personale

31 Dicembre 2012 → 93

17 Novembre 2014 → 89

31 Dicembre 2017 → 84

Previsione calcolata sulla base delle cessazioni per pensionamenti

## DIPENDENTI "GESTITI" AUSL+AOSP

DATI SULL'OCCUPAZIONE - CRITERIO UOMO/ANNO			
	Esercizio 2012	Esercizio 2013	Variazione
<b>PERSONALE DIPENDENTE IN SERVIZIO</b>			
<b>TOTALE AUSL</b>	2.922,2	2.828,5	-93,6
<b>TOTALE AOSP</b>	2.473,2	2.428,2	-45,0
<b>TOTALE</b>	<b>5.395,4</b>	<b>5.265,7</b>	<b>-138,6</b>



# Sistema Organizzativo Dipartimento Interaziendale Attività Tecnico Patrimoniali (D.I.A.T.P.)

Ing. Gerardo Bellettato



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



## **Qual'è il valore aggiunto del D.I.A.T.P. :**

- Professionalità nuove;
- Scambio di conoscenze/esperienze;
- Cambio dei modi di lavorare;
- Progetti sui Trasferimenti;
- Risparmi sulle utenze;
- Revisione e riduzione delle sedi

## **Ulteriori effetti del cambiamento:**

Specializzazione dei servizi, dei professionisti  
coerente col metodo multidisciplinare

## **Cosa si prevede di fare nei prossimi anni:**

- Maggiore integrazione fra i Dipartimenti Interaziendali;
- Ulteriori risparmi per unificazione Contratti;
- Migliore qualità dei progetti e dei lavori;
- Più qualità alberghiera per utenti e dipendenti;
- Uso razionale energia e attenzione all'ambiente.



## **Interventi realizzati nel periodo 2012-2014 previsti nel Piano Triennale Investimenti: (costo complessivo circa 23mln €)**

- Ospedale di Cento: Terapia intensiva e Degenze Medicina e Ortopedia (4mln/€)
- Ospedale di Argenta: Manutenzione straordinaria e adeguamenti normativi dei piani terra e primo; (1mln/€)
- Ospedale di Lagosanto: Area Rianimazione e Area Pronto Soccorso (0,2mln/€)
- Copparo: Interventi di adeguamento normativo e trasformazione per Casa della Salute e trasferimenti/accorpamenti attività; (2,2mln/€)
- Case della Salute (Portomaggiore, Cittadella S. Rocco Ferrara, ...); (3mln/€)
- Ripristini e consolidamenti danni terremoto; (1,5 mln/€)
- Altri interventi di minore entità: Chiesa S. Carlo FE, Trasferimenti, Manutenzioni Straordinarie (11,5mln/€)

**Nell'importo complessivo sono da intendersi ricomprese, oltre ai lavori, le necessarie apparecchiature, arredi, segnaletica, iva e oneri tecnici.**

## **Interventi previsti nel Piano Triennale Investimenti per il prossimo biennio 2015-2016:**

**(costo complessivo circa 35 mln €)**

- Casa della Salute di Bondeno; (10,9 mln/€)
- Ospedale di Cento: Nuovo Pronto Soccorso e Degenze; (3,9 mln/€)
- Ospedale di Argenta: Ala Diagnostica RMN; (0,5mln/€)
- Ospedale di Lagosanto: Nuova Cabina di Potenza elettrica; (0,7mln/€)
- Casa della Salute Cittadella S. Rocco Ferrara; (2,0 mln/€)
- Ripristini e consolidamenti danni terremoto; (14 mln/€)
- Interventi finalizzati al risparmio energetico e benessere ambientale; (3,0 mln/€)

**Nell'importo complessivo sono da intendersi ricomprese, oltre ai lavori, le necessarie apparecchiature, arredi, segnaletica, iva e oneri tecnici.**



# Verso un modo nuovo di lavorare

## Dipartimento Interaziendale e Gestionale ICT

Ing. Andrea Toniutti



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

# Obiettivi comuni

- Valorizzare le risorse strutturali, tecnologiche, professionali e finanziarie
- Eliminare le cause di inefficienza, con riferimento agli assetti gestionali e operativi
- Costruire reti organiche di servizi su base provinciale

# Verso un modo nuovo di lavorare

- Riorganizzazione degli assetti organizzativi, individuando specifici ambiti di competenza
- Adozione di procedure operative comuni nella conduzione dei servizi
- Valorizzazione della complementarietà delle competenze professionali
- Individuazione delle aree di omogeneità e/o di integrazione tecnologica

# Verso un modo nuovo di lavorare

- Riorganizzazione del lavoro favorendo un approccio di tipo progettuale alle attività
- Maturazione di una spiccata sensibilità all'impiego mirato ed efficiente delle risorse disponibili
- Condivisione di valori etici e professionali orientati alla trasparenza e alla correttezza dei comportamenti professionali
- Motivazione delle persone



# Verso un modo nuovo di lavorare

- Individuazione di ambiti di integrazione tecnologica
- Introduzione di nuove tecnologie orientate al miglioramento dei servizi e alla razionalizzazione dei costi strutturali
- Attenzione e sensibilizzazione alla riduzione degli sprechi

# Investimenti area sanitaria

**Biennio 2013 - 2014**: valore macro economico 1,75 M€

- ✓ **Dipartimentale specialistica ambulatoriale e consultori (software + infrastruttura IT ) 600 K€**
- ✓ De materializzazione documentazione sanitaria (prescrizioni e referti )
- ✓ Dipartimentale gestione attività medici veterinari

**In programmazione 2015**: valore macro economico 900 K€

- ✓ **Cartella Clinica Elettronica ( foglio unico di terapia, diario clinico medico e infermieristico, grafica ) 557 K€**

# Investimenti area amministrativa e logistica

**Biennio 2013 - 2014:** valore macro economico 750 K€

- ✓ **De materializzazione atti amministrativi fase 1 (determine e comunicazioni interne ed esterne)**
- ✓ Software gestione risorse umane
- ✓ **Software gestione erogazione diretta presidi per pazienti stomizzati 170 K€**
- ✓ **Portale gestione unica codifica articoli di magazzino e farmacia 50 K€**
- ✓ Gestione informatizzata magazzini di sala operatoria

**In programmazione 2015:** valore macro economico 700 K€

- **Nuovo software per la gestione Magazzino Unico 610 K€**
- De materializzazione atti amministrativi fase 2 (delibere)



# L'integrazione multidisciplinare a supporto dei processi

Ing. Giampiero Pirini

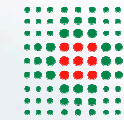


SERVIZIO SANITARIO REGIONALE  
EMILIA-ROMAGNA  
Azienda Unità Sanitaria Locale di Ferrara



Il DIGIC nasce “multidisciplinare” dovendo indirizzare:

- Tematiche relative alla gestione del ciclo di vita delle tecnologie biomediche (dall'analisi dei bisogni alla dismissione)  
**INGEGNERIA CLINICA**
- Tematiche relative alla radioprotezione, ai controlli di qualità sulle apparecchiature per bioimmagini e al supporto alla radioterapia e alla medicina nucleare  
**FISICA MEDICA**



## Alcuni dati del DIGIC

- **16.000** tecnologie biomediche installate (**9,5%** del totale regionale);
- **85 M€** di valore tecnologico installato (**7%** del totale regionale);
- **20 persone** complessive assegnate (**8%** del totale regionale)
  - **12 ingegneria clinica**
  - **8 fisica sanitaria**
- **9 M€** il budget complessivo
- **15 M€** finanziamenti attivati per l'acquisto di tecnologie negli ultimi 3 anni

AOUFE

REGIONE

AUSLFE

AVEC

Supporto alle  
acquisizione &  
HTA DM

Collaudi ,  
Verifiche &  
Controlli

Gestione  
Operativa

Formazione  
personale  
sanitario

Progetti Speciali



Bioimmagini e Radioterapia



Laboratorio



Terapia. Esplorazione funzionale e

SUPPORTO ALLA PRODUZIONE  
SANITARIA



Dispositivi Medici

Strutture e impianti (**DIATP**)

Infrastruttura informatica HW e SW (**DIGICT**)

Procedure / Processi amministrativi (**DIALE**)



AOUFE

REGIONE

AUSLFE

AVEC

Supporto alle  
acquisizione &  
HTA DM

Collaudi,  
Verifiche &  
Controlli

Gestione  
Operativa

Formazione  
personale  
sanitario

Progetti Speciali



Bioimmagini e

- CT-PET
- SPECT-CT
- Acceleratore Lineare
- TAC Simulatore
- Risonanza Magnetica
- Camera Calda Medicina Nucleare
- Colonne Videoendoscopia



Laborato



Terapia, Esplora  
riabilitazione



Software DM



Dispositivi Medici

Strutture e impianti (DIAPP)

Infrastruttura informatica HW e SW (DIGICT)

Procedure / Processi amministrativi (DIALE)



AOUFE

REGIONE

AUSLFE

AVEC

Supporto alle  
acquisizione &  
HTA DM

Collaudi,  
Verifiche &  
Controlli

Gestione  
Operativa

Formazione  
personale  
sanitario

Progetti Speciali



Bioimmagini e Radioterapia



Laboratorio



Terapia, Esplorazione funzionale e  
riabilitazione



Software DM



Dispositivi M

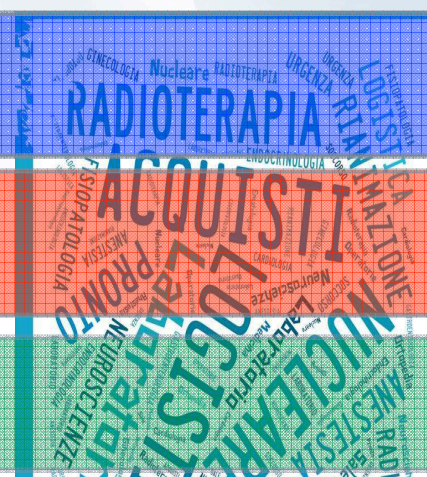
Strutture e impianti

Infrastruttura informatica HW e SW (DIGICT)

Procedure / Processi amministrativi (DIALE)

## Dati 2013

- 984 Collaudi
- 6.416 Controlli Sicurezza
- 1.545 Controlli Funzionalità



AOUFE

REGIONE

AUSLFE

AVEC

Supporto alle  
acquisizione &  
HTA DM

Collaudi,  
Verifiche &  
Controlli

Gestione  
Operativa

Formazione  
personale  
sanitario

Progetti Speciali



Bioimmagini e Radioterapia



Laboratorio



Terapia, Esplorazione funzionale e  
riabilitazione



Software DM



Dispositivi Medici

Dati 2013

- 5.850 Manutenzioni correttive
  - 5.079 Interne
  - 771 Esterne
- 4.144 Manutenzioni preventive

Strutture e impianti (**DIATP**)

Infrastruttura informatica HW e SW (**DIGICT**)

Procedure / Processi amministrativi (**DIALE**)

AOUFE

REGIONE

AUSLFE

AVEC

Supporto alle  
acquisizione &  
HTA DM

Collaudi,  
Verifiche &  
Controlli

Gestione  
Operativa

Formazione  
personale  
sanitario

Progetti Speciali



Bioimmagini e Rad



Laboratorio



Terapia, Esplorazione f  
riabilitazione



Software DM



Dispositivi Medic

- 7.170 Irradiazione emoderivati
- 1.197 Prestazioni radioterapia
- 130 Collaudi funzionali /controlli periodici
- 22 Collaudi radioprotezione
- 78 Comunicazioni responsabili impianti radiologici

Strutture e impianti (**DIATP**)

Infrastruttura informatica HW e SW (**DIGICT**)

Procedure / Processi amministrativi (**DIALE**)

AOUFE

REGIONE

AUSLFE

AVEC

Supporto alle  
acquisizione &  
HTA DM

Collaudi,  
Verifiche &  
Controlli

Gestione  
Operativa

Formazione  
personale  
sanitario

Progetti Speciali



Bioimmagini e Rad



Laboratorio



Terapia, Esplorazione  
riabilitazione



Software DM



Dispositivi Medici

- 107 Verifiche periodiche in Zona Controllata
- 32 Relazioni autorizzative
- 7.536 dosimetri personali/ambientali distribuiti
- 280 controlli di dosimetria ambientale
- 364 DPI radioprotezione gestiti (grembiuli/collari/occhiali)

Strutture e impianti (**DIATP**)

Infrastruttura informatica HW e SW (**DIGICT**)

Procedure / Processi amministrativi (**DIALE**)

AOUFE

REGIONE

AUSLFE

Supporto alle  
acquisizione &  
HTA DM

Collaudi  
Verifiche  
Contro



Bioimmagini e F



Laboratori



Terapia, Esplorazi  
riabilitazione



Software DM



Dispositivi Medici

Coordinamento Commissione Provinciale  
Dispositivi Medici (CPDM)

- 3 Direttori Dipartimento (Acquisti, Farmaceutico, Ingegneria Clinica)
- 1 Direttore di Presidio
- 1 Direttore UO Sanitario
- 2 Responsabili Igiene e Sicurezza Aziendale
- 2 Farmacisti
- 1 Dirigente Ingegneria Clinica
- 1 Ingegnere Clinico
- 1 Rappresentante Direzione Professioni
- 2 Rappresentanti Controllo Gestione
- 2 Amministrativi DIALE

Strutture e impianti (**DIATP**)

Infrastruttura informatica HW e SW (**DIGICT**)

Procedure / Processi amministrativi (**DIALE**)

AOUFE

REGIONE

AUSLFE

AVEC

Supporto alle  
acquisizione &  
HTA DM

Collaudi,  
Verifiche &  
Controlli

Gestione  
Operativa

Formazione  
personale  
sanitario

Progetti Speciali



Bioimmagini e Radioterapia



Laboratorio



Terapia, Esplorazione funzionale e  
riabilitazione



Software DM



Dispositivi Medici

Strutture e impianti (**DIATP**)

Infrastruttura informatica

Procedure / Processi

Coordinamento Gruppo RIS-PACS  
Interaziendale

- 1 Direttore Dipartimento Radiologia
- 1 Direttore UO Interaziendale Radiologia
- 1 Medico Radiologo
- 2 Ingegneri Clinici
- 1 Fisico
- 1 Direttore Dipartimento ICT
- 2 Tecnici Radiologi Amministratori di Sistema
- 1 Rappresentante Direzione Professioni
- 1 Referente Qualità
- Accreditemento Radiologia



# Sostenibilità economica dell'Ausl di Ferrara

Dott. Stefano Carlini



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

# LA COMPOSIZIONE DELLE RISORSE DELL'AZIENDA USL DI FERRARA



Il **93%** delle risorse non è determinato in misura proporzionale alla produzione erogata

il **7%** è caratterizzato da una dinamica variabile

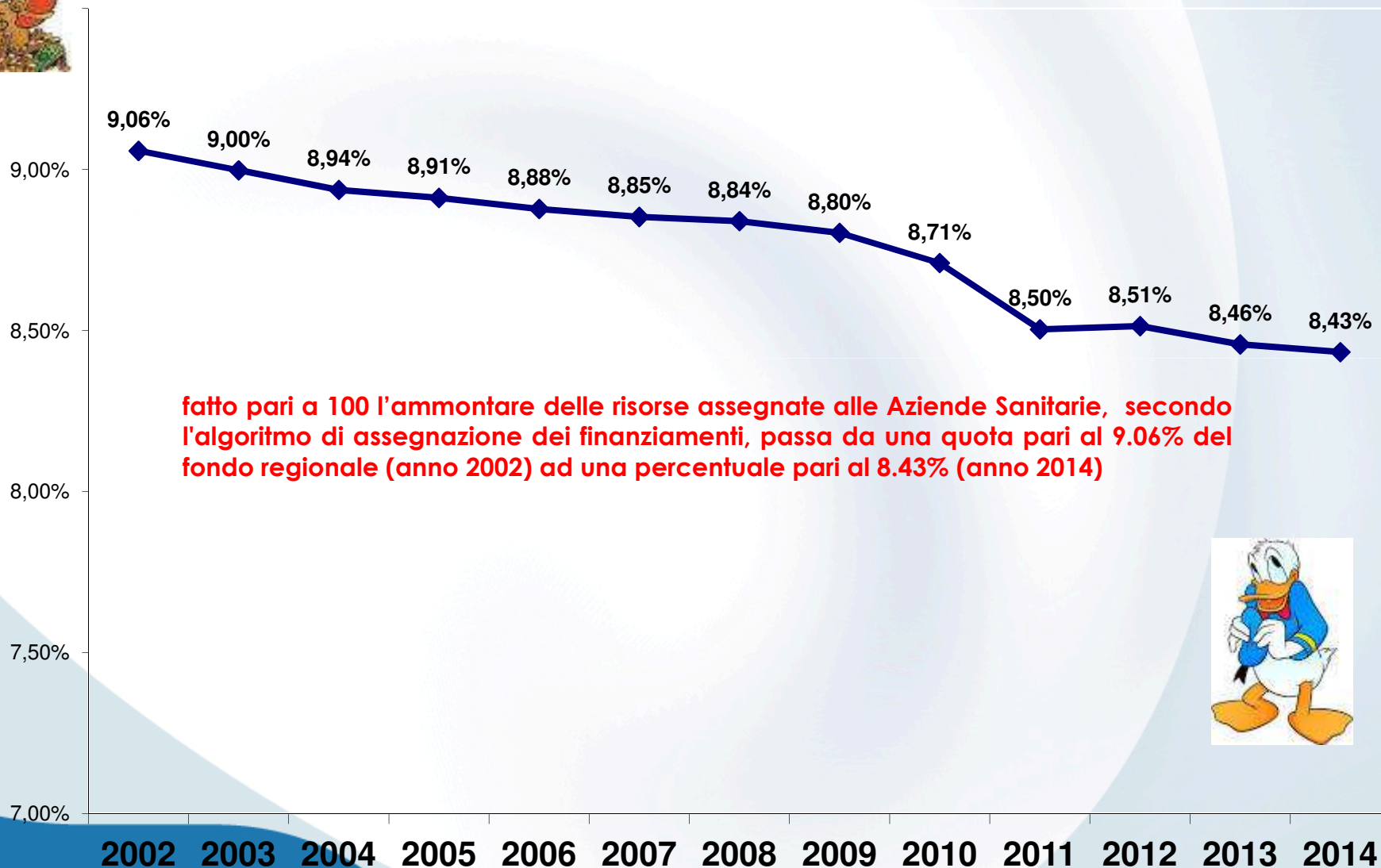




# % DI ASSORBIMENTO DELLA QUOTA CAPITARIA

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

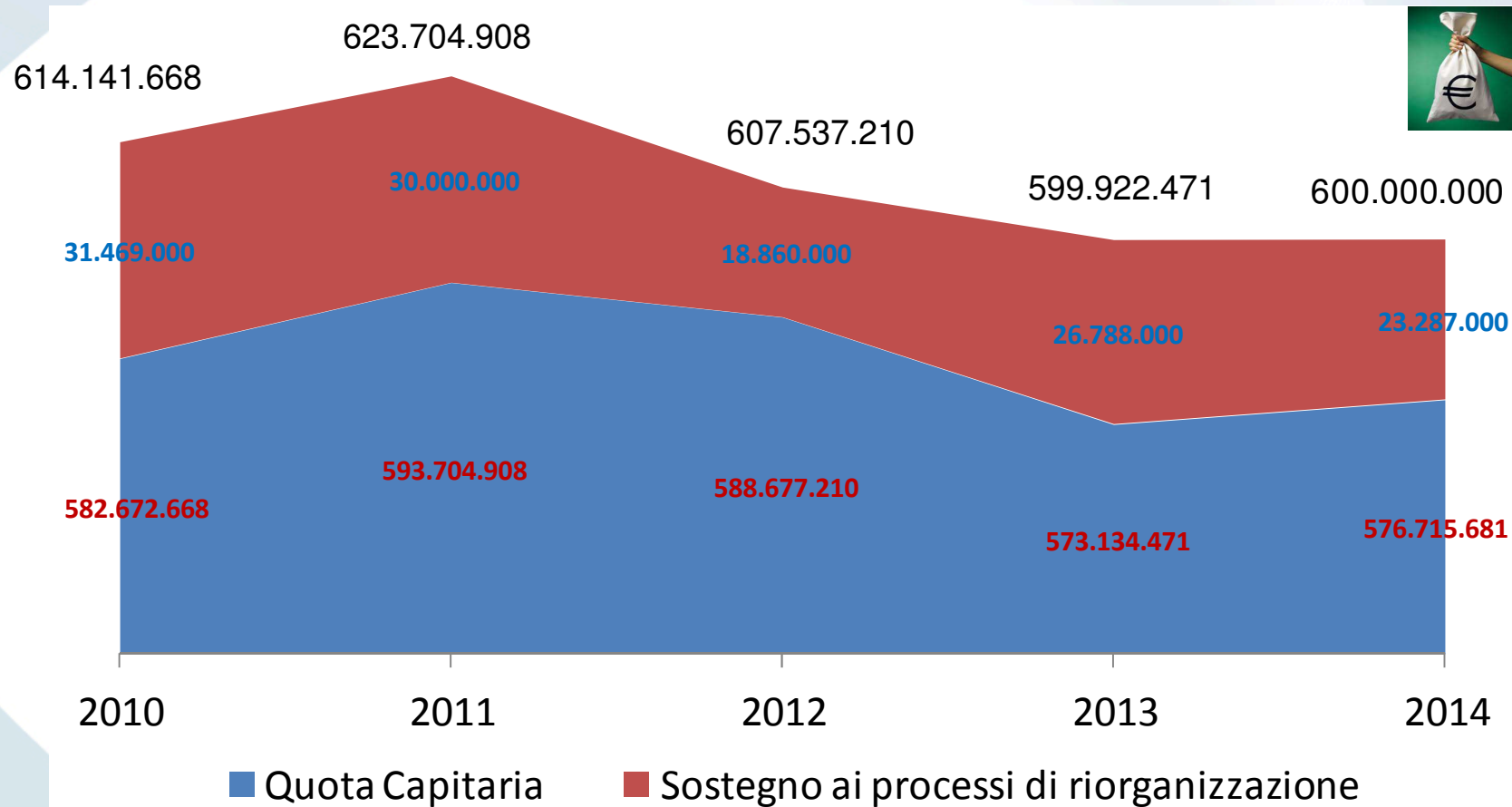
% di incidenza sul totale della RER



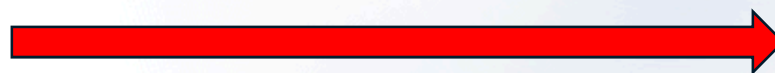
fatto pari a 100 l'ammontare delle risorse assegnate alle Aziende Sanitarie, secondo l'algoritmo di assegnazione dei finanziamenti, passa da una quota pari al 9.06% del fondo regionale (anno 2002) ad una percentuale pari al 8.43% (anno 2014)



# LE RISORSE PROVENIENTI DAL LIVELLO REGIONALE TREND AUSL DI FERRARA



**2010**



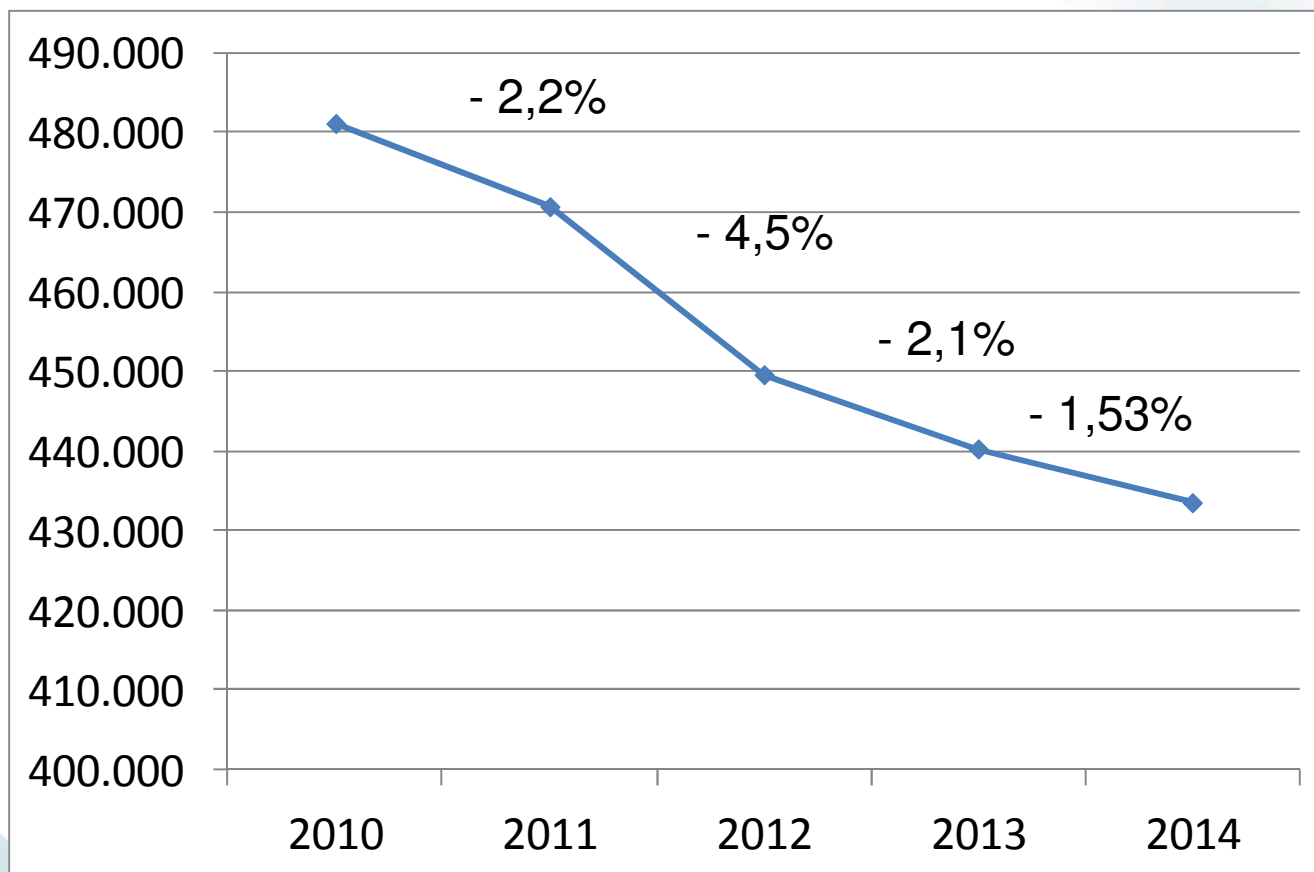
**2014**

**- 2%**

# RISULTATI D'ESERCIZIO TREND 2010 - 2013



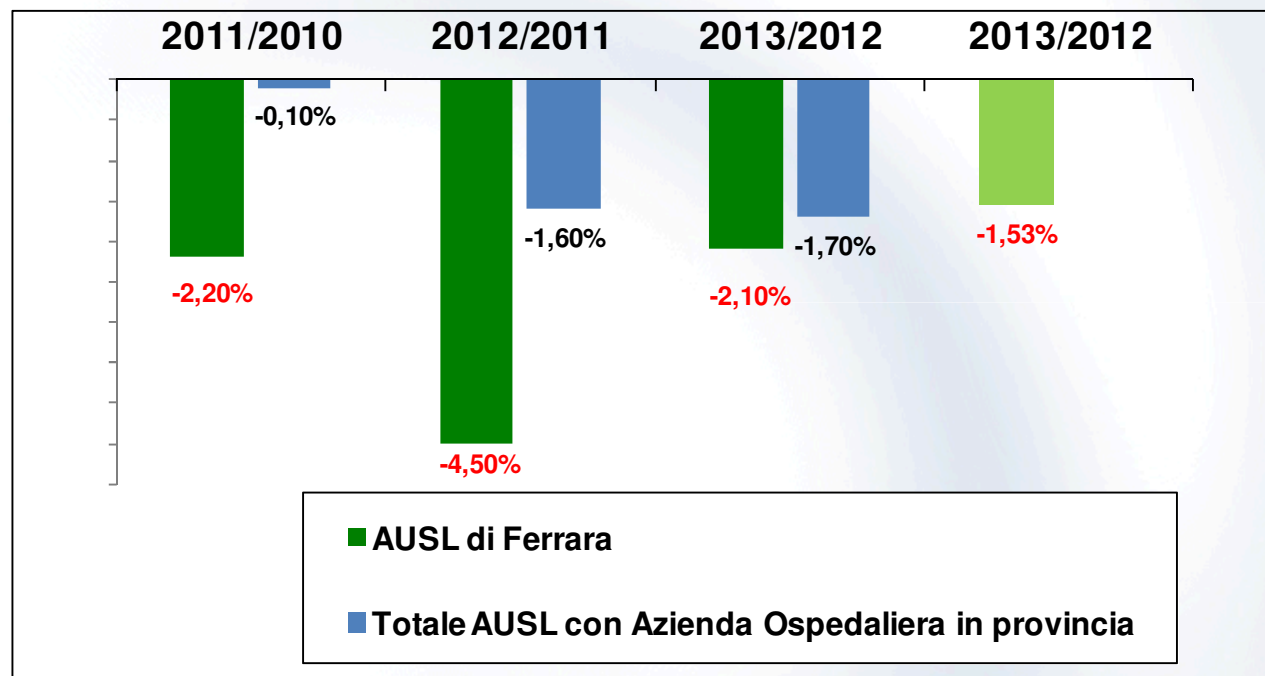
# ANDAMENTO DEI COSTI DI GESTIONE DIRETTA AUSL DI FERRARA



*Dati elaborati dal riclassificato RER per il Bilancio di Missione  
I costi includono beni di consumo, Servizi sanitari e non sanitari, costo del lavoro, servizi amm.vi, oneri straordinari, accantonamenti oneri finanziari e imposte*

**NON INCLUDONO MOBILITA' PASSIVA**

# COSTI DI GESTIONE AZIENDE SANITARIE TERRITORIALI CON AOSP NELLA PROVINCIA TREND 2010-13



*Dati elaborati dal riclassificato RER per il Bilancio di Missione; i costi includono beni di consumo, Servizi sanitari e non sanitari, costo del lavoro, servizi amm.vi, oneri straordinari, accantonamenti oneri finanziari e imposte*

**NON INCLUDONO MOBILITA' PASSIVA**

## VARIAZIONE COMPLESSIVA DEI COSTI DI GESTIONE

2010



2013

# Costi di Gestione

**Ausl Ferrara**

**- 8,5%**

Equivalgono a  
48 ml di euro

(-10% vs 2014)

**Ausl con  
AOSP**

**-3,3%**

**Tutte le  
Ausl  
della RER**

**-2,4%**

*Dati elaborati dal riclassificato RER per il Bilancio di Missione; i costi includono beni di consumo, Servizi sanitari e non sanitari, costo del lavoro, servizi amm.vi, oneri straordinari, accantonamenti oneri finanziari e imposte*

**NON INCLUDONO MOBILITA' PASSIVA**



# VARIAZIONE COMPLESSIVA DEI COSTI DI GESTIONE

**2010**



**2013**

## Oneri Finanziari



**Ausl  
Ferrara  
- 29%**

**Ausl con  
AOSP  
-1,7%**

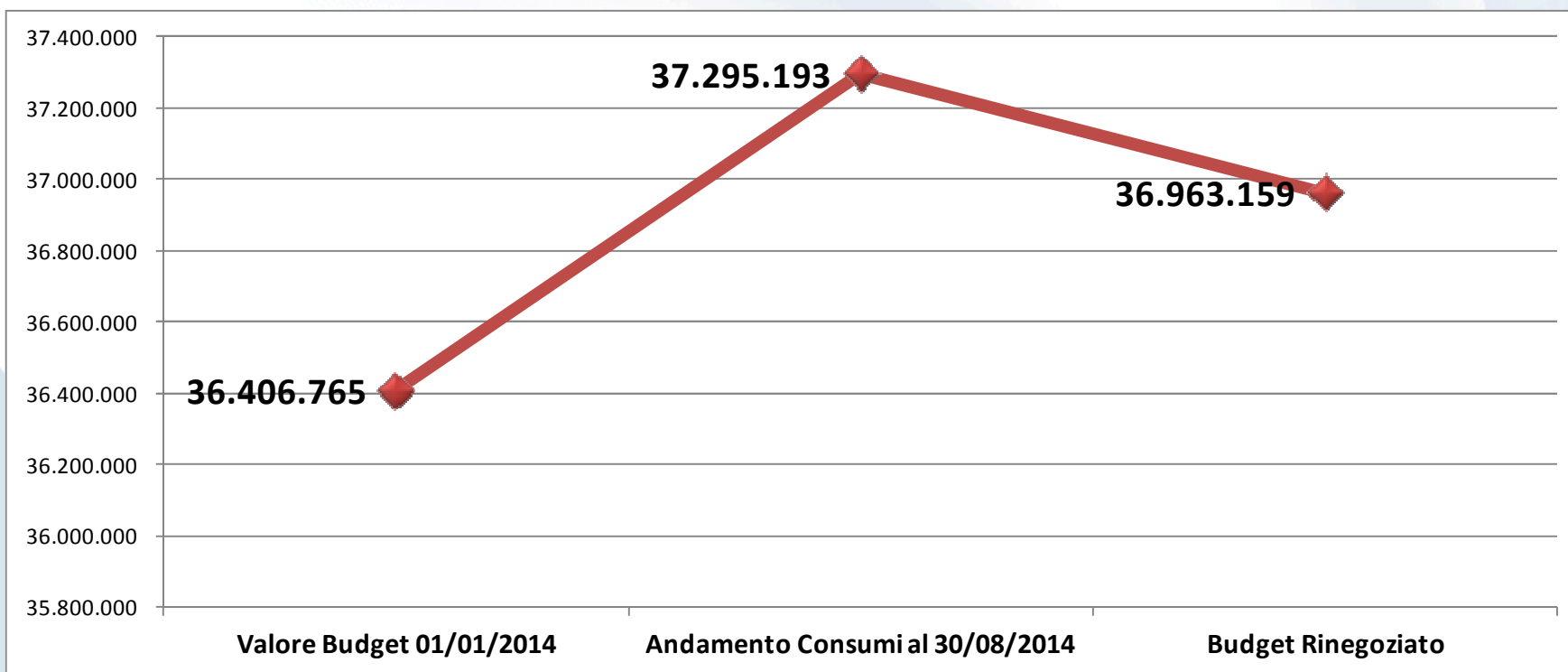
**Tutte le  
Ausl  
della  
RER  
-11%**

*Dati elaborati dal riclassificato RER per il Bilancio di Missione*



## GLI EFFETTI SUL BILANCIO DEL BUDGET REVIEW

Quest'anno l'azienda ha dovuto affrontare un trend costi sostanzialmente differente rispetto a quanto previsto nel bilancio di previsione. Relativamente ai costi diretti dei beni consumo (es. medicinali, dispositivi):





# PAGAMENTI DELLA PA VS IL SETTORE PRIVATO



# PAGAMENTI DELLA PA VS IL SETTORE PRIVATO

## Anno 2012

Erogazione straordinaria di cassa finalizzata ai pagamenti delle Ditte operanti nelle zone colpite dal sisma

DGR 740/2012 assegna all'AUSL di Ferrara € 11.876.000



## Anni 2013 - 2014

Erogazione di somme da parte della Regione specificatamente destinate ad assicurare i pagamenti dei debiti degli Enti del SSN di cui: DL 35/2013 e DL 102/2013

Primo piano pagamenti:	€ 13.570.128
Secondo piano pagamenti	€ 13.290.586
Terzo piano pagamenti	€ 4.285.429
	<b>€ 31.146.143</b>

# PAGAMENTI DELLA PA VS IL SETTORE PRIVATO

## DEBITI VS FORNITORI VARIAZIONE 2013 VS 2010

