

**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola**

IL DIRETTORE GENERALE

BILANCIO DI PREVISIONE 2019



FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE

AOO: AS_BO66
REGISTRO: Deliberazione
NUMERO: 0000138
DATA: 26/06/2019 11:10
OGGETTO: ADOZIONE BILANCIO PREVENTIVO ECONOMICO 2019

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Il presente atto è stato firmato digitalmente da Rossi Andrea in qualità di Direttore Generale
Con il parere favorevole di Neri Andrea - Direttore Sanitario
Con il parere favorevole di Donattini Maria Teresa - Direttore Amministrativo

Su proposta di Gianni Gambi - UO CONTABILITA' E FINANZA che esprime parere favorevole in ordine ai contenuti sostanziali, formali e di legittimità del presente atto

CLASSIFICAZIONI:

- [10-01]

DESTINATARI:

- Collegio sindacale

DOCUMENTI:

| File | Firmato digitalmente da | Hash |
|---------------------------------------|---|--|
| DELI0000138_2019_delibera_firmata.pdf | Donattini Maria Teresa; Gambi Gianni; Neri Andrea; Rossi Andrea | 967EA52D9EF137461D6343EBA0B966FE9E68D9C3D860163E35C34297CE77BE0C |
| DELI0000138_2019_Allegato1.pdf: | | 0DDA761366046C65C8B7789C058194E20E3356CFE15C2994FEE3783EEED26447 |
| DELI0000138_2019_Allegato2.pdf: | | 924E9A4FB90DFBDBDB303724D924C97FE4BE4F8E5BF3B1E61C54D7BF978C2689 |



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: ADOZIONE BILANCIO PREVENTIVO ECONOMICO 2019

IL DIRETTORE GENERALE

richiamati i provvedimenti legislativi:

- Decreto legislativo n. 229 del 19.6.1999, “Norme per la razionalizzazione del S.S.N., a norma dell’art. 1 della Legge 30.11.1998, n. 419”;
- L.R. 9/2018 – “Norme in materia di finanziamento, programmazione, controllo delle Aziende sanitarie e gestione sanitaria accentrata. Abrogazione della legge regionale 20 dicembre 1994, n. 50, e del Reg. reg. 27 dicembre 1995, n. 61. Altre disposizioni in materia di organizzazione del servizio sanitario regionale”;
- Legge Regionale n. 29 del 23 dicembre 2004 “Norme generali sull’organizzazione ed il funzionamento del Servizio sanitario regionale”;
- Decreto legislativo N. 118 del 23.06.2011, “Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli enti locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 5 maggio 2009, n. 42.
- visto in particolare l’art. 25 del D.Lgs. n. 118/2011, che disciplina la redazione del bilancio economico preventivo;
- Evidenziato che ai sensi dell’art 25 del D.Lgs. n. 118/2011
- il bilancio preventivo economico annuale include un conto economico preventivo e un piano dei flussi di cassa prospettici, redatti secondo gli schemi di conto economico e di rendiconto finanziario previsti dall’art.26 del medesimo decreto;
- al conto economico preventivo è allegato il conto economico dettagliato, secondo lo schema CE di cui al decreto ministeriale 13 novembre 2007 e successive modificazioni ed integrazioni;
- il bilancio preventivo economico annuale è corredato da una nota illustrativa, dal piano degli investimenti e da una relazione redatta dal direttore generale;
- vista la delibera regionale n.977 del 18/06/2019 avente con oggetto “Linee di programmazione e di finanziamento delle aziende e degli enti del servizio sanitario regionale per l’anno 2019”;
- visto l’art. 128, comma 9, del D.Lgs. 163/2006, nel quale si dispone che “l’elenco annuale predisposto dalle amministrazioni aggiudicatrici deve essere approvato unitamente al bilancio preventivo, di cui costituisce parte integrante “;

- richiamata la propria deliberazione n. 213 del 15/10/2018 avente ad oggetto: “Adozione del programma triennale dei lavori pubblici 2019 -2021, applicazione art. 21, comma 3 d.lgs. 50/2016” con la quale si è proceduto ad adottare il programma triennale dei lavori pubblici 2019-2021 e l’elenco annuale dei lavori 2019, che si allegano come parte integrante e sostanziale del presente atto (allegato n. 2);
- preso atto che le linee programmatiche definiscono per l’AUSL di Imola l’obiettivo del pareggio di bilancio compresi tutti gli ammortamenti;



- visti gli elaborati ed i documenti contabili predisposti dai diversi Servizi competenti sulla base delle determinazioni assunte collegialmente dalla Direzione Generale;
- dato atto che il documento di Bilancio proposto prevede, per l'anno 2019, il pareggio di bilancio compresi tutti gli ammortamenti, corrispondente all'obiettivo assegnato dalla Regione;
- ritenuto di procedere all'adozione del Bilancio Economico Preventivo 2019 riportato nell'Allegato 1) al presente atto di cui costituisce parte integrante e sostanziale;
- dato atto che il Bilancio Economico Preventivo 2018 di cui all'allegato 1 è stato redatto in conformità all'art 25 del D.lgs 118/2011 e comprende i seguenti documenti:

- Nota illustrativa;
- Relazione del Direttore Generale;
- Bilancio economico preventivo comprensivo di
 - A) Schemi di bilancio Dlgs 118/2011
 - Conto economico preventivo
 - Rendiconto finanziario
- B) Schema CE
- C) Analisi dei ricavi e dei costi;

Delibera

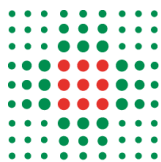
per le motivazioni espresse in premessa:

- 1) di adottare il Bilancio Economico Preventivo 2019 dell'AUSL di cui all'allegato n. 1 che costituisce parte integrante e sostanziale del presente atto;
- 2) di dare atto che il Bilancio Economico Preventivo 2019 presenta le seguenti risultanze complessive:

Conto economico:

| | | |
|----------------------------------|-----|-------------|
| A) Valore della produzione | + € | 293.683.131 |
| B) Costi della produzione | - € | 291.730.365 |
| C) Proventi e Oneri finanziari | - € | 213.847 |
| E) Proventi e oneri straordinari | + € | 4.371.352 |
| F) Imposte e tasse | - € | 6.110.271 |
| Risultato d'esercizio | -€ | 0 |

- 3) di dare atto che con propria deliberazione n. 213 del 15/10/2018 avente ad oggetto: "Adozione del programma triennale dei lavori pubblici 2019 -2021, applicazione art. 21, comma 3 d.lgs. 50/2016" con la

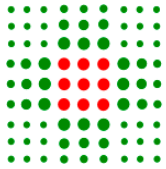


quale si è proceduto ad adottare il programma triennale dei lavori pubblici 2019-2021 e l'elenco annuale dei lavori 2019, che si allegano come parte integrante e sostanziale del presente atto (allegato n. 2);

4) di trasmettere copia del presente atto alla Giunta Regionale per il controllo previsto dal comma 8 dell'art. 4 della legge 30/12/91 n. 412;

5) di trasmettere copia del presente atto al Collegio Sindacale dell'Azienda e alla Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria Metropolitana di Bologna per il parere di rispettiva competenza;

6) di dare atto che il presente provvedimento viene pubblicato sul sito istituzionale dell'Azienda – Sezione "Amministrazione trasparente", ai sensi del D.Lgs. 33/2013.



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola**

BILANCIO DI PREVISIONE ANNO 2019

Allegato n. 1

INDICE
RELAZIONE AL BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO 2019

| | |
|--|------------|
| Nota illustrativa al Bilancio Economico Preventivo 2019..... | 3 |
| QUADRO NAZIONALE DI RIFERIMENTO | 3 |
| QUADRO REGIONALE DI RIFERIMENTO..... | 3 |
| Relazione del direttore generale al bilancio di previsione 2019 | 1 |
| PREMESSA | 1 |
| ANDAMENTO ECONOMICO | 2 |
| ANALISI DEI RICAVI | 5 |
| ANALISI DEI COSTI | 10 |
| DOCUMENTO DI BUDGET 2019..... | 19 |
| BUDGET OPERATIVI | 40 |
| BUDGET INVESTIMENTI..... | 55 |
| PERFORMANCE INDIVIDUALE | 57 |
| Allegato 1 – Schede Budget 2019 dei Dipartimenti | 57 |
| Allegato 2 – Mappa degli obiettivi 2019 per le Aree del Piano Performance..... | 57 |
| FONDO REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA | 109 |
| PIANO DEGLI INVESTIMENTI 2019-2021..... | 112 |
| ANALISI DEL RENDICONTO FINANZIARIO 2019 | 124 |
| Dati analitici del personale..... | 126 |
| Bilancio economico preventivo per l'anno 2019 | 129 |
| A) Schemi di bilancio D.Lgs 118/2011 | 130 |
| B) Schema CE | 137 |
| C) Analisi dei ricavi e dei costi del preventivo economico | 151 |

RELAZIONE AL BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO 2019

Nota illustrativa al Bilancio Economico Preventivo 2019

QUADRO NAZIONALE DI RIFERIMENTO

Il livello di finanziamento del fabbisogno sanitario nazionale standard è determinato in 114,439 mld per l'anno 2019. Viene di fatto confermato il livello di risorse definito dalla precedente legge di bilancio (115 miliardi, al netto del recupero sul FSN del concorso agli obiettivi di finanza pubblica delle regioni a Statuto Speciale pari a 604 milioni di euro).

Il livello di finanziamento per il 2019 è comprensivo delle risorse destinate a finanziare per il 2019 gli effetti finanziari connessi alla Retribuzione Individuale di Anzianità (RIA), pari per il 2019 a 30 milioni di euro.

| valori in milioni di euro | anno 2017 | anno 2018 | anno 2019 |
|---|-----------|-----------|-----------|
| risorse complessive | 113.000 | 114.000 | 115.078 |
| Contributo Regioni a Statuto Speciale | -423 | -604 | -604 |
| risorse disponibili | 112.577 | 113.396 | 114.474 |
| di cui : | | | |
| <i>Farmaci innovativi (*)</i> | 325 | 223 | 164 |
| <i>Oncologici innovativi</i> | 500 | 500 | 500 |
| <i>Vaccini</i> | 100 | 127 | 186 |
| <i>Assunzioni e stabilizzazione personale</i> | 75 | 150 | 150 |
| <i>Quota premiale</i> | 113 | | |
| <i>Farmaci innovativi da Obiettivi prioritari</i> | 175 | 277 | 336 |
| <i>RIA (comma 435 legge di bilancio 2018 -l.205/2017)</i> | | | 30 |

QUADRO REGIONALE DI RIFERIMENTO

In data 13 febbraio la Conferenza delle Regioni e delle Province autonome ha definito l'Accordo politico per la ripartizione delle risorse finanziarie destinate al Servizio Sanitario Nazionale per l'anno 2019, comprensivo della mobilità sanitaria interregionale. L'Accordo ha considerato sia il riparto del Fabbisogno standard (la cosiddetta quota indistinta) sia le risorse relative alla quota premiale.

In data 20 maggio sono state diramate dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri – Dipartimento per gli Affari regionali e le autonomie le proposte del Ministero della Salute in ordine al riparto delle disponibilità finanziarie per il Servizio sanitario nazionale per l'anno 2019, delle quote vincolate alla realizzazione degli obiettivi del Piano sanitario nazionale e di ripartizione delle quote premiali, sempre per l'anno 2019.

Per la Regione Emilia-Romagna il riparto ha definito le seguenti disponibilità:

- € 8.091.584.425 quale fabbisogno standard, a finanziamento dei livelli essenziali di assistenza
- € 1.923.350 quale quota premiale
- € 89.971.170 quale finanziamento vincolato alla realizzazione degli obiettivi prioritari di livello nazionale
- A questi si aggiungono:

- 41 milioni di euro quale stima della quota di competenza regionale del Fondo farmaci innovativi
- 41 milioni di euro quale stima della quota di competenza regionale del Fondo farmaci innovativi

Oncologici.

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

Di seguito il riepilogo, a confronto con l'anno 2018 (Importi in euro).

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

Indicazioni per la predisposizione dei bilanci economici preventivi 2019

I Bilanci economici preventivi dovranno essere predisposti in base alle disposizioni dell'art. 25 del D.lgs. 118/2011 e in coerenza con le presenti linee di indirizzo, nonché con gli obiettivi economici di seguito indicati.

I Bilanci Economici Preventivi 2019 dovranno assicurare una situazione di pareggio civilistico, comprensivo anche degli ammortamenti non sterilizzati, di competenza dell'esercizio 2019, riferiti a tutti i beni ad utilità pluriennale utilizzati per l'attività produttiva. A tal fine, la regione ha assegnato il finanziamento relativo agli ammortamenti non sterilizzati delle immobilizzazioni entrate in produzione fino al 31/12/2009.

Per quanto riguarda i fattori produttivi a maggior assorbimento di risorse, si forniscono le seguenti indicazioni:

Spesa Farmaceutica

Per l'anno 2019 viene definito un obiettivo regionale di spesa farmaceutica convenzionata netta di € 479.325.866, pari al +1,1% rispetto al 2018. Alla determinazione di tale stima concorrono diverse dinamiche: gli incrementi di spesa consistono nel mancato introito del ticket per i residenti e i domiciliati con scelta del medico con fasce di reddito RE2/RE3, nell'aumento delle prescrizioni quale effetto indotto dall'abolizione del superticket e negli effetti legati al nuovo accordo con le farmacie convenzionate, mentre i potenziali risparmi derivano sia da scadenze brevettuali sia dall'adesione a obiettivi di appropriatezza prescrittiva (PPI, antibiotici, omega3).

In relazione al finanziamento che viene assicurato a livello regionale della manovra di revisione del ticket, l'aumento di costo viene totalmente neutralizzato ai fini del risultato di bilancio.

Riguardo alla spesa per l'acquisto ospedaliero di farmaci (esclusi i farmaci rientranti nel fondo innovativi non oncologici e nel fondo oncologici innovativi-gruppo A, nonché l'ossigeno) si prevede a livello complessivo regionale una sostanziale stabilità rispetto all'anno precedente, seppur con dinamiche differenziate fra le diverse aziende, in quanto a fronte di incrementi per talune categorie di farmaci (+51,8 mln rispetto al 2018), nonché per i farmaci oncologici del gruppo B (+20 mln rispetto al 2018), sono ipotizzate sensibili azioni di risparmio quali l'adesione alla gara di acquisto farmaci di IntercentER e l'utilizzo di biosimilari, per un valore di 72,242 mln.

Con riferimento ai farmaci per i quali si prevede un fondo a copertura della spesa stimata, si evidenzia quanto segue:

1. La spesa 2019 per i Farmaci Oncologici Innovativi di cui alla lista AIFA (cd. Gruppo A) viene stimata in un valore pari a € 38.847.464. A copertura dei costi di tali farmaci, viene costituito a livello regionale un Fondo corrispondente alla spesa stimata che verrà gestito con le medesime modalità adottate nel 2018. In corso d'anno verranno segnalati alle aziende gli adeguamenti in corrispondenza alle determinazioni AIFA in materia.
 - A livello regionale è inoltre individuato un elenco di farmaci oncologici innovativi potenziali/ad alto costo (cd. Gruppo B), con un'ipotesi di spesa complessiva 2019 pari a € 61.452.427. Per tali farmaci viene costituito un Fondo di € 31.195.526 a copertura della quota di spesa che, in base alle stime regionali, non viene assorbita dalle azioni di risparmio che le Aziende dovranno necessariamente implementare nell'anno 2019.

Il finanziamento per l'AUSL di Imola è:

- Oncologici Gruppo A – 974.816 euro
- Oncologici Gruppo B – 425.231 euro
- Totale Oncologici – 1.400.077 euro.

I valori indicati per ciascuna Azienda per il gruppo B costituiscono, per la fase previsionale, il limite aziendale all'utilizzo del fondo regionale a copertura dei costi di tali farmaci.

I finanziamenti a copertura della spesa prevista per i farmaci oncologici innovativi (gruppo B) sono vincolati alla messa in atto delle azioni di risparmio ipotizzate dal servizio farmaceutico regionale; azioni che verranno monitorate in corso d'anno.

2. Farmaci Innovativi non oncologici (Lista AIFA). In analogia al 2018, viene costituito un Fondo a livello regionale pari ad € 41.000.000, di cui 537.216 euro per l'AUSL di Imola.

Con riferimento ai fattori della coagulazione del sangue, anche per l'anno 2019 verrà riconosciuto a consuntivo un finanziamento pari al costo effettivo sostenuto per il trattamento dei pazienti residenti; in fase preventiva le Aziende potranno indicare l'ultimo valore riconosciuto (di cui alla DGR 2181/18) che per l'AUSL di Imola ammonta a 1.100.000 euro.

Mobilità Infra-Regionale

Per quanto riguarda la valorizzazione delle prestazioni in mobilità infra-regionale, le Aziende dovranno prevedere quanto segue:

- Per la mobilità extra-provinciale relativa all'attività di degenza, i valori di produzione 2018 risultanti dalla matrice di mobilità (fornita alle Aziende dalla Regione), salvo accordi consensuali fra le Aziende.
- Nel caso di accordi con Aziende Ospedaliero-Universitarie/IOR la valorizzazione economica dell'attività di degenza dovrà fare riferimento alla DGR n. 525/2013.
- Per la mobilità extra-provinciale relativa all'attività di specialistica ambulatoriale i valori di produzione 2018, salvo accordi consensuali fra le Aziende.

Mobilità Extra-Regionale

Per quanto riguarda la valorizzazione delle prestazioni in mobilità extra-regionale, le Aziende dovranno prevedere:

- Relativamente all'attività prodotta da strutture pubbliche (mobilità extraregionale attiva), le Aziende USL devono esporre la produzione 2017 valorizzata a tariffe regionali vigenti. Le Aziende Ospedaliere devono esporre la produzione 2018 valorizzata a tariffe regionali vigenti.
- Relativamente alla mobilità extra-regionale passiva, con nota PG/2019/0300728 del 27/03/2019 sono stati portati a conoscenza delle Aziende i valori di mobilità 2017 per tutti i settori oggetto di compensazione interregionale. Pertanto, a fini previsionali le Aziende dovranno tenere conto di tali valori per tutti i settori oggetto di compensazione interregionale.

Le AUSL di Imola potrà disporre, a valere sull'anno 2019, dell'assegnazione di 402.712 euro a copertura dell'impatto degli adeguamenti ai valori di mobilità 2017.

In corso d'anno, a seguito di decisioni che potranno essere assunte in sede di Coordinamento tra le regioni, verranno tempestivamente fornite le conseguenti indicazioni.

- Acquisto di servizi sanitari da privati accreditati per residenti RER: Con riferimento alle prestazioni acquistate da strutture private accreditate per cittadini residenti, in continuità con quanto previsto negli accordi quadro regionale e nelle more della formalizzazione dei nuovi accordi, le Aziende UsL dovranno tener conto, in via previsionale, salvo committenze aggiuntive a livello locale, 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).

Compartecipazione alle prestazioni di assistenza sanitaria: applicazione DGR 2075/2018 e 2076/2018

Con riferimento all'applicazione delle direttive contenute nelle DGR n. 2075/18, 2076/18 e relativa Circolare esplicativa n. 12/20018 - avente ad oggetto: "Indicazioni in merito all'applicazione delle DGR 2075/2018 'Rimodulazione delle modalità di compartecipazione alle prestazioni di assistenza sanitaria nella Regione Emilia – Romagna' e della DGR 2076/2018 'Revisione delle modalità di compartecipazione alle prestazioni di assistenza sanitaria a favore delle famiglie con almeno 2 figli a carico'" - l'AUSL di Imola può tener conto, in sede previsionale, dei seguenti importi a compensazione dei mancati introiti/maggiori oneri (spesa farmaceutica convenzionata); in fase consuntiva verrà riconosciuto il valore definitivo sulla base della attività prodotta nel 2019.

- Prima visita famiglia € 295.233;
- Revisione superticket specialistica € 374.139;
- Revisione superticket farmaceutica €403.632.

Personale Dipendente

I Bilanci economici preventivi dovranno tener conto della ricaduta del Piano fabbisogni del personale.

Per quanto riguarda gli oneri corrispondenti al periodo contrattuale 2016-2018:

- Per il personale del comparto il contratto nel 2019 andrà a regime e l'onere completo verrà rilevato a bilancio;
- Per il personale dirigente le aziende daranno continuità all'accantonamento già operato a carico del bilancio 2018 prevedendo il medesimo importo anche per il 2019; gli accantonamenti fino a concorrenza della copertura del 3,48% previsto per il contratto a regime resteranno a carico della GSA fino a sottoscrizione del contratto.

Per il personale del comparto l'AUSL di Imola può prevedere il finanziamento del contratto a regime per € 1.668.438 (con esclusione della percentuale dell'1,09%, che rimane a carico dei bilanci aziendali).

In relazione agli oneri per i rinnovi contrattuali del personale dipendente (triennio 2019 – 2021) l'articolo 1, comma 438 della legge di bilancio 2019 (legge 145/2018) determina gli oneri per i rinnovi contrattuali del personale dipendente per il 2019 in misura pari al 1,3%. Per le Amministrazioni statali sono state stanziare le relative risorse mentre per le altre Amministrazioni non è prevista alcuna copertura dallo Stato e gli oneri restano pertanto a carico dei rispettivi bilanci.

In sede previsionale le Aziende sanitarie, per il comparto e la dirigenza, dovranno operare gli accantonamenti che già nel corso del 2019 verranno utilizzati, per la corresponsione dell'indennità di vacanza contrattuale che dovrà essere corrisposta nella misura dello 0,42% dal 1° aprile e dello 0,7% dal 1° luglio (€ 15.236.256), nonché l'elemento perequativo (€ 12.987.042).

A fronte degli accantonamenti, l'AUSL di Imola potrà disporre di un finanziamento specifico di 1.211.842 euro.

Personale Convenzionato

In relazione agli oneri per i rinnovi contrattuali del personale convenzionato (triennio 2016 – 2018) le aziende daranno continuità all'accantonamento già operato a carico del bilancio 2018, prevedendo il medesimo importo anche per il 2019; gli accantonamenti fino a concorrenza della copertura del 3,48% previsto per la convenzione a regime resteranno a carico della GSA fino a sottoscrizione della convenzione.

In relazione agli oneri per i rinnovi contrattuali del personale convenzionato (triennio 2019 – 2021) l'articolo 1, comma 439 della legge di bilancio 2019 (legge 145/2018) prevede che le medesime disposizioni del personale dipendente si applichino anche al personale convenzionato. Pertanto, con riferimento al personale convenzionato (medici di assistenza primaria, pediatri di libera scelta, specialisti ambulatoriali interni e altri convenzionati) in sede previsionale le Aziende sanitarie dovranno operare accantonamenti in misura pari al 1,3% della base dati così costruita:

- (BA0420 "da convenzione" CONSUNTIVO 2015 + 0,75% * B02015 "da convenzione" CONSUNTIVO 2010) + (BA0420 "da convenzione" CONSUNTIVO 2015 + 0,75% * B02015 "da convenzione" CONSUNTIVO 2010) *3,48%.
- (BA0570 "da privato-medici Sumai" CONSUNTIVO 2015 + 0,75% * B02090 "da privato-Medici Sumai" CONSUNTIVO 2010) + (BA0570 "da privato-medici Sumai" CONSUNTIVO 2015 + 0,75% * B02090 "da privato-Medici Sumai" CONSUNTIVO 2010) *3,48%.

Le voci di accantonamento dovranno inoltre contenere l'importo derivante dall'accantonamento dello 0,75% del costo consuntivo 2010.

A fronte di tali accantonamenti, l'AUSL di Imola potrà disporre, a valere sull'anno 2019, del finanziamento di 227.491 euro.

Fondo risarcimento danni da responsabilità civile

L'accantonamento al Fondo risarcimento danni da responsabilità civile, effettuato a livello regionale sul bilancio della GSA, dovrà far fronte alla copertura dei costi derivanti da risarcimenti assicurativi di seconda fascia (sinistri oltre la soglia di 250.000 euro).

Investimenti

Le Aziende potranno utilizzare quota parte delle risorse correnti assegnate attraverso la rettifica di contributi in conto esercizio, solo nel caso in cui tali rettifiche non compromettano il pareggio di bilancio ed esclusivamente per interventi indifferibili.

Le Aziende dovranno prevedere, a valere su risorse regionali, gli oneri conseguenti all'attivazione dell'applicativo per la Gestione delle risorse umane (GRU), per l'applicativo per la Gestione amministrativo contabile (GAAC) e per il progetto DSM-DP che complessivamente per l'AUSL di Imola ammontano a 111.823 euro:

FRNA

Nelle more della definizione delle assegnazioni 2019, le Aziende dovranno indicare valori in linea con il 2018.

Relazione del direttore generale al bilancio di previsione 2019

PREMESSA

Il Bilancio di Previsione 2019 dell'Azienda Usl di Imola è stato predisposto secondo le indicazioni contenute nella delibera di Giunta Regionale n.977 del 18/06/2019 avente con oggetto "Linee di programmazione e di finanziamento delle aziende e degli enti del servizio sanitario regionale per l'anno 2019".

I bilanci preventivi 2019 devono assicurare una situazione di pareggio di bilancio civilistico. A tal fine, già in sede di programmazione 2019, viene assegnato il finanziamento relativo agli ammortamenti non sterilizzati delle immobilizzazioni entrate in produzione fino al 31/12/2009, che per l'Azienda Usl di Imola ammonta a 745.069 euro.

Per rendere comparabili i dati 2019 con quelli 2018, nella tabella sottoriportata nel fondo di riequilibrio 2019 è compresa l'integrazione a sostegno dell'equilibrio di Bilancio/investimenti di 3,5 milioni di euro che non è prevista nel valore della produzione ma nei proventi straordinari.

| in migliaia di € | Consuntivo 2018 | Preventivo 2019 | var. prev. 2019-cons 2018 | var. % prev. 2019-cons 2018 |
|---|-----------------|-----------------|---------------------------|-----------------------------|
| Totale Quota Capitaria | 209.326 | 209.334 | 8 | 0,00% |
| Fondo di riequilibrio | 3.554 | 4.554 | 1.000 | 28,14% |
| Finanziamento rinnovi contrattuali | 1.529 | 3.107 | 1.578 | 103,20% |
| Totale quota Capitaria, riequilibrio e rinnovi Contrattuali | 214.409 | 216.995 | 2.586 | 1,21% |
| Fondo Farmaci innovativi | 2.429 | 1.937 | -492 | -20,25% |
| Totale risorse disponibili AUSL di Imola | 216.838 | 218.932 | 2.094 | 0,97% |
| Finanziamento Ammortamenti Netti ante 2010 | 752 | 745 | -7 | -0,93% |

I valori riportati nella tabella sopra esposta sono al netto del finanziamento per FRNA, per cui si rimanda all'apposita sezione dedicata.

I maggiori oneri derivanti da:

- adeguamento della mobilità extrarar,
- rinnovo del contratto del comparto al netto dell'1,09 a carico dell'AUSL.,
- manovra ticket,
- vacanza contrattuale della Dirigeza,
- rinnovo contrattuale dei medici convenzionati,

sono stati finanziati dalla regione come riportato in premessa.

In sede di consuntivo la regione aveva inoltre stanziato un ulteriore finanziamento di 1,7 milioni di euro a garanzia dell'equilibrio, non previsto nel 2019.

Al momento non è previsto un finanziamento specifico per investimenti indistinti, ma una integrazione a sostegno dell'equilibrio di Bilancio di 3.500.000 euro con la quale l'AUSL dovrà far fronte anche alla copertura degli investimenti indifferibili e indispensabili che, per ora, sono previsti nella misura minima di 300.000 euro.

Considerato il quadro economico-finanziario aziendale, l'Azienda ha impostato la programmazione 2019, sviluppando i programmi aziendali e declinandoli in obiettivi di budget sulle singole unità operative, illustrati di seguito nella relazione del direttore generale al Budget 2019.

Il Bilancio Economico Preventivo evidenzia una situazione di pareggio, con la criticità legata all'area degli investimenti e della mobilità infraregionale, per la quale si rinvia all'apposita sezione nell'analisi dei costi.

L'incremento del saldo passivo della mobilità infraregionale ha reso necessario contenere al minimo l'incremento del costo per beni e servizi.

Per il controllo della situazione economica, la direzione aziendale si impegna a un costante monitoraggio della gestione e dell'andamento economico-finanziario attraverso le verifiche bimestrali effettuate in via ordinaria al proprio interno e a rispettare i debiti informativi da effettuarsi trimestralmente nei confronti del livello ministeriale e in via straordinaria nei confronti della Regione secondo le modalità stabilite dalla medesima.

ANDAMENTO ECONOMICO

Il risultato economico del Bilancio di previsione 2019 evidenzia una situazione di pareggio di bilancio.

Di seguito si riporta l'analisi dei ricavi e dei costi previsti per l'anno 2019, che sono stati formulati sulla base i delibera regionale "Linee di programmazione e di finanziamento delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2019" e degli effetti delle azioni poste in essere dall'Azienda Usl di Imola per raggiungere l'equilibrio di bilancio. Le azioni dell'Azienda Usl di Imola sono volte, in alcuni casi a ridurre la spesa rispetto al 2018 con particolare riferimento alla spesa per personale interinale, all'acquisto di prestazioni da Montecatone R.I. e per servizi tecnici (utenze, teleriscaldamento, lavanolo, pulizie, ristorazione); in altri casi a contenere gli incrementi di spesa, con particolare riferimento ai costi per beni sanitari (farmaci e dispositivi medici) mettendo in campo azioni di governo con particolare riferimento alla spesa per acquisto ospedaliero di farmaci e farmaceutica convenzionata.

Il confronto di seguito rappresentato prende a riferimento il Preventivo 2018, il Consuntivo 2018 e il Preventivo 2019.

| Conto Economico ex d.lgs. 118/2011 | Preventivo 2018 | Consuntivo 2018 | Preventivo 2019 | Var. Prev. 2019 su Cons. 2018 | Var Prev. 2019-2018 |
|---|-----------------|-----------------|-----------------|-------------------------------|---------------------|
| A.1) Contributi in c/esercizio | 235.880 | 240.258 | 237.995 | -2.263 | 2.115 |
| <i>di cui FRNA</i> | 13.479 | 13.664 | 13.554 | -110 | 75 |
| A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti | -11 | -87 | -412 | -325 | -401 |
| A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti | 3.576 | 2.431 | 3.097 | 666 | -479 |
| <i>di cui FRNA</i> | 1.982 | 1.982 | 1.616 | -366 | -366 |
| A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria | 43.718 | 42.396 | 41.661 | -735 | -2.057 |
| di cui ALP | 3.385 | 3.236 | 3.236 | 0 | -149 |
| <i>(MA INFRA) di cui in mobilità infra - rer</i> | 8.742 | 8.711 | 8.331 | -380 | -411 |
| <i>(MA EXTRA) di cui in mobilità extra -rer</i> | 3.519 | 3.502 | 3.059 | -443 | -460 |
| <i>(MRI) di cui in mobilità MRI</i> | 25.803 | 25.016 | 25.017 | 1 | -786 |
| A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi | 1.621 | 3.558 | 1.787 | -1.771 | 166 |
| <i>(COM) di cui rimborsi per comandi</i> | 807 | 878 | 459 | -419 | -348 |
| A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) | 4.981 | 4.732 | 4.437 | -295 | -544 |
| A.7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio | 3.895 | 4.074 | 4.074 | 0 | 179 |
| A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| A.9) Altri ricavi e proventi | 1.054 | 1.042 | 1.044 | 2 | -10 |
| Totale A) VALORE DELLA PRODUZIONE | 294.714 | 298.404 | 293.683 | -4.721 | -1.031 |
| B.1) Acquisti di beni | 34.130 | 35.904 | 33.439 | -2.465 | -691 |
| <i>(MP) di cui in mobilità</i> | 396 | 346 | 346 | 0 | -50 |
| B.2) Acquisti di servizi sanitari | 145.406 | 146.030 | 145.633 | -397 | 227 |
| <i>(MP INFRA) di cui in mobilità infra - rer</i> | 32.722 | 32.545 | 32.902 | 357 | 180 |
| <i>(MP EXTRA) di cui in mobilità extra -rer</i> | 3.636 | 3.810 | 3.906 | 96 | 270 |
| Servizi sanitari al netto mobilità di cui | 109.048 | 109.675 | 108.826 | -849 | -222 |
| <i>Case di Cura</i> | 6.901 | 6.838 | 6.901 | 63 | 0 |
| <i>Farmaceutica convenzionata</i> | 15.850 | 15.893 | 15.893 | 0 | 43 |
| <i>Medici di base, pediatri e continuità assistenziale</i> | 15.673 | 15.685 | 15.682 | -3 | 9 |
| <i>Specialistica interna</i> | 1.215 | 1.225 | 1.250 | 25 | 35 |
| <i>Specialistica esterna</i> | 3.891 | 4.349 | 4.231 | -118 | 340 |
| <i>Protesica e integrativa</i> | 2.133 | 2.194 | 2.152 | -42 | 19 |
| <i>Psichiatria residenziale e semiresidenziale</i> | 17 | 0 | 0 | 0 | -17 |
| <i>Prestazioni Socio Sanitarie a rilevanza sanitaria</i> | 4.401 | 4.392 | 4.387 | -5 | -14 |
| <i>Consulenze</i> | 557 | 708 | 488 | -220 | -69 |
| <i>Lavoro interinale e collaborazioni</i> | 807 | 885 | 939 | 54 | 132 |
| <i>Similalp</i> | 483 | 342 | 353 | 11 | -130 |
| <i>Comandi passivi</i> | 183 | 156 | 147 | -9 | -36 |
| <i>Personale Universitario</i> | 90 | 89 | 89 | 0 | -1 |
| <i>Altri servizi sanitari</i> | 16.038 | 16.429 | 16.029 | -400 | -9 |
| <i>di cui ALP</i> | 2.436 | 2.287 | 2.261 | -26 | -175 |
| <i>Sperimentazioni gestionali per residenti della ausl</i> | 715 | 1.443 | 1.239 | -204 | 524 |
| <i>Sperimentazioni gestionali per non residenti della ausl</i> | 25.803 | 25.019 | 25.017 | -2 | -786 |
| <i>FRNA Prestazioni Socio Sanitarie a rilevanza sanitaria</i> | 13.285 | 13.135 | 13.135 | 0 | -150 |
| <i>FRNA Altri servizi sanitari</i> | 1.006 | 894 | 894 | 0 | -112 |

| Conto Economico ex d.lgs. 118/2011 | Preventivo 2018 | Consuntivo 2018 | Preventivo 2019 | Var. Prev. 2019 su Cons. 2018 | Var Prev. 2019-2018 |
|--|-----------------|-----------------|-----------------|-------------------------------|---------------------|
| B.3) Acquisti di servizi non sanitari | 14.505 | 14.873 | 14.821 | -52 | 316 |
| <i>Servizi tecnici e utenze</i> | 11.615 | 12.241 | 12.180 | -61 | 565 |
| <i>Assicurazioni</i> | 290 | 281 | 270 | -11 | -20 |
| <i>Altri servizi non sanitari e amministrativi</i> | 2.066 | 1.977 | 1.969 | -8 | -97 |
| <i>Consulenze</i> | 72 | 67 | 67 | 0 | -5 |
| <i>Lavoro interinale e collaborazioni</i> | 280 | 108 | 177 | 69 | -103 |
| <i>Comandi passivi</i> | 0 | 16 | 0 | -16 | 0 |
| <i>Formazione</i> | 181 | 184 | 158 | -26 | -23 |
| B.4) Manutenzione e riparazione | 3.270 | 3.306 | 3.425 | 119 | 155 |
| B.5) Godimento di beni di terzi | 865 | 839 | 839 | 0 | -26 |
| B.6) Costi del personale | 82.501 | 83.932 | 83.931 | -1 | 1.430 |
| B.7) Oneri diversi di gestione | 690 | 896 | 1.310 | 414 | 620 |
| B.8) Ammortamenti | 4.943 | 5.174 | 5.174 | 0 | 231 |
| B.9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti | 0 | 545 | 0 | -545 | 0 |
| B.10) Variazione delle rimanenze | 0 | -1.865 | 0 | 1.865 | 0 |
| B.11) Accantonamenti | 2.542 | 3.991 | 3.159 | -832 | 617 |
| <i>di cui FRNA Accantonamenti</i> | 1.170 | 1.616 | 1.141 | -475 | -29 |
| Totale B) COSTI DELLA PRODUZIONE | 288.853 | 293.626 | 291.730 | -1.896 | 2.877 |
| DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B) | 5.861 | 4.778 | 1.953 | -2.825 | -3.908 |
| Totale C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI | -230 | -226 | -214 | 12 | 16 |
| Totale D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| E.1) Proventi straordinari | 436 | 2.696 | 4.379 | 1.683 | 3.943 |
| <i>di cui FRNA</i> | 0 | 2 | 0 | -2 | 0 |
| E.2) Oneri straordinari | 114 | 1.259 | 8 | -1.251 | -106 |
| <i>di cui FRNA</i> | 0 | 4 | 0 | -4 | 0 |
| Totale E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI | 322 | 1.438 | 4.371 | 2.933 | 4.049 |
| RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E) | 5.953 | 5.989 | 6.110 | 121 | 157 |
| Totale Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO | 5.953 | 5.983 | 6.110 | 127 | 157 |
| UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO | 0 | 6 | 0 | -6 | 0 |

ANALISI DEI RICAVI

VALORE DELLA PRODUZIONE

| | Preventivo 2018 | Consuntivo 2018 | Preventivo 2019 | var. prev 2019 cons 2018 | var. prev 2019- 2018 | var.% prev 2019 cons 2018 | var%. prev 2019-2018 |
|---------------------------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------------------|----------------------------|---------------------------------------|-------------------------|
| <i>in migliaia di €</i> | | | | | | | |
| Valore della produzione | 294.714 | 298.404 | 293.683 | -4.721 | -1.031 | -1,6% | -0,3% |
| di cui per FRNA | 15.461 | 15.646 | 15.170 | -476 | -291 | -3,0% | -1,9% |
| Valore della produzione al netto FRNA | 279.253 | 282.758 | 278.513 | -4.245 | -740 | -1,5% | -0,3% |

Fonte: tabella1

Il valore della produzione evidenzia una variazione assoluta di -1,031 milioni di euro rispetto al preventivo 2018 (-0,3) e di -4,721 milioni di euro rispetto al consuntivo 2018 (1,6%). Al netto dell'FRNA la variazione assoluta rispetto al preventivo 2018 ammonta a -740 mila euro (-0,3%) e di -4,245 milioni di euro rispetto al consuntivo 2018 (-1,5%).

La variazione rilevante rispetto al consuntivo 2018 deriva dal fatto che l'integrazione a sostegno dell'equilibrio di Bilancio/investimenti di 3,5 milioni di euro non è prevista nel valore della produzione ma nei proventi straordinari.

Le ulteriori variazioni in più e in meno rispetto al consuntivo, sono commentate nelle macrovoci di dettaglio nel seguito della presente relazione.

Contributi in conto esercizio

| | Preventivo 2018 | Consuntivo 2018 | Preventivo 2019 | var. prev 2019 cons 2018 | var. prev 2019- 2018 | var.% prev 2019 cons 2018 | var%. prev 2019- 2018 |
|---|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------------------|----------------------------|---------------------------------------|--------------------------------|
| <i>in migliaia di €</i> | | | | | | | |
| Contributi in conto esercizio | 235.880 | 240.323 | 237.995 | -2.328 | 2.115 | -1,0% | 0,9% |
| di cui per FRNA | 13.479 | 13.664 | 13.554 | -110 | 75 | -0,8% | 0,6% |
| Contributi in conto esercizio al netto FRNA | 222.401 | 226.659 | 224.441 | -2.218 | 2.040 | -1,0% | 0,9% |
| Quota capitaria | 209.326 | 209.326 | 209.334 | 8 | 8 | 0,0% | 0,0% |
| Fondo di riequilibrio | 1.054 | 1.054 | 1.054 | 0 | 0 | 0,0% | 0,0% |
| Altri finanziamenti a funzione e indistinti | 8.611 | 11.773 | 11.380 | -393 | 2.769 | -3,3% | 32,2% |
| Altri Contributi in conto esercizio | 3.410 | 4.506 | 2.673 | -1.833 | -737 | -40,7% | -21,6% |

Nel **preventivo 2018** i contributi in conto esercizio riportavano un importo pari a 235,880 milioni di euro, di cui circa 13,479 milioni di euro per risorse dedicate al Fondo Regionale della non Autosufficienza (FRNA).

Al netto dell'FRNA i contributi in conto esercizio ammontavano a 222,401 milioni di euro di cui:

- **Finanziamento a quota capitaria** pari a 209,326 milioni di euro (al netto dell'FRNA).
- **Finanziamento Integrazione alla quota capitaria** a garanzia dell'equilibrio economico, pari a 1,054 milioni di euro;
- Per quanto riguarda altri **finanziamenti a funzione**, a preventivo 2018 sono stati contabilizzati finanziamenti per complessivi 8,611 milioni di euro di cui: per fattori della coagulazione 2,040 milioni di

euro; per i corsi universitari 934 mila euro; per il piano attuativo salute mentale e superamento ex OO PP 3,236 milioni di euro; per la funzione Trapianti Banca delle Cornee 70 mila euro; per ammortamenti netti ante 2010, 752 mila euro; 11 mila euro per il finanziamento degli investimenti da effettuare per il progetto GRU; 1,4 milioni di euro per il finanziamento a copertura ricadute Accordo AIOP (Budget2).

- I restanti contributi in conto esercizio vincolati e finalizzati, pari a 3,410 milioni di euro, riguardano il finanziamento a copertura dei costi sostenuti per farmaci innovativi per 1,707 milioni di euro, finanziamenti finalizzati per circa 126 mila euro, 352 mila euro per il rimborso del personale in collaborazioni presso la Regione. Sono stati inoltre previsti 500 mila euro per il finanziamento degli indennizzi agli emotrasfusi (L.210/92), 11 mila euro per il finanziamento degli investimenti da effettuare per il progetto GRU e fondi vincolati per 725 mila euro in previsione prevalentemente dei finanziamenti per il potenziamento della prevenzione nei luoghi di lavoro.
- **A Consuntivo 2018**, al netto dell'FRNA i contributi in conto esercizio ammontavano a 226,659 milioni di euro di cui:
 - **Finanziamento a quota capitaria** confermato il finanziamento a preventivo di 209,326 milioni di euro (al netto dell'FRNA)
 - **Finanziamento Integrazione alla quota capitaria** a garanzia dell'equilibrio economico, pari a 1,054 milioni di euro;
 - Per quanto riguarda altri **finanziamenti a funzione**, a consuntivo 2018 sono stati contabilizzati finanziamenti per complessivi 11,773 milioni di euro di cui: per fattori della coagulazione 1,1 milioni di euro; per i corsi universitari 952 mila euro; per il piano attuativo salute mentale e superamento ex OO PP 3,235 milioni di euro; per la funzione Trapianti Banca delle Cornee 70 mila euro; per ammortamenti netti ante 2010, 752 mila euro, per il finanziamento dei rinnovi contrattuali 1,529 milioni di euro, 11 mila euro per il finanziamento degli investimenti da effettuare per i progetti GAAC e GRU, 75 mila euro per progetti regionali, 149 mila euro per integrazione area metropolitana, 1.4 milioni di euro per copertura ricadute accordo AIOP, 2,5 milioni di euro ulteriore finanziamento in esito alla prechiusura 2018.
 - I restanti contributi in conto esercizio vincolati e finalizzati, pari a 4,506 milioni di euro, riguardavano il finanziamento a copertura dei costi sostenuti per farmaci innovativi per 2,429 milioni di euro, finanziamenti finalizzati per circa 944 mila di euro, di cui 871 mila per rimborso costi aviaria, 399 mila euro per il rimborso del personale in collaborazioni presso la Regione. Sono stati inoltre contabilizzati circa 423 mila euro per il finanziamento degli indennizzi agli emotrasfusi (L.210/92) e fondi vincolati per 310 mila euro.

Il preventivo 2019, al netto dell'FRNA evidenzia contributi in conto esercizio per 224,441 milioni di euro di cui:

- **Finanziamento a quota capitaria** pari a 209,334 milioni di euro (al netto dell'FRNA).
- Finanziamento Integrazione alla quota capitaria pari a 1,054 milioni di euro.
- Per quanto riguarda altri **finanziamenti a funzione**, a preventivo 2019, compreso il conto di nuova istituzione "Finanziamento indistinto – altro" sono stati contabilizzati finanziamenti per complessivi 11,380 milioni di euro di cui: per fattori della coagulazione 1,1 milioni di euro; per i corsi universitari 952 mila euro; per il piano attuativo salute mentale e superamento ex OO PP 3,235 milioni di euro; per la funzione Trapianti Banca delle Cornee 70 mila euro; per ammortamenti netti ante 2010, 745 mila euro; 112 mila euro per il finanziamento degli investimenti da effettuare per i progetti GRU, GAAC, DSM e DP;

700 mila euro per il finanziamento a copertura ricadute Accordo AIOP (Budget2), 75 mila euro per progetti regionali, 90 mila euro per integrazione area metropolitana, 472 mila euro per finanziamento mobilità extraregione, 3,107 milioni per rinnovi contrattuali, 425 mila euro per per il fondo farmaci innovativi gruppo B e 295 mila euro per la manovra ticket prime visite famiglie.

- I restanti contributi in conto esercizio vincolati e finalizzati, pari a 2,673 milioni di euro, riguardano il finanziamento a copertura dei costi sostenuti per farmaci innovativi, esclusi oncologici gruppo B, per 1,512 milioni di euro, finanziamenti finalizzati per 74 mila euro, 399 mila euro per il rimborso del personale in collaborazioni presso la Regione. Sono stati inoltre previsti 423 mila euro per il finanziamento degli indennizzi agli emotrasfusi (L.210/92) e fondi vincolati per 267 mila euro.

Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti

In tale voce è prevista esclusivamente la rettifica di 112 mila euro relativa al finanziamento degli investimenti da effettuare per il progetto GRU e quella di 300 mila euro per investimenti indispensabili e urgenti.

Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti

| <i>in migliaia di €</i> | Preventivo 2018 | Consuntivo 2018 | Preventivo 2019 | var. prev 2019 cons 2018 | var. prev 2019-2018 | var.% prev 2019 cons 2018 | var%. prev 2019-2018 |
|---|-----------------|-----------------|-----------------|--------------------------|---------------------|---------------------------|----------------------|
| Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti | 3.576 | 2.431 | 3.097 | 666 | -479 | 27,4% | -13,4% |
| <i>di cui per FRNA</i> | 1.982 | 1.982 | 1.616 | -366 | -366 | -18,5% | -18,5% |
| Al netto dell'FRNA | 1.594 | 449 | 1.481 | 1.032 | -113 | 229,8% | -7,1% |

Fonte: tabella1

Si tratta di contributi in conto esercizio di parte corrente vincolati, assegnati nel 2018 o esercizi precedenti e accantonati negli appositi fondi, di cui si prevede la spesa nell'esercizio 2019. L'utilizzo di tali fondi ammonta a 1,616 milioni per FRNA e FNA e 1,481 milioni per la restante gestione.

Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria

| <i>in migliaia di €</i> | Preventivo 2018 | Consuntivo 2018 | Preventivo 2019 | var. prev 2019 cons 2018 | var. prev 2019-2018 | var.% prev 2019 cons 2018 | var%. prev 2019-2018 |
|--|-----------------|-----------------|-----------------|--------------------------|---------------------|---------------------------|----------------------|
| Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria | 43.718 | 42.396 | 41.661 | -735 | -2.057 | -1,7% | -4,7% |
| <i>di cui ALP</i> | 3.385 | 3.236 | 3.236 | 0 | -149 | 0,0% | -4,4% |
| <i>(MA INFRA) di cui in mobilità infra -rer</i> | 8.742 | 8.711 | 8.331 | -380 | -411 | -4,4% | -4,7% |
| <i>(MA EXTRA) di cui in mobilità extra -rer</i> | 3.519 | 3.502 | 3.059 | -443 | -460 | -12,6% | -13,1% |
| <i>(MRI) di cui in mobilità MRI</i> | 25.803 | 25.016 | 25.017 | 1 | -786 | 0,0% | -3,0% |
| <i>di cui per altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria</i> | 2.269 | 1.931 | 2.018 | 87 | -251 | 4,5% | -11,1% |

Fonte: tabella1

La variazione rispetto al consuntivo 2018 pari a - 735 mila euro di è attribuibile essenzialmente alla riduzione della mobilità infraregionale di 380 mila euro dovuta al fatto che nel 2018, che è la base per la determinazione della previsione, la produzione dell'AUSL è stata inferiore rispetto al 2017.

Per quanto riguarda la diminuzione della mobilità extraregione di 443 mila euro, l'impatto della riduzione di tale ricavo sarà finanziata dalla regione come riportato in premessa.

Il ricavo delle altre prestazioni sanitarie è in lieve aumento (+87 mila euro) mentre l'Attività di Montecatone R.I è prevista costante rispetto all'anno precedente

La differenza rispetto al preventivo 2018 di - 2,057 milioni di euro deriva dal fatto che il preventivo 2018 era sovrastimato nelle voci relative alla libera professione intramuraria e alla mobilità derivante dall'attività di Montecatone R.I; voci che comunque sono compensate dai corrispettivi costi.

Rimborsi

| <i>in migliaia di €</i> | Preventivo 2018 | Consuntivo 2018 | Preventivo 2019 | var. prev 2019 cons 2018 | var. prev 2019-2018 | var.% prev 2019 cons 2018 | var%. prev 2019-2018 |
|--|-----------------|-----------------|-----------------|--------------------------|---------------------|---------------------------|----------------------|
| Concorsi, recuperi e rimborsi | 1.621 | 3.558 | 1.787 | -1.771 | 166 | -49,8% | 10,2% |
| <i>di cui per rimborsi di comandi attivi</i> | 807 | 878 | 459 | -419 | -348 | -47,7% | -43,1% |
| Al netto dei rimborsi di comandi attivi | 814 | 2.680 | 1.328 | -1.352 | 514 | -50,4% | 63,1% |

Fonte: tabella1

I concorsi , recuperi e rimborsi sono previsti nella misura di 1,787 milioni di euro di cui 459 mila euro relativi a comandi attivi.

Al netto dei comandi attivi questa categoria di ricavi è prevista nella misura di 1.328.

Al netto dei comandi la previsione 2019 è superiore di 514 mila euro rispetto al preventivo 2018 e inferiore di 1,352 milioni di euro rispetto al consuntivo 2018.

La causa principale di quest'ultimo scostamento è dovuta al fatto che in sede di chiusura 2018 la Regione ha autorizzato l'AUSL ad iscrivere un credito di 1.700 mila euro a titolo di rimborso per payback per altri farmaci diversi dai farmaci innovativi. Al netto di tale effetto la variazione rispetto al consuntivo 2018 sarebbe stata di +348 mila euro dovuta essenzialmente a rimborsi da privati e altri enti pubblici.

Compartecipazione alla spesa (ticket)

| <i>in migliaia di €</i> | Preventivo 2018 | Consuntivo 2018 | Preventivo 2019 | var. prev 2019 cons 2018 | var. prev 2019-2018 | var.% prev 2019 cons 2018 | var%. prev 2019-2018 |
|-------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|--------------------------|---------------------|---------------------------|----------------------|
| Ticket | 4.981 | 4.732 | 4.437 | -295 | -544 | -6,2% | -10,9% |

Fonte: tabella1

Il preventivo 2019 riflette l'andamento dei primi mesi del 2019 rispetto all'analogo periodo del 2018, in riduzione a seguito alla modifica delle modalità di compartecipazione alle prestazioni di assistenza sanitaria evidenziate nella nota illustrativa al bilancio.

Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio

Si tratta delle sterilizzazioni degli ammortamenti di competenza 2019, determinati sulla base dell'utilizzo effettuato nel 2018. Tenuto conto che quasi tutti i nuovi investimenti sono finanziati da contributi in conto capitale, una eventuale riduzione di tale ricavo sarà compensata da una analoga riduzione degli ammortamenti

Altri ricavi e proventi

Gli altri ricavi e proventi sono costituiti principalmente dalla voce dei fitti attivi e sono sostanzialmente in linea con il consuntivo 2018 (+2 mila euro) e con il preventivo 2018 (-10 mila euro).

ANALISI DEI COSTI

COSTO DELLA PRODUZIONE

| <i>in migliaia di €</i> | Preventivo 2018 | Consuntivo 2018 | Preventivo 2019 | var. prev 2019- cons 2018 | var. prev 2019- prev | var. % prev 2019 su cons | var.% prev 2019 su prev 2018 |
|--------------------------------------|--------------------|--------------------|--------------------|------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|
| Costo della produzione | 288.853 | 293.626 | 291.420 | -2.206 | 2.567 | -0,8% | 0,9% |
| di cui per FRNA | 15.461 | 15.645 | 15.170 | -475 | -291 | -3,0% | -1,9% |
| Costo della produzione al netto FRNA | 273.392 | 277.981 | 276.250 | -1.731 | 2.858 | -0,6% | 1,0% |

Fonte: tabella 1

Il costo della produzione evidenzia una variazione assoluta in riduzione di 2,206 milioni di euro rispetto al consuntivo 2018 (-0,8%) e un aumento di 2,567 milioni rispetto al preventivo 2018 (+0,9%). Al netto dell'FRNA la variazione assoluta rispetto al consuntivo 2018 ammonta a -1,731 milioni di euro mentre rispetto al preventivo 2018 risulta pari ad un incremento di 2,858 milioni di euro.

Di seguito si riporta l'analisi di dettaglio.

Beni di consumo

| <i>in migliaia di €</i> | Preventivo 2018 | Consuntivo 2018 | Preventivo 2019 | var. prev 2019- cons 2018 | var. prev 2019- prev | var. % prev 2019 su cons | var.% prev 2019 su prev 2018 |
|-----------------------------------|--------------------|--------------------|--------------------|------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|
| Beni di consumo | 34.130 | 35.904 | 33.439 | -2.465 | -691 | -6,9% | -2,0% |
| Variazione delle rimanenze | 0 | -1.865 | - | 1.865 | 0 | | |
| Totale Beni di consumo | 34.130 | 34.039 | 33.439 | -600 | -691 | -1,8% | -2,0% |
| Farmaci innovativi | 1.708 | 2.429 | 1.937 | -492 | 229 | -20,3% | 13,4% |
| Costo al netto farmaci innovativi | 32.422 | 31.610 | 31.502 | -108 | -920 | -0,3% | -2,8% |

Fonte: tabella1

Per un corretto confronto tra i dati di preventivo e consuntivo, il dato di consuntivo 2018 deve essere considerato comprensivo della variazione delle rimanenze.

Il valore complessivo di beni di consumo a preventivo 2019 configura un decremento di -600 mila euro rispetto al consuntivo 2018, comprensivo della variazione delle rimanenze e di -691 mila euro rispetto al preventivo 2018.

Farmaci

La previsione 2019 per l'Acquisto ospedaliero di Farmaci configura una riduzione del -2,4% (pari a circa € - 550.000) derivante da un minore impatto dei farmaci innovativi oncologici e non oncologici, a parità di trattamenti, e la riduzione attesa per l'impiego dei farmaci biosimilari di tipo oncologico, anti TNF-Alfa, Eritropoietina e Follitropina, Insulina ed Eparina e per l'effetto di riduzione prezzi derivanti da adesione a gara di acquisto farmaci Intercent-ER.

Farmaci Innovativi

Il consumo stimato di farmaci innovativi è in fase preventiva ricondotto al valore dei relativi fondi di finanziamento e di rimborsi per un totale di € 1.937.000 di cui:

- Innovativi Oncologici complessivamente € 1.400.047 derivanti da
 - o Lista AIFA (cd Gruppo A) € 974.816
 - o Alto costo (cd Gruppo B) € 425.231
- Innovativi non Oncologici complessivamente pari a € 537.216.

Dispositivi Medici

La previsione 2019 del consumo di Dispositivi Medici è in mantenimento rispetto al precedente esercizio.

Servizi Sanitari

| <i>in migliaia di €</i> | Preventivo 2018 | Consuntivo 2018 | Preventivo 2019 | var. prev 2019- cons 2018 | var. prev 2019- prev 2018 | var. % prev 2019 su cons 2018 | var.% prev 2019 su prev 2018 |
|--|--------------------|--------------------|--------------------|------------------------------------|---------------------------------------|---|---------------------------------------|
| Servizi sanitari | 145.406 | 146.030 | 145.668 | -362 | 262 | -0,2% | 0,2% |
| <i>di cui in mobilità passiva</i> | 36.358 | 36.355 | 36.808 | 453 | 450 | 1,2% | 1,2% |
| Servizi sanitari al netto della mobilità passiva | 109.048 | 109.675 | 108.860 | -815 | -188 | -0,7% | -0,2% |

Fonte: tabella1

Il valore a preventivo 2019 per l'acquisto di servizi sanitari configura una riduzione (-362 mila euro) rispetto al consuntivo 2018 e un incremento di 262 mila euro rispetto alla previsione 2018.

Nell'ambito di tale aggregato incide l'aumento della mobilità passiva pari a 453 mila euro rispetto al consuntivo 2018, per cui si rimanda al paragrafo specifico.

I principali fattori che incidono su tale aggregato presentano le seguenti dinamiche:

Case di cura (prestazioni di degenza)

| <i>in migliaia di €</i> | Preventivo 2018 | Consuntivo 2018 | Preventivo 2019 | var. prev 2019- cons 2018 | var. prev 2019- prev 2018 | var. % prev 2019 su cons 2018 | var.% prev 2019 su prev 2018 |
|-------------------------|--------------------|--------------------|--------------------|------------------------------------|---------------------------------------|---|---------------------------------------|
| Case di cura | 6.901 | 6.838 | 6.901 | 63 | 0 | 0,9% | 0,0% |

Fonte: tabella1

Le prestazioni di degenza rese dalle Case di Cura presentano un valore di previsione 2019 in lieve incremento rispetto al consuntivo 2018 (+ 63 mila euro) ed in mantenimento rispetto al preventivo 2018.

Farmaceutica

| <i>in migliaia di €</i> | Preventivo 2018 | Consuntivo 2018 | Preventivo 2019 | var. prev 2019- cons 2018 | var. prev 2019- prev 2018 | var. % prev 2019 su cons 2018 | var.% prev 2019 su prev 2018 |
|----------------------------|--------------------|--------------------|--------------------|------------------------------------|---------------------------------------|---|--|
| Farmaceutica convenzionata | 15.850 | 15.893 | 15.893 | 0 | 43 | 0,0% | 0,3% |

Fonte: tabella1

La programmazione regionale per la spesa farmaceutica convenzionata prevede un incremento complessivo di €+1,1% rispetto al 2018. La previsione che l'Azienda si pone è di mantenimento rispetto al precedente esercizio. In continuità con il precedente esercizio, l'Azienda prosegue l'impianto delle azioni messe in campo in interazione con la Medicina Generale. Per i maggiori dettagli sulle azioni correlate alla spesa farmaceutica si rinvia al paragrafo della Relazione al Budget 2019.

Medici di base e Pediatri di libera scelta e Continuità assistenziale

| <i>in migliaia di €</i> | Preventivo 2018 | Consuntivo 2018 | Preventivo 2019 | var. prev 2019-cons 2018 | var. prev 2019-prev 2018 | var. % prev 2019 su cons 2018 | var.% prev 2019 su prev 2018 |
|---|-----------------|-----------------|-----------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------|------------------------------|
| Medici di base e Pediatri di libera scelta e Continuità assistenziale | 15.673 | 15.685 | 15.682 | -3 | 9 | 0,0% | 0,1% |

Fonte: tabella1

La previsione 2019 permane in mantenimento rispetto al consuntivo 2018 e sostanzialmente in linea rispetto al preventivo 2018 (+0,1%).

Specialistica interna e esterna

| <i>in migliaia di €</i> | Preventivo 2018 | Consuntivo 2018 | Preventivo 2019 | var. prev 2019-cons 2018 | var. prev 2019-prev 2018 | var. % prev 2019 su cons 2018 | var.% prev 2019 su prev 2018 |
|--|-----------------|-----------------|-----------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------|------------------------------|
| Specialistica interna | 1.215 | 1.225 | 1.250 | 25 | 35 | 2,0% | 2,9% |
| Specialistica esterna | 3.891 | 4.349 | 4.231 | -118 | 340 | -2,7% | 8,7% |
| Similalp | 483 | 342 | 353 | 11 | -130 | 3,2% | -26,9% |
| Totale prestazioni di specialistica | 5.589 | 5.916 | 5.834 | -82 | 245 | -1,4% | 4,4% |

Fonte: tabella1

La previsione complessiva per il 2019 configura un decremento dei costi pari a -82 mila euro rispetto al consuntivo 2018 ed un incremento di +245 mila euro rispetto alla preventivo 2018.

Si riduce la previsione di acquisto di prestazioni da privati accreditati, mentre si configura un lieve incremento dei costi per i medici convenzionati interni (€ + 25 mila rispetto al 2018) e un incremento di +11 mila euro per l'acquisto di prestazioni mediante l'istituto della Similalp per il governo dei tempi di attesa.

Assistenza Protesica e Integrativa

| <i>in migliaia di €</i> | Preventivo 2018 | Consuntivo 2018 | Preventivo 2019 | var. prev 2019-cons 2018 | var. prev 2019-prev 2018 | var. % prev 2019 su cons 2018 | var.% prev 2019 su prev 2018 |
|-------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------|------------------------------|
| Protesica e integrativa | 2.133 | 2.194 | 2.152 | -42 | 19 | -1,9% | 0,9% |

Fonte: tabella1

La previsione dei costi per l'erogazione dell'Assistenza protesica e Integrativa si configura in decremento rispetto al consuntivo 2018 (-42 mila euro) ed in lieve incremento rispetto al preventivo 2018 (+19 mila euro).

Psichiatria residenziale e semiresidenziale e Prestazioni Socio Sanitarie a rilevanza sanitaria

| <i>in migliaia di €</i> | Preventivo 2018 | Consuntivo 2018 | Preventivo 2019 | var. prev 2019-cons 2018 | var. prev 2019-prev 2018 | var. % prev 2019 su cons 2018 | var.% prev 2019 su prev 2018 |
|---|-----------------|-----------------|-----------------|--------------------------|--------------------------|-------------------------------|------------------------------|
| Psichiatria residenziale e semiresidenziale | 17 | 0 | 0 | 0 | -17 | | -100,0% |
| Prestazioni Socio Sanitarie a rilevanza sanitaria | 4.401 | 4.392 | 4.387 | -5 | -14 | -0,1% | -0,3% |
| Totale | 4.418 | 4.392 | 4.387 | -5 | -31 | -0,1% | -0,7% |

Fonte: tabella1

A partire dal 2016 la spesa per la psichiatria residenziale e semiresidenziale e' compresa nell'ambito del sub aggregato "Altri servizi sanitari".

Le prestazioni socio sanitarie a rilevanza sanitaria prevedono per il 2019 un sostanzialmente mantenimento rispetto al consuntivo 2018 e un decremento di -31 mila euro rispetto al preventivo 2018.

Altri servizi sanitari

| <i>in migliaia di €</i> | Preventivo 2018 | Consuntivo 2018 | Preventivo 2019 | var. prev 2019-cons 2018 | var. prev 2019-prev 2018 | var.% prev 2019 cons 2018 | var.% prev 2019-2018 |
|-------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------|----------------------|
| Altri servizi sanitari | 16.038 | 16.429 | 16.029 | -400 | -9 | -2,4% | -0,1% |

Fonte: tabella1

Tale aggregato configura un decremento del valore economico a preventivo 2019 pari a -400 mila euro rispetto al consuntivo 2018 (-2,4%) ed un sostanziale mantenimento rispetto al preventivo 2019 (-0,1%).

Incide sulla riduzione il valore dell'indennità rivolta ad operatore economico del territorio a seguito di emergenza aviaria, a carico del Bilancio 2018 (partita di giro in compensazione nei Ricavi), pari a 870 mila.

Al contempo si configurano i seguenti incrementi :

- Costi della psichiatria residenziale e semiresidenziale nonché della Neuropsichiatria infantile e delle Dipendenze Patologiche il cui budget trasversale specifico registra un incremento di +98 mila euro per la previsione di incremento di prestazioni mediante il Budget di salute e rette per la Neuropsichiatria infantile.
- Acquisto di prestazioni di specialistica ambulatoriale per degenti e residenti da Aziende Sanitarie della Regione con un aumento di +165 mila euro.
- Appalto del servizio di trasporto di accompagnamento e trasporto pazienti interno (barellamento), avviato nel corso dall'1.6.2018 e che incide su tutto l'esercizio 2019, per un valore di +250 mila euro.

Montecatone

| <i>in migliaia di €</i> | Preventivo 2018 | Consuntivo 2018 | Preventivo 2019 | var. prev 2019- cons 2018 | var. prev 2019- prev 2018 | var. % prev 2019 su cons 2018 | var.% prev 2019 su prev 2018 |
|---|-----------------|-----------------|-----------------|---------------------------|---------------------------|-------------------------------|------------------------------|
| Sperimentazioni gestionali per residenti AUSL | 715 | 1.443 | 1.239 | -204 | 524 | -14,1% | 73,3% |
| Sperimentazioni gestionali per non residenti AUSL | 25.803 | 25.019 | 25.017 | -2 | -786 | 0,0% | -3,0% |
| Totale Montecatone | 26.518 | 26.462 | 26.256 | -206 | -262 | -0,8% | -1,0% |

Fonte: tabella1

Il preventivo 2019 relativamente ai costi per prestazioni rese a residenti dell'Ausl di Imola configura una riduzione di -204 mila euro rispetto al consuntivo 2018 e un incremento di 524 mila euro rispetto al preventivo 2018. Tale previsione stima il riequilibrio della spesa storica al netto di prestazioni contingenti che avevano portato ad incrementi nel biennio precedente.

La previsione di spesa per le prestazioni rese a cittadini non residenti non costituisce un impatto economico sul bilancio dell'AUSL di Imola in quanto correlato all'incremento dei ricavi nell'ambito del valore della produzione.

Mobilità

| <i>in migliaia di €</i> | Preventivo 2018 | Consuntivo 2018 | Preventivo 2019 | var. prev 2019 cons 2018 | var. prev 2019- 2018 | var.% prev 2019 cons 2018 | var%. prev 2019- 2018 |
|---------------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|--------------------------|----------------------|---------------------------|-----------------------|
| saldo mobilità infra-regionale | -24.376 | -24.180 | -24.917 | -737 | -541 | 3,0% | 2,2% |
| saldo mobilità extra-regionale | -117 | -308 | -847 | -539 | -730 | 175,0% | 623,9% |
| Totale saldo di mobilità | -24.493 | -24.488 | -25.764 | -1.276 | -1.271 | 5,2% | 5,2% |

Fonte: tabella1

Complessivamente il saldo di mobilità previsto nel Preventivo 2019 evidenzia un peggioramento rispetto al consuntivo 2018 di circa 1,276 milioni di euro e di 1,271 milioni di euro rispetto al preventivo 2018.

In ambito infra regionale il peggioramento rispetto al consuntivo 2018 risulta parti a 737 mila euro mentre rispetto al preventivo 2018 la variazione corrispondente ad una riduzione di 541 mila euro.

I valori posti a preventivo 2019 tengono conto delle indicazioni di programmazione regionale per la regolazione dei valori di mobilità attiva e passiva, infra ed extra regionale in relazioni ai quali, per la mobilità extraprovinciale relativa alle prestazioni di degenza, specialistica ambulatoriale e somministrazione farmaci sono stati considerati i valori di produzione 2018 risultanti dalle matrici di mobilità fornite dalla RER. Analogamente, per la mobilità infraprovinciale verso l'Ausl di Bologna, sia attiva che passiva.

Per la regolazione dei rapporti infraprovinciali con l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna e l'Istituto Ortopedico Rizzoli sono stati considerati i valori dei rispettivi Accordi per il 2018.

Nella tabella seguente si riporta il dettaglio per tipologia di attività della mobilità infra regionale, attiva e passiva, ed i relativi saldi.

Mobilità infra-regionale

| <i>in migliaia di €</i> | Preventivo 2018 | Consuntivo 2018 | Preventivo 2019 | var. prev 2019 su cons 2018 | var. prev 2019-2018 | var % prev 2019 su cons 2018 | var% prev 2019-2018 |
|---------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------------------|---------------------|------------------------------|---------------------|
| Attività | 8.741 | 8.711 | 8.332 | -379 | -409 | -4,4% | -4,7% |
| Degenza | 5.056 | 5.056 | 4.795 | -261 | -261 | -5,2% | -5,2% |
| Specialistica | 1.580 | 1.565 | 1.561 | -4 | -19 | -0,3% | -1,2% |
| Somministrazione Farmaci | 1.117 | 1.112 | 1.113 | 1 | -4 | 0,1% | -0,4% |
| Farmaceutica territoriale | 419 | 414 | 414 | 0 | -5 | 0,0% | -1,2% |
| Medicina di Base | 334 | 321 | 321 | 0 | -13 | 0,0% | -3,9% |
| Sangue | 235 | 243 | 128 | -115 | -107 | -47,3% | -45,5% |
| Passività | -33.118 | -32.891 | -32.843 | 48 | 275 | -0,1% | -0,8% |
| Degenza | -20.410 | -20.601 | -20.985 | -384 | -575 | 1,9% | 2,8% |
| Specialistica | -5.661 | -5.756 | -5.324 | 432 | 337 | -7,5% | -6,0% |
| Somministrazione Farmaci | -6.067 | -5.606 | -5.606 | 0 | 461 | 0,0% | -7,6% |
| Farmaceutica territoriale | -366 | -384 | -384 | 0 | -18 | 0,0% | 4,9% |
| Medicina di Base | -218 | -198 | -198 | 0 | 20 | 0,0% | -9,2% |
| Sangue | -396 | -346 | -346 | 0 | 50 | 0,0% | -12,6% |
| Saldo | -24.376 | -24.180 | -24.917 | -737 | -541 | 3,0% | 2,2% |
| Degenza | -15.353 | -15.544 | -16.190 | -646 | -837 | 4,2% | 5,5% |
| Specialistica | -4.081 | -4.191 | -4.167 | 24 | -86 | -0,6% | 2,1% |
| Somministrazione Farmaci | -4.950 | -4.494 | -4.494 | 0 | 456 | 0,0% | -9,2% |
| Farmaceutica territoriale | 53 | 30 | 30 | 0 | -23 | 0,0% | -43,4% |
| Medicina di Base | 116 | 123 | 123 | 0 | 7 | 0,0% | 6,0% |
| Sangue | -161 | -104 | -219 | -115 | -58 | 110,6% | 36,0% |

Mobilità extra-regionale

Per quanto riguarda la mobilità extra regionale in ambito pubblico sono stati considerati i valori attivi e passivi del consuntivo 2017 secondo le indicazioni di programmazione regionale.

Servizi non Sanitari

| <i>in migliaia di €</i> | Preventivo 2018 | Consuntivo 2018 | Preventivo 2019 | var. prev 2019 cons 2018 | var. prev 2019-2018 | var.% prev 2019 cons 2018 | var%. prev 2019-2018 |
|-------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|--------------------------|---------------------|---------------------------|----------------------|
| Servizi non sanitari | 14.505 | 14.873 | 14.821 | -52 | 316 | -0,3% | 2,2% |

Fonte: tabella1

L'ambito dei servizi non sanitari, ove sono compresi i servizi alberghieri (pulizie-sanificazione, lavanolo, smaltimento rifiuti) nonché le utenze configurano una lieve riduzione rispetto al consuntivo 2018 pari a -52 mila euro (-0,3%) ed un incremento rispetto al preventivo 2018 di +316 mila euro (+2,2). Su tale aggregato sono riflessi i benefici attesi in termini di riduzione e contenimento di consumo di fattori produttivi mediante un'azione di governo dei costi dei principali servizi alberghieri.

Manutenzioni

| <i>in migliaia di €</i> | Preventivo 2018 | Consuntivo 2018 | Preventivo 2019 | var. prev 2019- cons 2018 | var. prev 2019- prev 2018 | var. % prev 2019 su cons 2018 | var.% prev 2019 su prev 2018 |
|-------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|---------------------------|---------------------------|-------------------------------|------------------------------|
| Manutenzioni | 3.270 | 3.306 | 3.425 | 119 | 155 | 3,6% | 4,7% |

Fonte: tabella1

La previsione 2019 presenta un incremento di +119 mila euro rispetto al consuntivo 2018 e di +155 mila euro rispetto al preventivo 2018.

La variazione deriva dall'incremento degli interventi di manutenzione ordinaria agli immobili e impianti e, al contempo, tiene conto degli effetti attesi nel governo dei costi relativi ai contratti di manutenzione per hardware/software e per le apparecchiature biomediche.

Godimenti beni di terzi

| <i>in migliaia di €</i> | Preventivo 2018 | Consuntivo 2018 | Preventivo 2019 | var. prev 2019- cons 2018 | var. prev 2019- prev 2018 | var. % prev 2019 su cons 2018 | var.% prev 2019 su prev 2018 |
|-------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|---------------------------|---------------------------|-------------------------------|------------------------------|
| Godimenti beni di terzi | 865 | 839 | 839 | 0 | -26 | 0,0% | -3,0% |

Fonte: tabella1

La previsione 2019 si configura in mantenimento rispetto al consuntivo 2018 con una lieve diminuzione rispetto al preventivo 2018 (-26 mila euro).

Risorse Umane

| Conto Economico ex d.lgs. 118/2011 | Preventivo 2018 | Consuntivo 2018 | Preventivo 2019 | Var. Prev. 2019 su Cons. 2018 | Var Prev. 2019-2018 |
|--|-----------------|-----------------|-----------------|-------------------------------|---------------------|
| Risorse Umane al netto del contratto comparto ed elemento perequativo | 82.548 | 82.028 | 82.239 | 211 | -309 |
| Contratto comparto ed elemento perequativo già compreso nei costi 2019 | | 1.693 | 2.040 | 347 | 2.040 |
| Risorse Umane al netto fondo vincolati | 82.548 | 83.721 | 84.279 | 558 | 1.731 |
| Personale dipendente | 82.045 | 83.359 | 83.796 | 437 | 1.751 |
| Personale | 82.501 | 83.932 | 83.931 | -1 | 1.430 |
| -Comandi attivi | -807 | -878 | -459 | 419 | 348 |
| Personale universitario | 90 | 89 | 89 | 0 | -1 |
| Comandi passivi sanitari | 183 | 156 | 147 | -9 | -36 |
| Comandi passivi non sanitari | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Missioni e rimborsi spese | 77 | 61 | 88 | 27 | 11 |
| dal 2014 finanziamento collaborazioni | -352 | -399 | -399 | 0 | -47 |
| Personale dipendente al netto collaborazioni | 81.693 | 82.960 | 83.396 | 436 | 1.703 |
| Lavoro interinale, collaborazioni e altre forme di lavoro autonomo | 1.037 | 942 | 1.065 | 123 | 28 |
| Lavoro interinale e collaborazioni sanitarie | 807 | 885 | 939 | 54 | 132 |
| Lavoro interinale e collaborazioni non sanitarie (al netto assistenza religiosa) | 229 | 57 | 126 | 69 | -103 |
| di cui finanziati con fondi vincolati | -181 | -181 | -181 | 0 | 0 |
| Altre prestazioni di lavoro al netto fondi vincolati | 855 | 760 | 883 | 123 | 28 |

L'andamento della spesa relativa al personale si desume dalla questa tabella dove è evidenziata la spesa del personale dipendente relativa al preventivo 2018 e al consuntivo 2018 e al preventivo 2019.

Per determinare il costo delle risorse umane è stato tolto il costo relativo al personale in collaborazione presso la Regione, è stato aggiunto il costo relativo ai rapporti di lavoro flessibile al netto della parte finanziata da fondi vincolati.

Per rendere confrontabili i dati nella prima riga è stato tolto il Contratto del comparto e l'elemento perequativo del contratto della dirigenza che è già compreso nei costi 2019

La spesa totale relativa alle risorse umane 2019, al netto del rinnovo contrattuale, è inferiore di 309 mila euro rispetto al preventivo 2018 e superiore di 211 mila euro rispetto al consuntivo 2018.

Ammortamenti

| <i>in migliaia di €</i> | Preventivo 2018 | Consuntivo 2018 | Preventivo 2019 | var. prev 2019 cons 2018 | var. prev 2019-2018 | var.% prev 2019 cons 2018 | var%. prev 2019-2018 |
|---------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|--------------------------|---------------------|---------------------------|----------------------|
| Ammortamenti netti | 4.943 | 5.174 | 5.174 | 0 | 231 | 0,0% | 4,7% |

Fonte: tabella1

Si tratta degli ammortamenti di competenza 2019, determinati sulla base degli ammortamenti 2018. Una eventuale riduzione di tale costo sarà compensata da una analoga riduzione dell'utilizzo dei contributi (sterilizzazione).

Accantonamenti

| <i>in migliaia di €</i> | Preventivo 2018 | Consuntivo 2018 | Preventivo 2019 | var. prev 2019 cons 2018 | var. prev 2019-2018 | var.% prev 2019 cons 2018 | var%. prev 2019-2018 |
|-------------------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|--------------------------|---------------------|---------------------------|----------------------|
| Accantonamenti | 2.542 | 3.991 | 3.159 | -832 | 617 | -20,8% | 24,3% |
| <i>di cui per FRNA</i> | 1.170 | 1.616 | 1.141 | -475 | -29 | -29,4% | -2,5% |
| Accantonamenti al netto FRNA | 1.372 | 2.375 | 2.018 | -357 | 646 | -15,0% | 47,1% |

Fonte: tabella1

Gli accantonamenti previsti nel preventivo 2019 al netto dell'FRNA evidenziano una riduzione di 357 mila euro rispetto al consuntivo 2018 e un aumento di 646 mila euro e rispetto al preventivo 2018

La differenza rispetto al consuntivo 2018, deriva essenzialmente dall'aumento degli accantonamenti per il rinnovo del contratto della dirigenza e del personale convenzionato, parzialmente compensato dalla riduzione degli accantonamenti per rischio autoassicurazione, degli accantonamenti per quote di finanziamento inutilizzate nell'esercizio e degli accantonamenti per oneri personale cessato che nel 2018 aveva visto l'accantonamento di tali oneri per il personale del comparto.

Proventi e Oneri finanziari

L'ipotesi di preventivo 2019 è in lieve riduzione, rispetto al consuntivo 2018 e al preventivo 2018, a causa della della graduale riduzione delle quote capitale dei mutui.

Proventi e Oneri straordinari

I proventi straordinari riportati nel preventivo evidenziano un saldo positivo di 4,379 mila euro e riguardano:

- le erogazioni liberali per le quali è stato riflesso il dato di consuntivo 2018 pari a circa 102 mila euro,
- l'integrazione a sostegno dell'equilibrio di Bilancio/investimenti di 3,5 milioni di euro,
- il finanziamento dei minori ticket derivanti dall'abolizione di superticket di specialistica e farmaceutica per 778 mila euro.

DOCUMENTO DI BUDGET 2019

Il Documento di Budget annuale aziendale è impostato in aderenza a quanto previsto dal relativo Regolamento, di cui alla Deliberazione n. 33 del 27.3.2015, e si colloca nell'ambito del Ciclo della Performance, ai sensi della DGR 334/2014, in attuazione del D.Lgs. 150/2009 e delle delibere dell'Organismo Indipendente di Valutazione (OIV-SSR) regionale.

Il Sistema di Budget così regolamentato recepisce l'attuazione degli indirizzi regionali in ordine al Percorso di Certificabilità dei Bilanci (PAC) e si integra al nuovo "Regolamento del Sistema aziendale di valutazione integrata della performance annuale, delle competenze e degli incarichi al personale", adottato dall'AUSL di Imola, da ultimo, con deliberazione n. 136 del 22.06.2018.

Nella funzione di traduzione operativa a carattere annuale dei programmi strategici aziendali e degli indirizzi di programmazione regionale, il Budget 2019 trova riferimento nei seguenti atti:

- Piano della Performance 2018 - 2020 dell'AUSL di Imola (Deliberazione n. 161 del 27.7.2018).
- DGR 977/2019 "Linee di programmazione e di finanziamento delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario regionale per l'anno 2019".
- DGR 1423 del 2.10.2017 "Attuazione del Piano Sociale e Sanitario 2017–2019. Approvazione delle Schede Attuative d'intervento e di indirizzi per l'elaborazione dei Piani di Zona Distrettuali per la salute ed il benessere sociale"
- Sistema di indicatori per la valutazione del servizio sanitario regionale InSiDER (Indicatori Sanità e Dashboard Emilia Romagna - InSiDER) sul portale della regionale dedicato al tema della valutazione delle Performance del Servizio Sanitario.

Si rappresentano di seguito gli sviluppi attesi che qualificano le principali azioni del 2019 e che si collocano anche in continuità con gli interventi già avviati.

1. ASSISTENZA OSPEDALIERA

Riordino Assistenza Ospedaliera

Ai fini del riordino della rete ospedaliera si fa riferimento a quanto contenuto nella DGR 2040/2015 “Riorganizzazione della rete ospedaliera secondo gli standard previsti dalla L. 135/2012, dal Patto per la Salute 2014/2016 e dal DM Salute n. 70/2015”.

La Conferenza socio-sanitaria metropolitana ha istituito il Nucleo Tecnico di Progetto che il 25 Giugno 2018 ha rilasciato il Rapporto conclusivo sulle “Forme di integrazione nell’Area Metropolitana di Bologna”, delineando ipotesi di sviluppo delle collaborazioni fra le Aziende Sanitarie e gli altri Enti metropolitanati da perseguire nel medio periodo. L’Azienda garantisce la propria partecipazione ai tavoli di lavori tematici, multidisciplinari e multiprofessionali, insediatisi nel corso del 2019 su mandato della CTSS, a prosecuzione dei lavori del Nucleo Tecnico di Progetto.

L’Azienda mantiene inoltre l’impegno al consolidamento e miglioramento degli standard relativi all’assistenza ospedaliera, di cui si riportano di seguito gli indicatori di assistenza ospedaliera, con i risultati e standard, nonché i progetti avviati.

Rispetto degli indicatori di esito di cui al DM 70/2015 e DGR 2040/2015

Si rappresenta di seguito l’andamento degli indicatori di esito di cui al DM 70/2015 e DGR 2040/2015:

- 1) Frattura femore: percentuale di interventi chirurgici effettuati entro 48 ore su pazienti over 65 anni con frattura femore.
- 2) Colectomia: proporzione di colecistomie laparoscopiche con degenza post operatoria inferiore a 3 giorni.
- 3) Maternità: percentuale di tagli cesari primari.

| INDICATORI DI ESITO DM 70/2015 e DGR 2040/2015 | TARGET REGIONALE | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 |
|--|-----------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Frattura di femore: % di interventi effettuati entro 48h (InSiDER IND0631) | >= 70% | 91,28% | 84,15% | 90,77% | 91,75% |
| Colecistomia laparoscopica: % di interventi con degenza post-operatoria inferiore a 3 giorni (InSiDER IND0630) | >= 75% | 57,81% | 67,92% | 56,76% | 76,30% |
| Tagli cesarei primari: % di interventi in maternità di I livello o comunque con <1000 parti (InSiDER IND0633) | <=15% | 21,05% | 21,03% | 20,67% | 21,53% |

In particolare per quanto riguarda le tematiche dei tagli cesarei primari e delle complicanze durante parto e puerperio, l’UOC Ginecologia Ostetricia e l’UOC Consultorio Familiare sono impegnate nel 2019 in specifiche attività di approfondimento e verifica (anche con la modalità audit clinico), al fine di individuare le opportune azioni di miglioramento.

Miglioramento dei livelli di appropriatezza

Nell’ambito dell’appropriatezza ed utilizzo efficiente della risorsa posto letto, la delibera di programmazione richiama il rispetto del “Rapporto tra DRG ad alto rischio di inappropriatezza e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatezza in regime ordinario”, compreso fra gli indicatori LEA, il cui valore atteso regionale

è pari a $< 0,19$ ($<19\%$). La performance dell'AUSL di Imola 2018 risulta pari a 0,23. L'obiettivo di miglioramento è posto in Budget 2019, con particolare riferimento al Dipartimento Chirurgico, al fine di perseguire le azioni di rientro intraprese mediante:

- separazione delle sedi di erogazione delle prestazioni di chirurgia ambulatoriale e in regime di day surgery (le prime effettuate esclusivamente presso il blocco operatorio di Castel San Pietro Terme, le seconde effettuate solo presso lo stabilimento ospedaliero di Imola) da Dicembre 2018;
- individuazione di un'area di day surgery per osservazione post chirurgica polispecialistica con 9 PL presso lo stabilimento di Imola (da Luglio 2018);
- definizione del percorso di preparazione all'intervento e ricovero presso lo stabilimento di Imola (procedura "Percorso paziente operando per day surgery Ospedale di Imola"), con condivisione di protocolli terapeutici per la gestione del dolore post operatorio a domicilio e perfezionamento di tecniche anestesilogiche mirate al recupero funzionale del paziente entro l'orario di dimissione (es. anestesia tronculare) da Gennaio 2019;
- ridefinizione dell'ordine di processazione degli interventi nella seduta operatoria, con priorità della casistica in regime diurno in modo da favorire la dimissibilità in giornata del paziente;
- creazione di reportistica di monitoraggio ad hoc per consentire la verifica in tempo reale delle codifiche di diagnosi e intervento utilizzate nella SDO, risultate in alcuni casi non idonee al caso trattato e incongruenti con le giornate di degenza effettivamente consumate (da Marzo 2019)

Miglioramento dei processi

Ai sensi della DGR 1827/2017 recante "Linee di indirizzo alle Aziende Sanitarie per la gestione del sovraffollamento nelle strutture di Pronto Soccorso della Regione Emilia Romagna" l'AUSL di Imola ha redatto il Piano di Gestione del sovraffollamento in Pronto Soccorso, definendo soglie di criticità e conseguenti modalità di risposta modulate sul livello di criticità rilevata coinvolgendo tutte le risorse dell'assistenza ospedaliera e territoriale interessate. L'operatività del Piano costituisce un obiettivo da presidiare il cui coordinamento è a cura del Team aziendale Bed Management composto da Bed Manager, Direttore del Presidio Ospedaliero, Direttore del Pronto Soccorso - DEA, Direttore del Servizio Infermieristico e Tecnico, Responsabile delle Cure Primarie e delle Cure Intermedie.

Nel 2019 particolare attenzione è rivolta all'obiettivo di miglioramento dell'efficienza nell'utilizzo della risorsa Posto Letto, anche al fine di sostenere adeguatamente i piani operativi per la gestione dei picchi di afflusso nei Pronto Soccorso. Tra gli interventi attuativi discendenti dal Piano, atti a conseguire il miglioramento del processo, si richiamano i seguenti obiettivi/indicatori:

- Implementazione degli indicatori statici e dinamici (score NEDOCS) per la rilevazione del grado di sovraffollamento.
- Tempo di permanenza in PS: $<$ alla mediana dell'anno precedente per stabilimento (SIVER IND0720)
- Presenza di percorsi/protocolli di interfaccia con il territorio per la presa in carico di pazienti cronici.
- Implementazione di percorsi Fast Track e Day Service specialistici
- Realizzazione del progetto di miglioramento dell'area accoglienza/triage del PS ai fini della diminuzione dei tempi di attesa dei "codici gialli".

Quali ambiti di sviluppo si richiamano inoltre i seguenti progetti:

- Realizzazione di audit sulla pianificazione assistenziale con infermieri esperti.

- Implementazione delle azioni di miglioramento scaturite dall'audit sulla pianificazione assistenziale con infermieri esperti.
- Progetto Benessere e Igiene della persona; realizzazione delle azioni del progetto di miglioramento.

Reti cliniche integrate di cui alla DGR 2040/2015

Nel corso degli ultimi anni l'AUSL di Imola ha avviato progetti di sviluppo di integrazione di funzioni e attività in sede metropolitana, approvate dalla CTSS, secondo modelli di **gestione interaziendali**, anche in collaborazione con Alma Mater Studiorum – UNIBO, e/o collaborazioni nell'ambito delle reti Hub & Spoke. Prosegue la progressiva attuazione dei seguenti Accordi di integrazione mediante gestione interaziendale delle attività:

- Chirurgia Generale in collaborazione e a direzione AUSL di Bologna.
- Chirurgia della Mammella in collaborazione con l'AOU di Bologna, a direzione universitaria.
- Chirurgia Vascolare in collaborazione con l'AUSL di Bologna e l'AOU di Bologna, a direzione universitaria.
- Genetica Medica in collaborazione con l'AOU di Bologna, a direzione universitaria.
- Dipartimento Interaziendale di Anatomia Patologica ad attività integrata (DIAP) in area Metropolitana, con l'attuazione di specifici progetti di centralizzazione delle seguenti linee di attività, in concomitanza con l'aggiornamento tecnologico delle attrezzature:
 - Centralizzazione degli allestimenti di Istologia, presso l'AUSL di Bologna.
 - Centralizzazione degli allestimenti di Citologia, concentrati presso l'AUSL di Imola.

Oltre alle soprarichiamate gestioni interaziendali, si riporta il novero delle collaborazioni realizzate dall'AUSL di Imola in ambito sanitario, sotto forma di **reti cliniche integrate**:

- La rete clinica instaurata con l'Istituto Ortopedico Rizzoli, per l'implementazione presso il Blocco Operatorio di Imola di interventi specialistici di chirurgia della spalla e di chirurgia orto-pediatrica.
- La collaborazione con l'Università di Bologna per la formazione di medici specializzandi in Urologia e in Chirurgia generale.
- La collaborazione con l'AUSL di Bologna per le attività specialistiche di:
 - Valutazione Neurochirurgica e Neuroradiologica e per l'attività di lettura e refertazione delle mammografie in screening.
 - Centralizzazione diluizione farmaci citotossici presso l'UFA del Bellaria.
- La collaborazione con l'Azienda Ospedaliera Universitaria di Bologna per le attività specialistiche di:
 - Chirurgia plastica, Neurologia pediatrica
 - Fisica sanitaria
 - Adesione al Laboratorio Unico Metropolitan per la concentrazione della produzione di laboratorio per il settore Microbiologia afferente all'AOU quale sede Hub.
- La collaborazione con l'Azienda Ospedaliera Universitaria di Ferrara per la concentrazione presso il Laboratorio per l'AVEC – sezione di Citodiagnostica dell'UO di Anatomia Patologica dell'AOU di Ferrara - della determinazione HPV, quale test primario nell'ambito dei percorsi di prevenzione del carcinoma della cervice.

Reti di rilievo regionale

Reti HUB & SPOKE

- Cardiologia interventiva e Cardiochirurgia: la rete ha per oggetto le attività di ricovero programmato per cardiologia interventiva (emodinamica e cardiologia strutturale) e cardiochirurgia (valvole e by-pass); la collaborazione prevede per tutti i casi proposti per intervento chirurgico la valutazione multidisciplinare in Heart Team (rif. Proc. Valutazione multiprofessionale congiunta (heart team Imola) dei casi candidabili ad intervento presso Villa Maria Cecilia Hospital
- Ictus (rif. PINT-40/2017 "Trombectomia pazienti con ictus ischemico acuto"); la procedura interaziendale regola l'invio all'Ospedale Maggiore di Bologna dei pazienti per i quali vi siano indicazioni all'effettuazione di procedure di riperfusione endovascolare per il trattamento dell'ictus ischemico acuto.
- Traumi (rif. PDTAI-007/2016 "PDTA del paziente adulto con trauma cranico lieve-moderato"; centralizzazione del trauma maggiore al Trauma Center HUB c/o Ospedale Maggiore); le procedure definiscono i criteri e le modalità di invio dei pazienti al Trauma Center HUB presso l'Ospedale Maggiore di Bologna.
- Percorso nascita (neonatologia 1° livello in rete con AOU Bologna: PINT-17/2016 "Gestione del servizio di trasporto emergenze neonatali (STEN)" e PINT-36/2017 "Gestione del "Servizio di trasporto materno assistito (STAM)"); la rete dei trasporti STEN e STAM prevede la collaborazione tra l'Ospedale di Imola e il centro HUB AOU Bologna.
- Servizio trasfusionale (SSD Immunoemologia e Medicina Trasfusionale AUSL Imola, funzionalmente dipendente dalla UOC SIMT AMBO AUSL Bologna); il sistema trasfusionale prevede un'organizzazione in rete metropolitana come SIMTAMBO.
- Diagnostica di laboratorio: adesione al Laboratorio Unico Metropolitan (LUM) attraverso il quale si realizza la concentrazione delle produzioni laboratoristiche per tutte le prestazioni di Patologia clinica, che opera attraverso la propria sede Hub e il Laboratorio Spoke Imola con funzionamento H24 a copertura delle esigenze ospedaliere interne e dell'emergenza-urgenza.
- Banca delle Cornee (rif. DGR 51/2018 "Approvazione del progetto di riorganizzazione della Banca delle Cornee dell'Emilia-Romagna"); la recente DGR prevede lo sviluppo del sistema Banca Cornee Regionale, articolato su due sedi (Ospedale Maggiore e Ospedale di Imola), con differenziazione delle linee produttive tra le due sedi (accettazione e processazione iniziale presso Ospedale Maggiore; lavorazione presso Osp. Imola); il progetto prevede l'unificazione delle attività in un'unica struttura organizzativa, attivata presso Ausl Bologna (collocata all'interno del Dipartimento dei Servizi).

2) PROGRAMMI DI AREA METROPOLITANA – AREA VASTA

In attuazione degli indirizzi regionali, l'Azienda ha partecipato alla realizzazione di progetti di integrazione di funzioni e servizi sovra aziendali.

Ambito amministrativo e tecnico

Le aree amministrative sono interessate da forme di collaborazione e sinergia volte alla integrazione di attività e funzioni amministrative fra Aziende di Area Metropolitana e/o di Area Vasta, a prevalente carattere generale, che non influenzano l'esercizio dell'autonomia e della responsabilità gestionale in capo alle direzioni aziendali, ma che concorrono a determinare economie di processo e di scala, un maggiore livello di professionalizzazione e specializzazione del personale, nonché una maggiore omogeneità nelle procedure e nelle applicazioni normative.

I progetti che vedono il coinvolgimento dell'AUSL di Imola riguardano:

- Il Servizio Acquisti Metropolitan (SAM) ove sono concentrate le procedure di acquisto a livello metropolitano per beni, servizi e attrezzature.
- Il Servizio Unico Metropolitan Amministrazione del Personale (SUMAP). ove sono unificati i servizi amministrativi di gestione del personale

Sanità Pubblica

Proseguirà nel 2019 l'attività relativa ai progetti volti alla promozione della salute sviluppati dal Dipartimento di Sanità Pubblica della AUSL di Imola, già attivi e/o da promuovere a seguito di indirizzi regionali o in risposta al bisogno di salute della popolazione, in collaborazione con il livello distrettuale.

Relativamente alla attività di vigilanza e controllo nel campo della sicurezza (alimentare e negli ambienti di vita e di lavoro) si rileva l'attività in ambito provinciale e di Area Vasta, volta ad uniformare le modalità di controllo e la crescita professionale attraverso l'interscambio di competenze.

3) DISTRETTO

Piano Sociale e Sanitario 2017 – 2019

In ambito distrettuale si collocano gli interventi correlati e derivanti dall'applicazione della DGR 1423 del 2.10.2017 che approva le Schede Attuative di intervento e di indirizzo per l'elaborazione dei Piani di Zona Distrettuali per la Salute ed il Benessere sociale, definite secondo una logica di armonizzazione degli strumenti di programmazione regionale, tra cui, in particolare:

- Il Piano Regionale sociale e sanitario 2017-2019
- Il Piano Regionale per la Prevenzione 2015-2018
- Le linee annuali di programmazione e finanziamento del SSR
- Il programma annuale di riparto del Fondo regionale per la non autosufficienza.

A partire dalla programmazione operativa 2018, l'Azienda in integrazione con l'Ufficio di Piano del Nuovo Circondario Imolese, ha programmato e progettato l'attuazione di interventi discendenti dal Piano Sociale e Sanitario in relazione a 24 schede di competenza distrettuale affidate alla responsabilità di un professionista aziendale in quanto la Regione ne riconosce la matrice prevalentemente sanitaria o sociosanitaria, il tutto a sottolineare il forte impegno di integrazione assunto dalla Azienda in accordo con i Comuni del Circondario.

A livello aziendale gli indicatori relativi alle azioni delle singole Schede di intervento vengono declinati definendo azioni, attori e referenti. Questi obiettivi specifici sono posti anche a livello di contributo individuale dei professionisti coinvolti. Si richiamano in particolare i seguenti progetti che costituiscono specifico impegno per il 2019. I Progetti a tema prevalentemente sanitario sono i seguenti:

- Cure intermedie e sviluppo degli Ospedali di Comunità
- Presa in carico del paziente e della sua famiglia nell'ambito della rete delle cure palliative
- Medicina di genere
- Equità in tutte le politiche – Metodologie e strumenti
- Promozione della salute sessuale e riproduttiva in età fertile e prevenzione della sterilità
- Capirsi fa bene alla Salute (Health Literacy)
- Riorganizzazione dell'assistenza alla nascita per migliorare la qualità delle cure e aumentare la sicurezza per i cittadini/professionisti
- Promozione dell'equità di accesso alle prestazioni sanitarie
- Miglioramento dell'accesso e dei percorsi in Emergenza /Urgenza
- ICT - tecnologie dell'informazione e della comunicazione come strumento per un nuovo modello di e-welfare
- Nuovo calendario vaccinale regionale e attività di supporto e miglioramento delle coperture vaccinali.

I Progetti a tema socio sanitario sono i seguenti:

- Casa della salute e Medicina d'Iniziativa
- Budget di salute
- Riconoscimento del ruolo del care giver familiare nel sistema dei servizi sociali, sanitari e sociosanitari
- Umanizzazione della pena e reinserimento delle persone in esecuzione penale
- Promozione delle Pari Opportunità e valorizzazione delle differenze di genere, intergenerazionali, interculturali e delle abilità

- Potenziamento degli interventi nei primi 1000 giorni di vita, in particolare nei contesti familiari di accudimento e nei servizi
- Sostegno alla genitorialità
- Prevenzione e contrasto al gioco d'azzardo patologico
- Azioni per l'invecchiamento attivo e in salute e di tutela della fragilità dell'anziano
- Innovazione della rete dei servizi per anziani nell'ambito del Fondo regionale per la non autosufficienza
 - Innovazioni sulla domiciliarità
- Contrasto alla violenza di genere
- Valorizzazione delle conoscenze esperienziali e dell'aiuto tra pari 1. Sottogruppo Gap/Alcool 2. Sottogruppo Demenze 3. Sottogruppo Salute Mentale
- Qualificazione del sistema di accoglienza e cura rivolto a bambini, adolescenti e neomaggiorenni con bisogni socio-sanitari complessi nell'ambito della protezione e tutela.

Servizi socio-sanitari per non autosufficienza

I nuovi LEA riprendono indicazioni che nella nostra regione sono in atto da diversi anni, valorizzando una piena integrazione dell'ambito sociale e sanitario, non solamente attraverso il ruolo degli operatori ma anche attraverso la valorizzazione della figura del care-giver e dei cittadini assistiti. A livello aziendale la programmazione e gestione del FRNA deve pertanto avvenire in modo integrato con le risorse della L. 112/2016 ("Dopo di noi"). A tal proposito, nel 2019, nell'ambito dei Servizi Socio sanitari per la non autosufficienza, l'AUSL di Imola garantirà il monitoraggio sull'utilizzo delle risorse del FRNA, FNA, Fondo del "Dopo di noi" e FSR per i servizi socio-sanitari accreditati, al fine di fornire la Relazione annuale e le relative disposizioni regionali e la corretta attuazione del Decreto interministeriale di finanziamento del FNA per persone con gravissima disabilità.

Con riferimento all'area della residenzialità in accoglienza temporanea di sollievo l'AUSL di Imola è impegnata nel miglioramento dell'indicatore relativo all'offerta % di giornate di accoglienza temporanea di sollievo sulle giornate annue in CRA (InSIDER IND0667). Al riguardo, l'Azienda si pone l'obiettivo di consolidare l'area delle Dimissioni Protette mediante potenziamento delle attività del PUA in integrazione con le figure professionali del territorio, l'Assistente Sociale e l'Unità di Valutazione Geriatrica ed interventi di promozione e comunicazione a supporto del ruolo del *care giver*.

Case della Salute

L'ambito delle Case della Salute di Castel S. Pietro Terme e Medicina costituisce un presidio polivalente e funzionale del Distretto che, nell'ambito dell'assetto aziendale, accoglie funzioni e interventi dei tradizionali Dipartimenti territoriali: Cure Primarie, Sanità Pubblica e Salute Mentale-Dipendenze Patologiche.

Il modello organizzativo della Casa della Salute implementato nell'AUSL di Imola è in progressivo sviluppo finalizzato a costituire luogo di pratica interdisciplinare e interprofessionale rivolto ai cittadini per l'accesso alle cure primarie, ove si concretizza:

- L'accoglienza, trovando risposta alla loro domanda di salute attraverso l'accesso a servizi sanitari di primo livello, medico ed infermieristico.
- La disponibilità di prestazioni specialistiche ambulatoriali a minore impatto tecnologico.
- L'accesso a prestazioni specialistiche di secondo livello.

- L'orientamento ai servizi nella logica della integrazione con i vari soggetti operanti nel territorio: Medici di Medicina generale, Continuità Assistenziale, Pediatri di Libera scelta, ASP Circondario Imolese e Dipartimenti ospedalieri.

Le attività avviate riguardano in particolare:

- La progressiva adozione di strumenti di prevenzione primaria quali la Carta del rischio cardiovascolare.
- La presa in carico proattiva del paziente cronico nell'ambito del progetto regionale RiskER rivolto a pazienti con co-morbidità, fragilità socio-sanitaria e che include anche il percorso clinico-assistenziale integrato del paziente psichiatrico con co-morbilità.
- L'organizzazione a regime delle sedute vaccinali (antinfluenzale e antidiftotetica).
- La predisposizione della Procedura per il Percorso Accoglienza relativa alla programmazione e gestione delle prese in carico e delle dimissioni protette.
- L'attivazione di uno Sportello dedicato all'Accoglienza in collaborazione con il Consultorio familiare, la Psichiatria e l'ASP nel contesto del quale è stata attivata la porta di accesso rivolta alle donne vittime di violenza.
- L'elaborazione della Carta dei Servizi relativa alle Case della Salute di Castel S. Pietro Terme, Medicina e della Vallata del Santerno.

In attuazione delle linee di indirizzo clinico-organizzative delle Case della Salute emanate dalla Regione con DGR 2128/2016, le attività specifiche previste rafforzano l'orientamento allo stile di lavoro multidisciplinare, secondo il paradigma della medicina di iniziativa, per la presa in carico della cronicità e fragilità in un quadro di integrazione tra servizi sanitari, territoriali e ospedalieri, da un lato, e tra servizi sanitari e sociali dall'altro.

Gli ambiti di intervento nel 2018, sono stati tradotti in obiettivi specifici collocati nelle unità di budget "Case della Salute" e dei Dipartimenti coinvolti, alcuni dei quali proseguiranno nel 2019:

- Ambulatorio Infermieristico della Cronicità: promozione volta all'ampliamento del novero delle collaborazioni con i Medici di Medicina Generale per la presa in carico multiprofessionale dei pazienti cronici, anche con riferimento all'avvio del progetto Risk-ER "Profili di Rischio di Fragilità", rivolto a pazienti con co-morbidità, fragilità socio-sanitaria e che include anche il percorso clinico-assistenziale integrato del paziente psichiatrico con co-morbilità, nella logica dell'approccio multidisciplinare in integrazione Ospedale-Territorio, tra ambito sanitario e sociale e con il coinvolgimento della comunità locale nelle sue diverse forme (pazienti, caregiver, associazioni di volontariato).
- In riferimento al Piano Locale Attuativo al Piano Regionale Prevenzione (PLA-PRP), prorogato al 2019, si prevede la prosecuzione dell'attuazione dell'obiettivo: 6.2. "Lettura integrata della carta del rischio cardiovascolare", con riferimento alla popolazione target localmente individuata.
- In riferimento al Piano Locale Attuativo al Piano Regionale Prevenzione (PLA-PRP), prorogato al 2019, si prevede la prosecuzione dell'attuazione dell'obiettivo 6.5. "Counselling motivazionale breve su stili di vita" da effettuare attraverso formazione specifica presso luoghi di prevenzione, l'utilizzo degli strumenti "Avviso breve" sul 90% della popolazione target e il "Counselling motivazionale breve" sul 15% della popolazione target.
- Programma formativo sviluppo di competenze infermieristiche per la gestione di gruppi di disassuefazione al fumo, la prevenzione piede diabetico e l'utilizzo di strumenti funzionali all'educazione terapeutica, correlati al progetto di promozione dei corretti stili di vita.

Ospedale di Comunità (OS.CO)

Nell'ambito della Casa della Salute di Castel S. Pietro Terme si iscrive l'attivazione dell'Ospedale di Comunità (Os.Co), struttura residenziale di cure intermedie a gestione infermieristica, istituito con deliberazione n. 44 del 28.3.2014, dotato di n. 21 posti letto, rivolto a determinati target di utenza, con la finalità di attuare cure in ambiente protetto, consolidare le condizioni di salute e garantire la prosecuzione del processo di recupero delle autonomie in un contesto non ospedaliero.

L'Os.Co, cui afferisce budget specifico nell'ambito del Dipartimento Cure Primarie, ha portato a regime la gestione infermieristica. Si è dotato di specifica Procedura di Accettazione e Dimissione degli ospiti e per la gestione documentale del processo clinico-assistenziale.

Ha altresì attuato modelli di integrazione con le Associazioni di volontariato e implementato il monitoraggio dell'attività tramite indicatori specifici con particolare riferimento al flusso informativo regionale SIRCO.

Dall'analisi di dati del flusso SIRCO la Regione ha rilevato che i pazienti ricoverati previa valutazione multidimensionale e definizione del PAI, mostrano un più significativo miglioramento nelle ADL, pertanto ha ritenuto opportuno che nella fase di ingresso venga effettuata la valutazione multidimensionale con definizione del PAI almeno nel 90% dei casi.

Nel 2018 sono stati individuati ambiti di intervento correlati alla valutazione dell'equipe multiprofessionale ai fini del ricovero nel 100% dei casi, risultato che si intende garantire anche per il 2019. Nel corso del 2018 è stato avviato l'utilizzo della prescrizione informatizzata della terapia ed inoltre, è stata elaborata una specifica relazione assistenziale in sede di dimissione, sperimentata su circa il 50% dei dimessi, che si intende implementare a regime sul 100% dei dimessi e gestire in modalità informatizzata nel 2019.

Ne 2019 si prevede, inoltre, in collaborazione con UNIBO, di sperimentare una scala di valutazione per la misurazione della fragilità socio-assistenziale.

Cure Intermedie

L'integrazione tra ospedale e territorio ha un ruolo centrale nel regolamentare i flussi sia in entrata che in uscita dall'ospedale, ed è fondamentale per assicurare la continuità delle cure.

Mentre l'ospedale si configura come il setting assistenziale per la gestione di problematiche ad insorgenza acuta, con rilevante compromissione funzionale o necessitanti di risposte tecnologicamente ed organizzativamente articolate e complesse, da programmare secondo la logica dell'intensità delle cure, il territorio rappresenta invece il setting complementare più appropriato per la gestione della cronicità.

Prosegue nel 2019 l'aggiornamento e l'integrazione del percorso di segnalazione e attivazione PUA per la dimissione protetta del paziente complesso, in armonia con gli obiettivi Socio Sanitari, tramite gli incontri del tavolo interaziendale, perseguendo l'obiettivo di incrementare le dimissioni protette, al fine di migliorare ulteriormente l'assistenza in ambito territoriale e offrire percorsi di cura sempre più appropriati e qualificati, potenziando la capacità di presa in carico, in particolare dei pazienti fragili o con patologie croniche in situazione di instabilità, all'atto della dimissione ospedaliera.

Rete delle Cure Palliative

In relazione alla DGR 560/2015 "Riorganizzazione della rete locale di cure palliative" l'Azienda si pone l'obiettivo, in continuità con quanto avviato, di dare piena attuazione al completamento della rete locale di cure palliative. Al riguardo, si richiama il potenziamento della rete mediante risorse medico-palliativista

dedicate ed il consolidamento dell'aggregazione funzionale e integrata delle attività di cure palliative erogate nei diversi setting: ospedale, ambulatorio, domicilio, hospice.

Proseguiranno nel 2019 le azioni per il necessario completamento in particolare la formalizzazione dell'organismo di coordinamento, l'attivazione dell'Ambulatorio di Cure Palliative, l'attivazione di *breafing* multiprofessionali sui casi in carico nella rete (Territorio – Hospice) e la definizione del percorso assistenziale del bambino-adolescente che accede alle Cure Palliative Pediatriche.

Si correla a ciò, anche, l'implementazione del sistema informativo e informatico per la gestione clinica e assistenziale degli interventi nei diversi nodi della rete al fine di supportare l'attività dei professionisti e rispondere ai debiti informativi regionali e nazionali aggiornati in merito al monitoraggio specifico dell'Unità di Cure Palliative Domiciliari (UCPD) integrato nel modello organizzativo dell'ADI (Assistenza Domiciliare Integrata).

Allo scopo di poter dare una lettura sempre più precisa del funzionamento delle strutture e delle reti di cure palliative e per rispondere al meglio agli adempimenti LEA, si dovrà porre presidio alla qualità dei dati che confluiscono nei flussi informativi ADI e Hospice, al fine di poter monitorare indicatori specifici.

4) POLITICA DEL FARMACO E GOVERNO DELL'APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA

Le azioni rivolte alla politica del farmaco e al governo della spesa farmaceutica costituiscono un settore di particolare rilevanza strategica di intervento sia a livello aziendale che di sistema.

Gli indirizzi regionali contemplano un ampio raggio di interventi di appropriatezza d'uso e prescrizione sia in ambito ospedaliero che con riferimento alla farmaceutica convenzionata, con obiettivi specifici su categorie terapeutiche critiche per consumi e spesa, sottolineando l'importanza affinché tutte le parti e gli attori che intervengono e interagiscono in tale ambito, sia di area territoriale che ospedaliera, siano coinvolti costituendosi parte attiva nel perseguimento degli obiettivi.

Gli interventi aziendali in tal senso, già avviati nel corso degli ultimi anni, pur realizzando trend di miglioramento, con un marcato margine di miglioramento nel 2018, costituiscono un ambito di costante monitoraggio e potenziamento, al fine di perseguire l'allineamento alle medie regionali per consumi e spesa.

Il governo del buon uso del farmaco e il perseguimento degli obiettivi regionali per consumi e spesa costituiscono pertanto impegni dell'Azienda su cui convergono azioni diversificate da parte di tutti i professionisti coinvolti, sia nell'ambito della farmaceutica convenzionata e territoriale sia nell'acquisto e consumo ospedaliero di farmaci.

Assistenza Farmaceutica Territoriale

Al fine di perseguire gli obiettivi regionali di consumo sulle categorie critiche ed il progressivo miglioramento dell'andamento della spesa l'Azienda ha messo a punto un sistema strutturato di azioni che prevede:

- Il monitoraggio delle prescrizioni a livello di Nucleo di Cure Primarie (NCP) e di singolo MMG, che consente di presidiare in particolare i fenomeni di iperprescrizione, intesi come scostamento in termini di DDD e di spesa pro capite pesata rispetto alla media aziendale e rispetto all'andamento temporale. Si richiama in tal senso l'adozione della nuova reportistica regionale.
- Incontri stabili con i MMG nell'ambito dei NCP, a piccoli gruppi, per analisi, confronto, informazione e formazione sugli andamenti per consumi e spesa in rapporto agli obiettivi regionali. In tale contesto si richiama il ruolo del Dipartimento Cure Primarie in raccordo con i Nuclei e i Medici di Medicina Generale con il supporto della Direzione Farmaceutica, verso l'attuazione di azioni di miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva nelle categorie critiche quali: Inibitori di pompa protonica, Antibiotici, Omega 3, Farmaci per BPCO, NAO.
- L'attività di Erogazione Diretta con il consolidamento delle azioni strutturali avviate ovvero il potenziamento della presa in carico di pazienti cronici per BPCO – Diabete – Glaucoma presso le Case della Salute e le sedi internucleo e la distribuzione diretta dei farmaci alla dimissione da ricovero e da visita ambulatoriale al fine di intervenire su margini di potenziamento dell'attività attraverso maggiore sinergia tra le parti coinvolte supportate anche da apposito locale di Farmacia dedicato alla distribuzione diretta ubicato presso il presidio ospedaliero.
- L'adozione del Piano Terapeutico di AVEC per la prescrizione dei PPI a carico SSN in sede di dimissione, a cura degli specialisti.

Assistenza Farmaceutica Ospedaliera

Il sistema di azioni a governo dell'Assistenza Farmaceutica Ospedaliera include in particolare i seguenti interventi, declinati e personalizzati sui vari Dipartimenti, oltre a quelli correlati all'incremento della Erogazione Diretta alla dimissione da ricovero e ambulatoriale:

- L'aderenza al prontuario farmaceutico sia in regime di degenza, sia in consulenza interna, sia in seguito a visita ambulatoriale o di PS.
- L'incremento della prescrizione di medicinali a brevetto scaduto, rispetto al risultato dell'esercizio 2018, su tutte le categorie prescritte.
- La riduzione del tasso di consumo di antibiotici sistemici in ambito ospedaliero (classe ATC J01) – DDD*100 gg di degenza ordinaria.
- La riduzione del tasso di consumo di fluorochinolonici sistemici in ambito ospedaliero (classe ATC J01MA) – DDD*100/ggdeg.
- La riduzione del tasso di consumo di carbapenemici in ambito ospedaliero (classe ATC J01DH) – DDD*100/ggdeg.
- La riduzione del tasso di consumo di PPI in ambito ospedaliero (classe ATC A02BC) – DDD*100/ggdeg.
- L'appropriatezza di utilizzo dei farmaci per la terapia del dolore secondo le indicazioni del linee guida dei gruppi di lavoro regionali in ordine alla scelta dei principi attivi maggiormente costo/opportuni.
- Il monitoraggio dell'appropriatezza prescrittiva e della spesa per ossigeno domiciliare/residenziale in OLT.

In aderenza alla programmazione regionale, gli interventi su tale area riguardano inoltre:

- L'impiego dei farmaci biologici in presenza di un biosimilare nella classe (Epoietine, Ormone della crescita, Infliximab, Etanercept, Adalimumab, Trastuzumab, Rituximab).
- L'impiego dei farmaci innovativi oncologici e non oncologici con stretto monitoraggio rispetto alla programmazione.

5) GOVERNO DEI TEMPI DI ATTESA

Prestazioni di specialistica ambulatoriale

Nell'ambito della garanzia di accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale (DGR 1056/2015 "Riduzione delle Liste di attesa per l'accesso alle prestazioni sanitarie"), l'AUSL di Imola, negli ultimi anni, ha assicurato una programmazione stabile dell'offerta specialistica, prevedendo rimodulazioni tempestive di recupero di offerta, ove si sono presentate criticità di organico. In attuazione delle disposizioni regionali, è stato dato impulso al consolidamento delle prescrizioni e delle prenotazioni dei "controlli" da parte del medico specialista, senza rinvio del paziente al medico di medicina generale, prevedendo la relativa prenotazione da parte della struttura (UO/Ambulatorio). Si è inoltre intervenuti per perseguire e consolidare l'appropriatezza nella gestione delle Agende, con particolare riferimento alle Agende di "primo accesso", strutturate per specialità al fine di superare eventuali frammentazioni. Altri interventi di verifica dell'appropriatezza prescrittiva messi in campo hanno riguardato in particolare la diagnostica pesante, RM muscoloscheletriche e TC osteoarticolari, secondo le condizioni di erogabilità definite a livello regionale.

In base a queste linee di intervento generali, le azioni operative hanno riguardato:

- a) Operazioni di efficientamento organizzativo interno
- b) Acquisto da parte dell'Azienda di prestazioni da professionisti interni al di fuori del loro orario istituzionale (Similalp).
- c) Incremento dei contratti di fornitura con il privato accreditato.
- d) Incremento di attività di alcuni specialisti ambulatoriali convenzionati.
- e) Appropriatezza prescrittiva mediante controlli sui quesiti diagnostici resi maggiormente fruibili tramite il sistema informativo gestionale della Società CUP 2000.
- f) Separazione delle Agende tra il "primo accesso" e gli "accessi di controllo", anche in questo ambito con il supporto del sistema informativo gestionale della Società CUP 2000.
- g) Il Servizio di Recall automatico che 7 gg prima della data di effettuazione ricorda al cittadino l'appuntamento chiedendone contestualmente conferma o disdetta.
- h) L'apertura delle Agende senza soluzione di continuità.

Tutto il percorso e le azioni programmate sono costantemente presidiate da un team operativo multidisciplinare di controllo che assicura il monitoraggio delle misure previste nel Programma, individuando gli aggiustamenti progressivi laddove necessario, sia per gestire criticità di singole prestazioni con azioni di natura urgente, sia per definire, realizzare e coordinare gli interventi di tipo strutturale.

L'AUSL di Imola ha potenziato le azioni in campo in termini di ulteriore aumento dell'offerta interna e la ridefinizione delle convenzioni con il privato accreditato. E' stato in tal modo realizzato il miglioramento dei tempi di attesa per le prestazioni di specialistica ambulatoriale per esterni, che si è mantenuto costante negli esiti con indici di performance in linea con gli standard regionali previsti. Sono stati, inoltre, mantenuti gli interventi atti ad attuare l'obbligo di disdetta delle prenotazioni specialistiche ambulatoriali ai sensi della DGR 377/2016.

Per l'anno 2019 l'AUSL di Imola continuerà a garantire l'assetto organizzativo volto al mantenimento dei tempi di attesa delle prestazioni specialistiche di primo accesso e urgenze differibili, entro i tempi di attesa standard ($\geq 90\%$), in riferimento pertanto all'indice di performance delle rilevazioni regionali ex ante (Fonte MAPS).

In merito alle azioni per favorire la disdetta in ambito di prenotazione, l'Azienda garantirà il monitoraggio delle mancate presentazioni all'appuntamento a causa dell'utente.

Nell'ambito della promozione alla prescrizione dei controlli da parte dello specialista e della prenotazione da parte della struttura che ha in carico il paziente (DGR 377/2016), si intende consolidare il monitoraggio delle visite di controllo effettuate dal medico specialista sul totale delle prescrizioni di visite di controllo, dato rilevato anche su piattaforma InSiDER.

Prestazioni di ricovero programmato

L'Azienda ha avviato l'applicazione delle indicazioni contenute nella DGR 272/2017 in tema di "Riduzione delle liste di attesa per i ricoveri chirurgici programmati", nominando in primis il RUA quale figura di Responsabile unico aziendale a presidio dell'organizzazione volta ad assicurare uniformità di accesso e trasparenza e a definire i criteri per l'assegnazione delle priorità di inserimento in lista per tutte le tipologie di intervento. In riferimento alla Circolare regionale 5 "Linee di indirizzo in materia di standardizzazione dei percorsi pre-operatori e di gestione perioperatoria, ai sensi della DGR 272/2017" del 21/5/2018, si è proceduto alla formalizzazione del regolamento per la gestione delle liste di prenotazione dei ricoveri programmati chirurgici in ambito Metropolitano (prot.15269 del 14/5/2018) e alla predisposizione degli aggiornamenti informatici del gestionale sulle liste di attesa per la modulistica relativa al percorso preoperatorio e comunicazione all'utente dello stato in lista.

In sede di Budget 2019, prosegue l'impianto strutturale finalizzato al governo dei tempi di attesa, anche con riferimento al nuovo PRGLA 2019-2021 di cui alla DGR 603 del 15.4.2019, per il quale si evidenziano in particolare le principali linee di intervento.

- a) Completezza del sistema unico centralizzato ed informatizzato delle liste di attesa.
- b) Rispetto dei tempi di attesa sugli interventi chirurgici prioritari, definiti a livello regionale: patologie neoplastiche maligne (mammella, prostata, colon retto, utero) 90% dei casi entro 30 gg; protesi d'anca 90% dei casi entro 180 gg; PTCA, coronarografie, biopsia fegato, tonsillectomia, emorroidectomia, ernie: 90% entro la classe di priorità assegnata dallo specialista e inserita nel sistema informatizzato in fase di prenotazione.
- c) Rispetto dei tempi di attesa anche per gli interventi chirurgici non monitorati.
- d) Standardizzazione dei percorsi preoperatori, con particolare riferimento alla implementazione in tutte le UUOO chirurgiche dell'inserimento informatizzato in lista di attesa e superamento della modulistica in formato cartaceo.
- e) Informazione all'utente: consegna all'atto dell'inserimento in lista di attesa di modulistica opportunamente predisposta contenente le informazioni necessarie nel percorso di permanenza in lista (data di ricovero presunta, gestione sospensioni, cancellazioni, rinvii, punti di contatto con la struttura).
- f) Individuazione del referente infermieristico per il coordinamento del percorso preoperatorio funzionale al rispetto dei tempi di attesa.
- g) Efficientamento della produzione chirurgica (Programma Blocco Operatorio)
- h) Predisposizione e attuazione delle Sinergie di Rete.

6) PIANO LOCALE ATTUATIVO DEL PIANO REGIONALE PER LA PREVENZIONE

Con DGR 771/2015 la Regione Emilia Romagna ha approvato il Piano Regionale della Prevenzione 2015-2018, prorogato al 31.12.2019. La declinazione operativa locale per l'attuazione del suddetto Piano è garantita mediante il "Piano Locale Attuativo del Piano Regionale per la Prevenzione 2015-2018" (PLA-PRP), che prosegue per tutto il 2019. L'obiettivo di fondo si inquadra nel crescente ruolo che la Sanità pubblica è chiamata a svolgere nel promuovere e facilitare l'incontro e la collaborazione di tutti i soggetti coinvolti nella tutela e promozione del benessere e della salute della popolazione. In tale ottica, il Piano (PLA) esplicita la struttura organizzativa locale (in termini di responsabili, coordinatori, gruppi di lavoro, ecc.) e i progetti di intervento specifici correlati ai programmi/setting di intervento: Ambienti di lavoro; Comunità – Programmi di popolazione; Comunità – Programmi età specifici; Comunità – Programmi per condizione; Scuola; Ambito sanitario.

L'attuazione del PLA prevede il coinvolgimento di tutti Dipartimenti aziendali ed in particolar modo del Dipartimento di Sanità Pubblica che ne coordina l'attuazione complessiva.

Il PLA-PRP individua per ogni progetto una serie di indicatori rilevanti ("indicatori sentinella"), condivisi con il livello nazionale, per monitorare le azioni che rappresentano il core del piano.

Gli obiettivi discendenti dal PLA-PRP rivisto, come per l'anno precedente, sono stati trasposti sul Budget 2019 sia a livello di performance organizzativa sia a livello di performance individuale, secondo le competenze ed i coinvolgimenti specifici dei vari professionisti, con riferimento alle azioni contenute nei singoli progetti e con risultato atteso corrispondente all'indicatore sentinella previsto per ciascun di essi.

7) GOVERNO CLINICO E GESTIONE DEL RISCHIO

Gestione del rischio e sicurezza delle cure

In attuazione della Legge 8 Marzo 2017 n. 24 “Disposizione in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie”, l’Azienda ha redatto nel 2018 il “Piano programma gestione del rischio e sicurezza delle cure 2018-2019” (PPSC), approvato con Deliberazione n. 27 del 29/01/2019. Fermo restando l’attuazione complessiva del predetto Piano, e l’elaborazione e pubblicazione sul sito aziendale della relazione annuale consuntiva prevista legge sugli incidenti verificatisi, sulle cause che li hanno prodotti e sulle azioni di miglioramento messe in atto, entro marzo dell’anno successivo, si collocano in Budget 2019 una serie di interventi specifici con particolare riferimento ai seguenti obiettivi:

- Prosecuzione del presidio dell’Azienda nell’applicazione della Procedura aziendale “*Gestione del rischio clinico*” (*Incident Reporting*) che comprende l’alimentazione periodica del *data base* regionale da parte dei referenti aziendali e la segnalazione alla Regione degli eventi sentinella. Si prevedono inoltre azioni di informazione e diffusione dei dati regionali relativi alle segnalazioni degli eventi avversi e dei quasi-eventi (*Incident reporting*), nonché analisi interne delle segnalazioni al fine di verificare l’attuazione delle azioni di miglioramento. Per assicurare tale funzionalità anche su Unità Operative non segnalanti, l’AUSL di Imola continuerà a garantire il monitoraggio infrannuale e annuale dell’andamento dell’implementazione del *data base* RER Incident Reporting e l’analisi tramite il board aziendale sicurezza. Al riguardo, si intende promuovere l’esercizio del ruolo dei referenti della Rete *Incident* al fine di rafforzare il presidio di tale ambito attribuendo l’obiettivo quale contributo individuale dei professionisti coinvolti.
- Proseguirà l’ambito di interventi volto all’armonizzazione delle funzioni di rischio clinico rispetto alla gestione diretta dei sinistri derivanti da responsabilità civile (Deliberazione n. 165 del 18.11.2014) al fine di supportare gli operatori verso il miglioramento qualitativo della documentazione sanitaria. A tal fine, le azioni coordinate dallo staff Governo Clinico, prevedono la programmazione di audit o incontri di approfondimento con il coinvolgimento di tutta l’équipe medico e infermieristica-tecnica.
- In ordine alla Sicurezza delle cure in chirurgia – SSCL (*Surgical safety check list* – ex SOS.NET) nel 2017 è stata realizzata l’informatizzazione della check-list e nel 2018 garantita la partecipazione al progetto regionale “Osservare” e l’implementazione della check list per interventi di cataratta. Continuerà a essere garantita la sorveglianza delle infezioni del sito chirurgico tramite il monitoraggio indicatori di controllo connessi alla procedura aziendale SOS NET nei blocchi operatori.
- Nell’ambito dell’assolvimento del debito informativo previsto dalla circolare 18/2016, in merito all’effettuazione della check list di sala operatoria, verrà garantita continuità alla sorveglianza delle infezioni correlate all’assistenza (Progetto Si.cher) in ambito chirurgico, assicurando il consolidamento e il miglioramento dei flussi sulle infezioni del sito chirurgico, secondo lo standard regionale.
- In relazione alla Procedura aziendale relativa alle contenzioni, si procederà all’aggiornamento in base alle nuove linee di indirizzo regionali per l’anno corrente, e verrà garantita la sorveglianza sull’applicazione della procedura stessa, tramite analisi dei report di monitoraggio e proposte di azioni di miglioramento.

- In riferimento al Piano Prevenzione Cadute verrà garantita l'implementazione della Procedura aziendale aggiornata per la Prevenzione e gestione delle cadute in ospedale e la sorveglianza sull'applicazione della stessa tramite analisi dei report di monitoraggio semestrale.
- In particolare, le azioni discendenti dal PPSC vengono declinate in obiettivi specifici con riferimento alle schede del Piano delle azioni ed attribuite alle unità operative coinvolte.
- Il PPSC aziendale prevede, inoltre, il presidio dello stato di implementazione delle Raccomandazioni Ministeriali (n.ro 6 e n.ro 12), rispetto alle quali vengono previste specifiche azioni declinate nelle schede PPSC.
- In tema di sicurezza nella terapia farmacologica, sempre con riferimento alle azioni previste dal PPSC, si prevede la revisione della procedura aziendale sulla gestione in sicurezza dei farmaci stupefacenti (Raccomandazione RER n. 6/2017) e la predisposizione della procedura sulla gestione / somministrazione dei farmaci oncologici (Raccomandazione ministeriale n.ro 10) per formalizzare i percorsi già attivi per la prevenzione dell'osteonecrosi della mascella/mandibola da bifosfonati.
- In merito alla Qualità del dato SDO verrà garantita la corretta/esaustiva compilazione delle cartelle cliniche in relazione alla terapia del dolore, garantendo un monitoraggio trimestrale.
- In relazione ai Piani di emergenza (evacuazione e antincendio) verrà garantito l'aggiornamento dei Piani specifici, secondo la programmazione aziendale.

Governo Clinico

Nell'area del governo clinico si inquadrano, nel segno della continuità, obiettivi volti al consolidamento di indicatori su percorsi diagnostico terapeutici avviati e obiettivi finalizzati alla progressiva definizione e implementazione dei seguenti Percorsi Diagnostico Terapeutici Aziendali (PDTA), relativi a:

- Piede Diabetico
- Frattura Femore
- Tumore colon retto
- Tumore Mammella
- Gioco d'azzardo
- Tutela Minori
- Demenze

Nel 2019, inoltre, si attiveranno i gruppi di lavoro per la definizione di due nuovi percorsi: PDTA Sclerosi Multipla e PDTA SLA. Si procederà anche alla elaborazione di una procedura interaziendale per la presa in carico del paziente con Ca Gastrico.

Fra gli strumenti di governo clinico nell'ambito dell'assistenza farmaceutica si richiama il consolidamento del pieno utilizzo dei registri di monitoraggio sulla piattaforma AIFA al fine della gestione dei rimborsi quali *payment by results e cost sharing*.

8) SISTEMA DI AZIONE DELLE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI

In continuità con l'impianto annuale degli obiettivi di budget, i contenuti della programmazione operativa 2019 comprendono l'attuazione della recente evoluzione normativa che caratterizza il sistema di azione delle pubbliche amministrazioni come di seguito dettagliato.

Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (PTPCT)

Il Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza (PTPCT), di cui alla Legge 6.11.2012 n.190 ad oggetto "*Disposizioni per la prevenzione e la repressione della corruzione e dell'illegalità nella pubblica amministrazione*", novellata dal D.Lgs. 97/2016 e dalle Delibere ANAC (Autorità Nazionale Anticorruzione) n. 12 del 28.10.2015 e n. 831 del 3.8.2016, quale strumento di prevenzione e contrasto a fenomeni di corruzione ed illegalità, e più ampiamente, a tutela della buona amministrazione, è stato adottato dall'AUSL di Imola che ne ha garantito l'aggiornamento a carattere triennale con scorrimento annuale. Nel 2019 è stato pertanto approvato il "Piano Triennale di Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza 2019-2021", con deliberazione n. 13 del 15.01.2019. Le misure previste dal PTPCT sono allocate fra gli obiettivi di performance organizzativa e specificatamente declinati in forma puntuale fra gli obiettivi di performance individuale dei Direttori di Unità Operativa e della dirigenza aziendale coinvolti e richiamati nell'attuazione del suddetto Piano secondo gli adempimenti ivi previsti.

Percorso Attuativo della Certificabilità dei Bilanci (PAC)

Nell'ambito del Percorso Attuativo della Certificabilità dei Bilanci (PAC), di cui alle DGR 865/2013 e DGR 150/2015, l'Azienda ha adottato le Procedure specifiche atte a regolamentare i processi amministrativo-contabili aziendali, in coerenza con la programmazione regionale e con le relative Linee Guida regionali ed ha aggiornato i Regolamenti aziendali aventi riflessi amministrativo-contabili. L'attività è svolta in collaborazione con il Servizio Unico Metropolitan Contabilità e Finanza. L'ambito regolamentare del PAC attraverso la capillare procedimentalizzazione dei percorsi amministrativo-contabili si correla altresì alle finalità del Piano per la prevenzione della corruzione (PTPCT) a tutela del buon andamento dell'azione amministrativa.

Si richiama la partecipazione dell'Azienda al Progetto Audit Metropolitan, che si pone la finalità di migliorare la qualità dei dati e delle informazioni di sistema, definendo un modello di controllo interno in grado di supportare l'implementazione e il monitoraggio di processi amministrativo-contabili (L.R. n. 9/2018). Richiamando il rendiconto semestrale del Gruppo Audit Metropolitan, di cui alla nota prot. 759 del 23.1.2019, fra gli obiettivi per il triennio 2019-2021 si evidenzia in particolare la revisione delle procedure a seguito dell'entrata a regime della nuova piattaforma amministrativo contabile GAAC. Si prevede inoltre, da parte del livello regionale, la costituzione di un Nucleo audit regionale che disciplinerà le modalità di partecipazione nonché l'individuazione di regole comuni tra aziende circa l'operatività delle strutture Audit aziendali.

Azioni di sviluppo in ambito ICT e flussi informativi

Gli obiettivi presenti in tale area sono finalizzati al miglioramento di processi gestionali e ad implementazioni delle tecnologie a supporto delle attività aziendali. Fermo restando il riferimento agli indirizzi regionali di cui alla DGR 2139 relativa all'Approvazione del Piano Pluriennale 2019-2021 per lo sviluppo ICT del sistema

sanitario e socio sanitario regionale, i principali sviluppi previsti per il 2019 posti sul budget aziendale riguardano:

- Progressivo completamento dei documenti clinici da inviare al Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) al fine di consolidare i referti *core* e implementare i referti screening.
- Incremento delle prescrizioni mediche dematerializzate (farmaceutiche e specialistiche) con progressiva diminuzione di quelle non dematerializzate.
- Implementazione della cartella clinica informatizzata del Dipartimento di Salute Mentale, per la quale l'AUSL di Imola costituisce Azienda pilota.
- Informatizzazione del percorso gestionale pre – operatorio.
- Implementazione del software GSA ambulatoriale per l'area ORL.
- Implementazione dell'Anagrafica Regionale delle Vaccinazioni Real Time
- Utilizzo dei profili di cronicità secondo la metodologia Risk-ER, inserita all'interno del PSSR 2017-2019.
- Trasmissione telematica certificati INPS da PS e Ricoveri.

Di particolare rilevanza, l'impegno dell'Azienda nell'implementazione della nuova piattaforma gestionale amministrativo-contabile (GAAC), progetto a coordinamento regionale volto alla realizzazione di un sistema unico, basato su Anagrafiche centralizzate (Beni, Servizi, Soggetti).

L'AUSL di Imola fa parte delle prime tre Aziende regionali che hanno avviato la nuova piattaforma fin dall'avvio dell'esercizio 2019 unitamente alla Regione per l'area amministrativo-contabile GSA (Gestione Sanitaria Accentrata) e alle Aziende che costituiscono i Poli di governo delle Anagrafiche centralizzate.

Tutte le aree aziendali che intervengono nella realizzazione del ciclo passivo e attivo, Magazzini Farmacia ed Economale – Reparti Ospedalieri – Uffici Territoriali e Distrettuali, Aree amministrative preposte agli Approvvigionamenti, Contabilità Generale, Contabilità Analitica, Inventario/Cespiti, Investimenti, nonché l'area delle Tecnologie Informatiche e di Rete, sono impegnati in modo preponderante all'avvio di tale piattaforma. L'impegno è volto ad avviare l'architettura del sistema secondo la configurazione meglio rispondente alla organizzazione e ad implementare l'utilizzo dei vari ambiti gestionali. A livello aziendale è costituito un gruppo di *project management*, per il coordinamento delle attività per aree di competenza, nonché un ampio gruppo di Key User distribuite su tutte le aree di riferimento. L'attività di implementazione è accompagnata da rapporti costanti con il livello di coordinamento regionale e il DEC (Direttore dell'esecuzione del contratto) nonché con i referenti della RTI fornitrice.

L'Azienda è inoltre impegnata a garantire dall'1.10.2019 l'emissione dei documenti informatici attestanti l'ordinazione dei servizi, secondo le indicazioni di cui al DM 7.12.2018 in tema di monitoraggio del ciclo degli acquisti mediante il "Nodo di smistamento degli ordini di acquisto" (NSO).

Si richiama inoltre l'impegno dell'Azienda nella partecipazione al Tavolo di coordinamento Statistica, di cui alla Determinazione n. 15109 del 20.9.2018 del Servizio Strutture, Tecnologie e Sistemi Informativi della Direzione Generale Cura della persona, Salute e Welfare della RER. I lavori del Tavolo di coordinamento Statistica sono finalizzati alla condivisione di metodi e procedure al fine di realizzare un più efficace sistema di rendicontazione dei flussi informativi regionali ed una maggiore efficienza nell'utilizzo degli strumenti informativi a supporto degli obiettivi di programmazione.

9) PROGRAMMI AZIENDALI

Accreditamento

Dal 12 al 14 Febbraio 2019, l'Azienda ha sostenuto la Visita di rinnovo dell'Accreditamento secondo quanto indicato nella nota regionale prot. NP/2019/4710 del 11.2.2019. Con Verbale del 7.3.2019 e successiva nota dell'Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale prot. PG\2019\504191 del 3.6.2019 si evince il positivo superamento della visita di Accreditamento.

In sede di Budget 2019 sono posti obiettivi derivanti dai suggerimenti emersi nel corso della verifica.

In tal senso si richiamano gli audit clinici previsti per la individuazione delle azioni di miglioramento, ove necessario, e la Revisione della procedura "Neo assunto" e della "Clinical competence".

Ulteriori obiettivi per l'anno 2019 in ambito di accreditamento sono:

- Raccolta requisiti specifici organizzativi DGR 327/2004 per autorizzazione OCN, entro dicembre 2019.
- Pianificazione e realizzazione delle azioni di miglioramento previste dal verbale di ottobre 2018 della verifica ispettiva SIMT AM BO.
- Verifiche ispettive interne SIMT AM BO.
- Verifiche ispettive interne DiMO.

Piano equità aziendale

Il Piano Sociale e Sanitario della Regione Emilia-Romagna 2017/2019 conferma quanto già espresso nei precedenti Piani in merito alla necessità di orientare il sistema dei servizi sanitari alle tematiche della diversità e dell'equità. In coerenza la DGR 1423/2017 "Attuazione del Piano Sociale e Sanitario 2017 – 2019. Approvazione delle schede attuative d'intervento e di indirizzi per l'elaborazione dei Piani di Zona distrettuali per la Salute e il Benessere Sociale", si evidenzia la scheda 11 "Equità in tutte le politiche": metodologie e strumenti per dare corpo alle strategie di equità come approccio strutturale dentro le organizzazioni del sistema regionale dei servizi sanitari e socio-sanitari e la scheda 9 "Medicina di genere": adottata la logica che guida l'approccio all'equità richiamato nella scheda precedente, affinché la medicina di genere si traduca in pratica e diventi azione pervasiva a tutti i livelli del sistema.

Anche, la DGR di programmazione 919/2018, all'allegato 2 punto 5 (Attività presidiate dall'Agenzia Sociale e Sanitaria) conferma, tra gli obiettivi assegnati alle Direzioni aziendali, il supporto al Piano sociale e Sanitario attraverso la puntuale applicazione dei contenuti delle sopraccitate schede, sottolineato specifiche azioni che l'Azienda ha compiutamente realizzato nel 2018. Nel 2019 le azioni da mettere in campo, riguardano:

- Attività di formazione su Equità e Medicina di genere rivolta ai referenti Accreditamento/Equità, ai componenti dei Board, ai Medici convenzionati.
- Completamento aggiornamento e pubblicazione su DocWeb della Procedura "La gestione delle segnalazioni degli operatori aziendali".
- Applicazione check list "EqIA" per la valutazione delle schede del Piano di miglioramento Umanizzazione AGENAS".

BUDGET OPERATIVI

Gli obiettivi che costituiscono il Budget operativo aziendale sono tradizionalmente distinti nell'Area di Mantenimento e nell'Area di Miglioramento.

L'Area del Mantenimento individua e valuta, a parità di risorse, obiettivi, risultati attesi e indicatori volti a rappresentare il mantenimento/consolidamento delle migliori performance registrate nell'esercizio precedente, rispetto a: volumi di produzione, indicatori di efficienza, appropriatezza e autosufficienza della struttura.

L'Area di Miglioramento comprende obiettivi che scaturiscono dalle Linee guida aziendali e più in generale dalla programmazione regionale. Tali obiettivi possono svilupparsi in archi temporali più ampi rispetto al budget. In tale area trovano altresì collocazione obiettivi specifici di sviluppo e azioni che possono derivare da eventuali criticità emerse nel corso dell'anno precedente per le quali si ritiene necessario prevedere interventi adeguati. Si riepilogano di seguito le Macro Aree entro le quali si inquadrano le azioni di intervento relative al Budget 2019:

- Programmi di sviluppo in Area Metropolitana e Area Vasta
- Distretto – Case della Salute
- Sviluppo delle Cure Intermedie
- Politica del farmaco e governo dell'appropriatezza prescrittiva
- Governo Tempi di attesa
- Piano Locale Attuativo – Piano Regionale per la Prevenzione 2015-2018
- Governo clinico
- Gestione del rischio
- Sviluppo del sistema di azione nelle pubbliche amministrazioni
- Azioni di sviluppo in ambito ICT e Flussi Informativi
- Accreditemento
- Programmi aziendali

Si evidenziano di seguito i principali contributi agli sviluppi organizzativo/funzionali peculiari di ciascun Dipartimento, fermo restando il loro apporto sinergico agli obiettivi di carattere trasversale.

Dipartimento Medico-Oncologico

Il Dipartimento Medico-Oncologico è costituito dalle seguenti strutture: UOC Oncologia, UOC Nefrologia e Dialisi, UOC Medicina A, SSD Geriatria Ospedaliera e Territoriale, SSD Lungodegenza Post Acuti a gestione infermieristica, UOC Gastroenterologia, SSD Neurologia, UOC Medicina B, UOC Pediatria, UOC Medicina Riabilitativa, UOC Interaziendale Genetica.

Il Dipartimento ha progressivamente sviluppato un percorso di innovazione organizzativa ispirato ai principi dell'intensità di cura e complessità assistenziale e alla qualificazione specialistica della degenza internistica, richiamando in tal senso i Posti letto di ricovero ordinario dedicati alle discipline di Gastroenterologia (4 PL), Nefrologia (4 PL), Oncologia (7 PL), Riabilitazione ospedaliera 4 PL (estensiva/intensiva) e Orto-geriatria (4 PL). In particolare, negli ultimi anni il Dipartimento ha realizzato una riorganizzazione dell'area della degenza internistica, in regime ordinario, al fine di consolidare e strutturare la gradualità delle cure in termini di complessità clinica e assistenziale e potenziare la connotazione specialistica della piattaforma di degenza internistica. Tale riorganizzazione ha determinato:

- L'attivazione di un'area di degenza con dotazione complessiva di 70 PL, assegnati a Medicina A (62 PL), Nefrologia (4 PL), Gastroenterologia (4 PL). Tale area di degenza si compone di un settore a medio-alta intensità destinato ad accogliere i pazienti con patologie neurologiche (stroke) e pneumologiche acute e un settore a medio-bassa intensità che accoglie pazienti comunque acuti caratterizzati da bisogni assistenziali elevati a fronte di un minore impegno clinico. La caratterizzazione specialistica di tale area riguarda le discipline endocrino-metabolica e nefrologica.
- L'attivazione di una area di degenza connotata da un livello di cure di media intensità con una dotazione di 32, assegnati alla Medicina B (25 PL) e alla Oncologia (7 PL). La caratterizzazione specialistica dell'area si completa con la disciplina di infettivologia.
- La riorganizzazione dell'area di Lungodegenza post Acuti al fine di migliorare la continuità della presa in carico dei pazienti fragili lungo tutto il loro percorso di cure, garantita dai medici dello stesso settore di degenza ove si è svolta la fase acuta del ricovero, mentre l'organizzazione è a gestione infermieristica. L'area Post Acuti a gestione infermieristica si colloca tra l'intensità delle cure ospedaliere e l'estensività delle presa in carico a domicilio e nelle strutture residenziali. Tale riorganizzazione è stata avviata a carattere sperimentale nel 2018 con un obiettivo di monitoraggio e consolidamento, in applicazione a quanto disposto dal documento aziendale di sintesi dei risultati e delle proposte di ulteriore sviluppo del "Cantiere per il miglioramento della presa in carico dei pazienti fragili in tutte le fasi del percorso clinico e assistenziale in Ospedale e nel Territorio", nel quale si definisce la "Procedura di presa in carico, ricovero e dimissione in Lungodegenza Post Acuti a gestione infermieristica" (prot. n. 12548/2018).

Costituiscono linee di sviluppo per il 2019:

- Il consolidamento del "Cantiere per il miglioramento della presa in carico dei pazienti fragili in tutte le fasi del percorso clinico e assistenziale in Ospedale e nel Territorio", mediante definizione di percorsi/protocolli di interfaccia tra Ospedale e Territorio per la presa in carico dei pazienti cronici e potenziamento della attività a supporto delle CRA del territorio.
- La riorganizzazione delle attività dell'area internistico-geriatrica.
- Il miglioramento degli indicatori di efficienza operativa con particolare riguardo alla **Degenza Media e all'ICP Indice Comparativo di Performance.**

Il Dipartimento Medico-Oncologico, a supporto dell'assessment clinico – assistenziale della complessità dei pazienti ha adottato, a regime per tutte le degenze, lo strumento di rilevazione della complessità assistenziale incluso nella cartella informatizzata.

Con riferimento alla politica del farmaco e al governo dell'appropriatezza prescrittiva, afferiscono a tale Dipartimento numerosi obiettivi di governo dell'appropriatezza prescrittivi. Si richiama in particolare l'impegno del Dipartimento per il 2019 verso l'utilizzo dei **farmaci biosimilari** nonché nel governo **dell'appropriatezza prescrittiva dei farmaci innovativi oncologici e non oncologici e dei farmaci ad alto costo**, attraverso gli strumenti del governo clinico e il costante monitoraggio in collaborazione con la Direzione Farmaceutica e la Direzione Medica. Sotto il profilo del governo clinico, in continuità con l'anno precedente si garantisce la gestione, per quanto di competenza, dell'alimentazione della piattaforma AIFA per i rimborsi di condivisione del rischio (*payment by results, cost sharing*, ecc.) nonché **l'alimentazione del DB oncologico**.

Si richiama, inoltre, nell'ambito del **Governo Clinico e Gestione del Rischio**, l'impegno del Dipartimento alla partecipazione dei lavori dei gruppi aziendali per la formalizzazione dei PDTA nei quali è coinvolto nonché la partecipazione all'attuazione del Piano per la Sicurezza delle Cure.

Nell'ambito dei rapporti Hub & Spoke, il Dipartimento Medico-Oncologico ha definito e formalizzato la Procedura Interaziendale per la gestione del "**Servizio di Trasporto Emergenze Neonatali - STEN**" in collaborazione con l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna che ha visto nel 2018 l'attuazione a regime e il monitoraggio dei relativi indicatori.

Dipartimento Chirurgico

Il Dipartimento Chirurgico è costituito dalle seguenti unità organizzative: SS Interaziendale Chirurgia Generale, SS Interaziendale Chirurgia della Mammella, UOC Ortopedia, UOC Urologia, UOC ORL, UOC Oculistica, UOC Ginecologia-Ostetricia, l'UOC di Anatomia Patologica; SS Centrale di Sterilizzazione; comprende inoltre il Programma Blocco Operatorio.

Il Dipartimento Chirurgico si caratterizza per il progressivo sviluppo di **collaborazioni nella logica delle reti interaziendali**. Nelle more della programmazione complessiva, a cura della Conferenza socio-sanitaria metropolitana, l'AUSL di Imola ha avviato la realizzazione di reti interaziendali in ambito chirurgico.

Dal 2018 decorrono le collaborazioni rispettivamente con l'Azienda Ospedaliera di Bologna per la gestione interaziendale della Chirurgia della Mammella a direzione universitaria, e con l'AUSL di Bologna per la gestione interaziendale della Chirurgia generale, a direzione AUSL di Bologna. Con riferimento al modello delle reti cliniche, si richiama inoltre la rete clinica attuata con l'Istituto Ortopedico Rizzoli per l'implementazione presso il Blocco Operatorio di Imola di interventi specialistici di chirurgia della spalla e di orto-pediatria, nonché la collaborazione con l'AOU di Bologna per la formazione specialistica nel campo della Chirurgia Laparoscopica Urologica e Ginecologica. Si confermano, inoltre, i rapporti di collaborazione mediante convenzione con l'UNIBO per la formazione dei medici specializzandi in Urologia e Chirurgia Generale.

Nel 2018 e l'AUSL di Imola ha recepito l'Accordo con AOU di Bologna e AUSL di Bologna per lo sviluppo delle funzioni di Chirurgia Vascolare a direzione della UOC di Chirurgia Vascolare dell'AOU di Bologna.

Il Dipartimento, nell'ambito della **rete Hub & Spoke**, ha formalizzato la Procedura Interaziendale per la gestione del "Servizio di Trasporto Materno Assistito – STAM" in collaborazione con l'AOU di Bologna, entrato a regime con il monitoraggio dei relativi indicatori.

Nell'ambito dei progetti di Area Vasta, si colloca l'impegno della UOC di Anatomia Patologica nella progressiva attuazione del progetto di centralizzazione delle determinazioni HPV presso il Laboratorio dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Ferrara e alla riorganizzazione delle funzioni di screening in collaborazione con il Dipartimento Cure Primarie.

In Area Metropolitana, nell'ambito dell'Accordo con l'Alma Mater Studiorum – UNIBO di Bologna, l'AOSP di Bologna, l'AUSL di Bologna e l'Istituto Ortopedico Rizzoli, per l'avvio in fase sperimentale della riorganizzazione delle attività di Anatomia Patologica in ambito cittadino: il Dipartimento Interaziendale di Anatomia Patologica ad attività integrata (DIAP), sono state approvate le seguenti convenzioni con:

- l'AUSL di Bologna per la **Centralizzazione degli allestimenti dell'Istologia** nell'ambito del Dipartimento Interaziendale di Anatomia Patologica ad attività Integrata (DIAP) in area metropolitana.
- l'AUSL di Bologna e l'AOU di Bologna per la **Centralizzazione degli esami citologici** nell'ambito del Dipartimento Interaziendale di Anatomia Patologica ad attività integrata (DIAP) in area metropolitana.

Il Dipartimento Chirurgico è pertanto sede di modelli gestionali che sono rivolti a favorire l'integrazione di attività e competenze specialistiche, nel rispondere alla crescente complessità dei processi clinico-assistenziali chirurgici e favorire lo sviluppo di percorsi che valorizzano la risposta ai cittadini attraverso l'erogazione di prestazioni multidisciplinari complesse.

Con riferimento ai programmi attuativi derivanti dalla programmazione in sede di Conferenza Territoriale Socio Sanitaria Metropolitana di Bologna in tema di Reti Cliniche, a seguito del Rapporto conclusivo sulle "Forme di integrazione nell'Area metropolitana di Bologna" del Nucleo Tecnico di Progetto, i modelli organizzativi dei progetti interaziendali potranno delineare possibili rivisitazioni degli assetti in corso.

Il Dipartimento Chirurgico è inoltre impegnato nell'attuazione delle azioni correlate alla **riduzione dei tempi di attesa per le prestazioni di ricovero ospedaliero**, di cui da ultimo alla DGR 603 del 15.4.2019.

In particolare, il contributo del Dipartimento prevede il progressivo sviluppo della valutazione multidisciplinare, sul modello del *breast multidisciplinary team*, della casistica oncologica e il rispetto dei tempi di attesa sugli interventi chirurgici prioritari definiti a livello regionale: patologie neoplastiche maligne (mammella, prostata, colon retto, utero, polmone) 90% dei casi entro 30 gg e protesi d'anca 90% dei casi entro 180 gg. In continuità con i programmi intrapresi, costituiscono obiettivi per il 2019:

- Il miglioramento degli indicatori relativi al trattamento chirurgico dei tumori entro i termini regionali per i PDTA Tumore mammella, Tumore colon retto, Frattura femore in collaborazione con il DEA.
- Il miglioramento della **degenza media pre-operatoria**.
- Il miglioramento degli **indicatori di esito contenuti nel Piano della Performance 2018 – 2020**.
- Il miglioramento dell'indicatore dei Tagli cesarei primari e complicanze durante parto e puerperio, mediante Audit Clinico, per individuare le opportune azioni di intervento,
- **Il miglioramento del rapporto tra DRG ad alto rischio di inappropriatelyzza e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatelyzza.**

Si richiama, inoltre, nell'ambito del **Governo Clinico e Gestione del Rischio**, l'impegno del Dipartimento alla partecipazione dei lavori dei gruppi aziendali per la formalizzazione dei PDTA nei quali è coinvolto nonché la partecipazione all'attuazione del Piano per la Sicurezza delle Cure.

Si richiama altresì l'impegno del Dipartimento nel governo **dell'appropriatezza nell'utilizzo del farmaco** con particolare riferimento agli obiettivi relativi al tasso di consumo degli antibiotici sistemici, all'utilizzo dei farmaci per il dolore con migliore rapporto costo/opportunità, all'utilizzo dei farmaci biosimilari.

Nell'ambito dello Sviluppo organizzativo funzionale il Dipartimento è coinvolto nella definizione di un **progetto di Sviluppo del percorso protesi d'anca** in collaborazione con la Medicina Riabilitativa.

Dipartimento Emergenza-Accettazione

Il Dipartimento Emergenza-Accettazione è costituito dalle seguenti strutture: UOC Pronto Soccorso e Medicina d'Urgenza, UOC Anestesia-Rianimazione, SSD Semintensiva, UOC Cardiologia-UTIC, SSD Radiologia e SSD Trasfusionale.

Il Dipartimento ha consolidato negli ultimi anni la modulazione del setting assistenziale per intensità di cura, attraverso la collaborazione multidisciplinare e multiprofessionale infradipartimentale, rafforzando integrazione e complementarietà tra i diversi livelli di professionisti per favorire una organizzazione più centrata sul percorso clinico-assistenziale del paziente critico, con la formazione spesso comune tra medici e infermieri nella gestione del paziente critico. In tale contesto collabora allo sviluppo di percorsi condivisi con gli altri dipartimenti ospedalieri, in particolare per le urgenze con il Dipartimento Chirurgico e per le prese in carico in fase post – acuta con il Dipartimento Medico-Oncologico, con la finalità di garantire la continuità assistenziale e la qualità delle prestazioni erogate.

Il Dipartimento ha realizzato l'analisi per la gestione dell'iperafflusso di assistiti in Pronto Soccorso contribuendo alla predisposizione del "Piano per la gestione del sovraffollamento in Pronto Soccorso", ai sensi della DGR n. 1827/2017, definendo soglie di criticità e conseguenti modalità di risposta modulate sul livello di criticità rilevata. Il Dipartimento è impegnato nell'attuazione operativa del Piano in riferimento ed in particolare nell'implementazione di indicatori statici e dinamici (score NEDOCS) per la rilevazione del grado di sovraffollamento. Tale impegno prosegue nel 2019 con il **consolidamento dello score NEDOCS** e il presidio dell'indicatore relativo al **Tempo di permanenza in PS** rispetto al quale ci si attende una mediana inferiore all'anno precedente nonché il miglioramento della percentuale di **pazienti registrati a PS con codice giallo e visitati entro 30 minuti**.

In continuità si pone l'attività strutturata e formalizzata da parte dell'**Heart Team**, composto da Medici specialisti della Cardiologia e di Villa Maria Cecilia, volta alla condivisione delle indicazioni, tempistiche e monitoraggio delle prestazioni di alta complessità (interventi cardiocirurgici, emodinamici protesici – TAVI ed elettrofisiologia).

Il Dipartimento Emergenza-Accettazione ha collaborato alla definizione e implementazione di reportistica di attività radiologica progettata per l'analisi ed il rilascio di indicatori di processo e di efficienza in uso a regime dal 2018. Nel 2019 si intende definire ed attuare misure atte a migliorare i **tempi di risposta della diagnostica per interni**.

In relazione allo sviluppo del modello organizzativo delle reti cliniche integrate, si richiamano i rapporti di collaborazione con l'AUSL di Bologna con riferimento all'attività di valutazione Neurochirurgica e Neuroradiologica mediante teleconsulto/consulenza, nonché all'attività di collaborazione per la lettura e refertazione delle mammografie in screening. Si richiama inoltre l'integrazione del Servizio Trasfusionale nell'ambito del Trasfusionale Unico Metropolitan (TUM) e l'attuazione di previsto dal Piano Sangue 2017 – 2019, nell'ambito della realizzazione della rete informatica regionale unica per il sistema sangue.

Si richiama, inoltre, nell'ambito del **Governo Clinico e Gestione del Rischio**, l'impegno del Dipartimento alla partecipazione dei lavori dei gruppi aziendali per la formalizzazione dei PDTA nei quali è coinvolto nonché la partecipazione all'attuazione del Piano per la Sicurezza delle Cure.

Si richiama altresì l'impegno del Dipartimento nel governo **dell'appropriatezza nell'utilizzo del farmaco** con particolare riferimento agli obiettivi relativi al tasso di consumo degli antibiotici sistemici, all'utilizzo dei farmaci per il dolore con migliore rapporto costo/opportunità, all'utilizzo dei NAO secondo le indicazioni regionali.

Dipartimento Cure Primarie

Il Dipartimento Cure Primarie è costituito dalle seguenti strutture: UOC Cure Primarie, Ospedale di Comunità (OS.CO), SSD Consultorio Familiare, SSD Assistenza Area della Non Autosufficienza, UOC Coordinamento attività di prevenzione di competenza del Dipartimento Cure Primarie.

Il Dipartimento ha svolto un ruolo primario, in collaborazione con il Distretto e con la Direzione delle Attività Socio Sanitarie, nello sviluppo della Casa della Salute di Castel S. Pietro Terme e di Medicina e nell'attivazione dell'Ospedale di Comunità (OS.CO), ambiti che hanno visto l'implementazione di specifiche funzioni realizzate in collaborazione con i Dipartimenti territoriali (DSM e Sanità Pubblica). In tale contesto, proseguirà il contributo agli obiettivi delle Case della Salute in continuità con i percorsi avviati ed in coerenza con gli indirizzi regionali in materia (DGR 2128 del 5.12.2016) per il coordinamento e lo sviluppo delle Comunità di professionisti e della Medicina di iniziativa.

Nel raccordo tra Ospedale e Territorio, si richiama il ruolo del Dipartimento, con riferimento al potenziamento dell'Assistenza Domiciliare Integrata, per il paziente complesso, al fine di consentire maggiore fluidità nelle dimissioni protette, favorendo sinergia tra medico specialista e MMG all'atto della dimissione mediante il raccordo del Punto Unico di Accettazione (PUA). In collaborazione con l'Igiene Pubblica e la Pediatria Ospedaliera si è contribuito alla riorganizzazione delle prestazioni vaccinali in età pediatrica.

Nel 2019, in continuità e sviluppo con l'impianto di azioni avviato, proseguirà l'attività del DCP negli interventi che vedono il coinvolgimento dei MMG, in particolare:

- Il progetto di **presa in carico del paziente cronico complesso** nell'ambito delle Case della Salute tramite l'Ambulatorio della cronicità che assicura la presa in carico multiprofessionale dei pazienti con comorbidità, fragilità socio-sanitaria, includendo anche il percorso clinico-assistenziale integrato per i pazienti psichiatrici con co-morbilità, in collaborazione con i MMG e nell'ambito del progetto regionale "Profili di rischi di fragilità Risk-ER".
- Utilizzo dei dati "**Profilo di Nucleo**", documento informativo regionale, al fine di supportare l'analisi, attivare confronti clinici con MMG su indicatori specifici dei profili di Nucleo e progettare percorsi di miglioramento nei NCP aziendali.

Di particolare rilevanza il ruolo del Dipartimento nel **monitoraggio dell'andamento delle prescrizioni e della spesa farmaceutica convenzionata e territoriale, ambito che costituisce uno dei principali obiettivi strategici aziendali**, al fine di presidiare i fenomeni di iperprescrizione, intesi come scostamento in termini di DDD e di spesa pro capite pesata rispetto alla media aziendale e rispetto all'andamento temporale. Con il supporto della **nuova reportistica regionale**, distinta per Nucleo e per MMG, la programmazione operativa prevede **incontri stabili con i MMG nell'ambito dei NCP**, a piccoli gruppi, per analisi, confronto, informazione e formazione sugli andamenti per consumi e spesa in rapporto agli obiettivi regionali, con il supporto della Direzione Farmaceutica, verso l'attuazione di azioni di miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva in particolare nelle categorie critiche quali: Inibitori di pompa protonica, Antibiotici, Omega 3, Farmaci per BPCO, NAO.

In riferimento al **Piano Locale Attuativo del Piano Regionale Prevenzione (PLA-PRP)** proseguono nel 2019:

- Counselling motivazionale breve per incrementare il consiglio dei sanitari su stili di vita salutari sulla popolazione target, rispetto al quale si intende attivare una formazione specifica presso luoghi di prevenzione e promuovere l'utilizzo di strumenti "Avviso breve" sul 90% popolazione target e "Counselling motivazionale breve" sul 15% popolazione target.
- Attuazione del Progetto di comunicazione per la salute.
- Attuazione «Progetto empowerment di comunità».
- Collaborazione all'attuazione dei Programmi relativi alla implementazione degli screening oncologici, in capo al Servizio Promozione prevenzione salute del DCP.

Nell'ambito dello Sviluppo delle Cure Intermedie, si richiama il contributo all'attuazione degli interventi previsti per lo sviluppo della **Rete delle Cure Palliative** (DGR 560/2015) e la riorganizzazione della rete locale cure palliative nel rispetto dei requisiti specifici per l'accreditamento della rete locale (DGR 1770/2016).

Nel 2019 si completerà anche la riorganizzazione delle Unità di Cure Palliative Domiciliari (UCPD), così come prevede la normativa, con l'attivazione dell'Ambulatorio di Cure Palliative e l'applicazione del percorso assistenziale del bambino-adolescente che accede alle Cure Palliative Pediatriche. Per una lettura più precisa sul funzionamento di strutture e reti di cure palliative, anche nei confronti della Regione, verrà posta particolare attenzione alla qualità dei dati dei flussi informativi ADI e Hospice.

Per migliorare l'assistenza in ambito territoriale e offrire percorsi di cura sempre più appropriati e qualificati è necessario proseguire nel potenziare la capacità di presa in carico, in particolare dei pazienti fragili o con patologie croniche in situazione di instabilità, all'atto della dimissione ospedaliera. L'obiettivo della continuità assistenziale pone ora l'attenzione alla tempestività nella presa in carico in ambito di dimissione protetta.

Nel 2019, l'azienda intende migliorare il sistema di monitoraggio delle segnalazione ai servizi territoriali competenti per migliorare la **% di prese in carico in ADI entro 3 giorni dalla dimissione ospedaliera**.

A seguito della riorganizzazione degli **screening oncologici aziendali** (tumore colon retto, tumore mammella, tumore collo utero) avvenuta nel 2018, si continueranno a garantire i livelli di copertura raccomandati nella popolazione target, assicurando il rispetto degli specifici protocolli e garantendo il monitoraggio e la valutazione dell'intero percorso e degli standard di performance, con particolare attenzione alla progressione delle chiamate al test HPV e al percorso per il rischio eredo-familiare del tumore della mammella.

Si richiama inoltre il significativo coinvolgimento del Dipartimento Cure Primarie nell'attuazione degli interventi correlati all'attuazione **dei Piani di Zona Distrettuali per la Salute ed il Benessere sociale**.

Nell'ambito del **Governo Clinico e Gestione del Rischio**, l'impegno del Dipartimento alla partecipazione dei lavori dei gruppi aziendali per la formalizzazione dei PDTA nei quali è coinvolto nonché la partecipazione all'attuazione del Piano per la Sicurezza delle Cure.

Dipartimento Salute Mentale – Dipendenze Patologiche

L'area della Salute Mentale, negli ultimi anni, ha progressivamente attuato nuovi assetti organizzativo – funzionali, riorganizzando i servizi ospedalieri e territoriali sulla base della complessità assistenziale e dei livelli di intensità di cura e sviluppando innovativi assetti di cura sul territorio attraverso l'avvio di percorsi

qualificati come *budget di salute*. Tale riorganizzazione ha contribuito a garantire l'attività clinica, utilizzando l'area ospedaliera (SPDC) per le patologie in fase acuta e l'area territoriale (RTI) per proseguire/iniziare percorsi di stabilizzazione e riabilitazione post dimissione e per sperimentare nuove modalità organizzative con la rimodulazione delle attività clinico-assistenziali-riabilitative, in un'ottica di appropriatezza e valorizzazione professionale e di implementazione di percorsi specialistici in RTI.

Fra gli obiettivi qualificanti e caratterizzanti l'azione del DSM si richiamano i **budget di salute** in Psichiatria adulti, Neuropsichiatria infantile e Dipendenze Patologiche. Il budget di salute attraverso un progetto terapeutico riabilitativo individuale tende a ridare alla persona un funzionamento sociale alla cui produzione partecipano il paziente stesso, la sua famiglia e la comunità di appartenenza. L'applicazione di tale metodologia ha promosso effettivi percorsi abilitativi individuali nelle aree corrispondenti ai principali determinanti sociali e ai diritti di cittadinanza costituzionalmente garantiti, contribuendo alla permanenza nel proprio tessuto abitativo e di vita di utenti con disturbi sia all'esordio che gravi e persistenti.

Le linee di indirizzo regionali (DGR 1554/2015) identificano nel Budget di salute lo strumento integrato, socio-sanitario, a sostegno del progetto di cura personalizzato per persone affette da disturbi mentali gravi, attivabile in collaborazione con i Servizi Sociali in alternativa, o in superamento di trattamenti residenziali non appropriati, tramite UVM. Consolidare l'utilizzo del Budget di salute con gli elementi qualificanti previsti dalle linee di indirizzo è una delle azioni previste anche per l'attuazione del Piano sociale e sanitario regionale (DGR 1423/2017), in collaborazione con l'ASP e il Privato sociale.

Nel 2019, per dare evidenza di valutazione multidisciplinare e multiprofessionale nell'ambito dei percorsi terapeutici riabilitativi personalizzati, si intendono monitorare i **nuovi progetti con Budget di salute attivati a seguito di valutazione multidisciplinare e multiprofessionale** AUSL e Servizi sociali degli Enti locali sul totale nuovi progetti con Budget di salute nell'anno.

Proseguirà anche nel 2019 l'attività del DSM di progressiva definizione e realizzazione di integrazioni funzionali ed **afferenza di ambiti di attività con le Case della Salute**, con particolare riferimento all'attuazione del percorso clinico assistenziale integrato del paziente complesso con co-morbidità da inquadrarsi nell'ambito del Progetto Risk-ER.

Nell'ambito dei programmi di sviluppo si colloca l'implementazione e il monitoraggio della nuova gestione della **Comunità Diurna per la Salute Mentale adulti** a seguito di riprogettazione organizzativa (DGR 1423/2015 che integra e modifica la DGR 564/2000) in materia di autorizzazione al funzionamento. Sarà oggetto di valutazione l'andamento degli indicatori inseriti nel contratto e tradotti in obiettivi di budget.

Nel 2019 particolare attenzione verrà posta alle seguenti attività:

- **Progetto regionale "adolescenza"** e "raccomandazioni sui percorsi di cura di salute mentale per gli adolescenti e giovani" rispetto al quale si individua l'obiettivo di "Definizione del percorso su Emergenza-Urgenza Adolescenza per adolescenti con problemi psicopatologici con l'apporto di professionisti dei: Consultori, Centri di salute mentale, NPIA e DP".
- **Assistenza territoriale alle persone con disturbo dello spettro autistico (PRIA)**: applicazione DGR 212/2016 sezione "articolazione degli impegni", al fine di garantire alla fascia 0-6 anni un numero medio di ore settimanali per bambino ≥ 4 ore/settimanali. Nell'ambito del consolidamento delle modalità di passaggio ai Servizi per l'età adulta, e in particolare ai Servizi di Salute Mentale adulti, Handicap adulti e Dipartimenti di Cure primarie si intendono garantire le rivalutazioni per minori con diagnosi dello spettro autistico al 16° anno a tutti i sedicenni con diagnosi dello spettro autistico.

Si pongono in continuità con l'anno precedente gli obiettivi relativi al consolidamento e/o al miglioramento degli indici di performance delle prestazioni rivolte alle persone con disturbi dello spettro autistico.

In merito al **PDTA Gioco d'Azzardo** con riferimento all'approvazione del Piano Regionale di contrasto al Gioco d'Azzardo 2017-2018 (DGR 2098/2017) proseguiranno nel 2019 le azioni volte all'implementazione del PDTA. In riferimento al **PDTA Tutela Minori**, nel 2019 è prevista la pubblicazione su Doc Web e l'implementazione della procedura da parte del gruppo interaziendale ASL-ASP.

Dipartimento di Sanità Pubblica

Le funzioni di Assistenza Collettiva in ambiente di vita e di Lavoro, in capo al Dipartimento di Sanità Pubblica, in aggiunta alla specifica attività di prevenzione e controlli ufficiali programmati e in urgenza, prevedono i seguenti ambiti di intervento:

- Attività di vigilanza e controllo ufficiali con modalità integrate a livello dipartimentale, tenuto conto del contesto territoriale, e rivolte al recupero di efficienza nell'impiego delle risorse.
- Attività rivolta alla persona, mediante definizione dei livelli di integrazione funzionale e interdipartimentale, nell'ambito della Casa della Salute.
- Attività di promozione della salute e del benessere sociale: collaborazione e contributo ai progetti regionali e/o locali, con livelli di integrazione con l'area territoriale ed ospedaliera.
- La realizzazione di integrazione funzionale con la Casa della Salute di Castel S. Pietro Terme con particolare riferimento alla riorganizzazione delle sedute vaccinali (antidifterite, antinfluenzale).

Nel 2019, in riferimento al ruolo di **coordinamento del Dipartimento di Sanità Pubblica nell'attuazione del Piano Locale Attuativo del Piano Regionale per la Prevenzione 2015-2018**. In continuità con gli anni precedenti, gli obiettivi discendenti dal Piano (PLA) sono stati trasposti a livello di performance organizzativa (Budget) e di performance individuale, secondo le competenze ed i coinvolgimenti specifici dei vari professionisti.

In ambito di Sanità pubblica l'AUSL di Imola ha recepito il nuovo **Piano di Prevenzione Vaccinale 2017-2019** (PNPV) e ha aderito al piano di implementazione graduale del calendario delle vaccinazioni ricomprese nei nuovi LEA. L'Azienda che ha già provveduto a tale implementazione nel 2018 e proseguirà nel consolidare l'offerta attiva anche delle seguenti vaccinazioni:

- copertura per le 10 vaccinazioni obbligatorie nell'infanzia (valutate al 24° mese) con obiettivo >95%.
- copertura vaccinale per la vaccinazione contro il meningococco B al 1° anno con obiettivo >75%.
- copertura vaccinale per la vaccinazione contro HPV delle ragazze nella coorte di nascita di riferimento (InSIDER IND0173) >75%.
- copertura vaccinale antinfluenzale nella popolazione di età ≥ 65 anni: obiettivo $\geq 75\%$.
- copertura vaccinale antipneumococco nella popolazione di età ≥ 65 anni: $\geq 55\%$.

In tema di salute e sicurezza in ambienti di lavoro e di vita, verrà garantita anche per l'anno 2019 la consueta attività in **materia di vigilanza e controllo**, con particolare riferimento alla % di aziende con dipendenti ispezionate (obiettivo: $\geq 9\%$) e al numero di cantieri di rimozione amianto controllati sui piani di rimozione amianto presentati ($\geq 15\%$).

Per l'anno 2019 si intende realizzare la partecipazione delle aziende del territorio al progetto di **promozione della salute nei luoghi di lavoro**: $\Rightarrow 80\%$ di quanto previsto dal PRP.

Nell'ambito dell'attività di controllo si evidenziano inoltre i **controlli degli allevamenti ovicaprini per brucellosi e per malattie infettive**.

Attività di vigilanza è altresì prevista presso le **strutture protette per anziani** del territorio in collaborazione integrata con l'area delle Attività Socio Sanitarie e presso le **Case famiglia**.

Dipartimento Amministrativo e Tecnico

In sede di Dipartimento Amministrativo e Tecnico si pone il coordinamento degli adempimenti normativi e il presidio delle azioni conseguenti connesse allo sviluppo del sistema di azione della Pubblica Amministrazione. Tra questi si richiama il **Piano Triennale di Prevenzione della corruzione e Programma Triennale della Trasparenza e dell'Integrità** (ultima deliberazione n. 13 del 15.1.2019) che vede il coinvolgimento di tutti i Dipartimenti aziendali con obiettivi di budget specifici declinati a livello di performance organizzativa e individuale della dirigenza. Gli adempimenti sono strutturati in termini di competenze e adempimenti relativi al fine di consentirne l'attuazione, puntualmente monitorata e rendicontata secondo le modalità e gli obblighi normativi richiesti. Proseguirà nel 2019 il presidio di tale impianto organizzativo e la collaborazione con l'OIV regionale ai sensi della relativa Delibera n. 4/2016 "Prevenzione Corruzione e Trasparenza: prime indicazioni, ai sensi del D.Lgs. 97/2016 e del PNA 2016, agli OAS e ai RPCT aziendali".

In riferimento al Percorso Attuativo della Certificabilità dei Bilanci (Deliberazione n. 138 dell'8.10.2015), l'AUSL di Imola ha portato a progressivo compimento la programmazione regionale prevista, mediante la predisposizione e applicazione delle Procedure amministrativo-contabili previste dal Piano Attuativo e l'adozione dei relativi Regolamenti ove previsti. L'attività è stata effettuata in integrazione e sinergia con il Gruppo di Lavoro Metropolitano coordinato dal Servizio Unico Metropolitano Contabilità e Finanza nell'ambito del quale sono state individuate e formalizzate le Procedure di rilievo interaziendale. Sulla base della programmazione attuativa del PAC sono state effettuate le Revisioni Limitate dell'Area Debiti-Costi e dei Regolamenti aziendali, a cura del Collegio Sindacale.

Si richiama l'impegno del Dipartimento e degli altri attori aziendali alla partecipazione ai lavori del gruppo regionale preposto alla realizzazione dell'Audit metropolitano (deliberazione n. 189/2017) e al Rendiconto semestrale del **Gruppo Audit Metropolitano** (prot. 759 del 23.1.2019), al fine di migliorare la qualità dei dati e delle informazioni e di definire un modello di controllo interno in grado di supportare l'implementazione e il monitoraggio di processi amministrativo-contabili e avviare gli obiettivi triennali 2019-2021.

Per l'avvio della **Piattaforma amministrativo contabile (GAAC)**, a partire dal 2018 ha avuto un importante rilievo la partecipazione del Dipartimento ai lavori dei gruppi regionali al fine di preparare il passaggio verso il nuovo software di gestione amministrativo-contabile fondato sulla omogeneità delle anagrafiche di base (prodotti, fattori produttivi, piano dei conti, soggetti). L'AUSL di Imola fa parte delle prime tre Aziende regionali che hanno avviato la nuova piattaforma fin dall'avvio dell'esercizio 2019 unitamente alla Regione per l'area amministrativo-contabile GSA (Gestione Sanitaria Accentrata) e alle Aziende che costituiscono i Poli di governo delle Anagrafiche centralizzate. Il Dipartimento è particolarmente coinvolto nell'implementazione di tale piattaforma. L'impegno è volto ad avviare l'architettura del sistema secondo la configurazione meglio rispondente alla organizzazione e ad implementare l'utilizzo dei vari ambiti gestionali. A livello aziendale è costituito un gruppo di *project management*, per il coordinamento delle attività per aree di competenza, nonché un ampio gruppo di Key User distribuite su tutte le aree di riferimento. L'attività di implementazione è accompagnata da rapporti costanti con il livello di coordinamento regionale e il DEC (Direttore dell'esecuzione del contratto) nonché con i referenti della RTI fornitrice.

Il Dipartimento inoltre è impegnato nelle azioni propedeutiche atte a garantire dall'1.10.2019 l'emissione dei documenti informatici attestanti l'ordinazione dei servizi, secondo le indicazioni di cui al DM 7.12.2018 in

tema di **monitoraggio del ciclo degli acquisti mediante il “Nodo di smistamento degli ordini di acquisto” (NSO).**

Il DAT ha coordinato i lavori di definizione della **nuova regolamentazione privacy** tramite l'approvazione del nuovo organigramma aziendale in tema di privacy che istituisce i “Referenti privacy”, confermando il Gruppo Aziendale Privacy (GAP), i compiti attribuiti al Responsabile per la transizione digitale e al Data Protection Officer (deliberazione n. 275 del 21.12.2018).

Tale provvedimento risulta coerente con il Regolamento (UE) 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati (“GDPR”), che attribuisce ai Titolari del trattamento il compito di assicurare ed essere in grado di comprovare il rispetto dei principi applicabili al trattamento dei dati personali e di adottare le misure che ritiene a ciò più idonee ed opportune (c.d. principio di responsabilizzazione o accountability).

Fra gli ulteriori obiettivi del Dipartimento per il 2019 si pongono in continuità con gli anni precedenti il ruolo di impulso e di supporto all'attuazione delle azioni connesse al **presidio della programmazione economico-finanziaria** e alla gestione dei rispettivi Budget trasversali e il ruolo di **coordinamento e supporto all'attuazione degli obiettivi connessi all'Information Communication Technology e ai Flussi informativi.**

Direzione Infermieristica e Tecnica

La Direzione Tecnica delle Professioni Sanitarie affianca i Dipartimenti nella realizzazione degli Obiettivi Strategici e Operativi aziendali.

Sul versante degli obiettivi di **Sostenibilità tecnica ed economica**, la linea di coordinamento delle professioni sanitarie manterrà attivo il coinvolgimento nel monitoraggio dei seguenti ambiti:

- Governo delle dotazioni di personale negoziate e assegnate ai Dipartimenti /UUOO.
- Esecuzione della fornitura di servizi integrati (pulizie e lavanolo), con la realizzazione dei controlli di seconda parte previsti dal sistema di verifica e controllo della qualità.
- Consumo del servizio di ristorazione e di gestione dei rifiuti.
- Rilevazioni delle giacenze degli armadi farmaceutici di reparto.
- Consumo della fornitura delle superfici antidecubito.
- Volumi e costi medi del servizio di esternalizzazione trasporto pazienti.

Con riferimento agli obiettivi che si collocano nell'area del **Governo Clinico – e Gestione del Rischio/Sicurezza delle Cure**, la componente infermieristica e tecnica è impegnata in particolare nelle seguenti azioni di intervento:

- Il monitoraggio delle lesioni da pressione con evidenza del Tasso di incidenza e prevalenza
- La sorveglianza sull'applicazione della procedura relative alle contenzioni applicate
- La sorveglianza delle infezioni correlate all'assistenza, in particolare in monitoraggio delle infezioni del sito chirurgico e diffusione delle buone pratiche per la loro prevenzione
- La partecipazione ai lavori regionali per il sistema di sorveglianze delle cadute accidentali
- Il monitoraggio degli indicatori di controlli connessi alla procedura aziendale SOSnet nei blocchi operatori

- L'applicazione della Procedura Docweb "Gestione del rischio clinico" con particolare riferimento agli adempimenti connessi alla gestione dell'*Incident Reporting*.
- Il proseguimento nell'adesione al progetto relativo alle modalità corrette dell'igiene delle mani, mediante valutazione dell'aderenza alle check-list dell'OMS e monitoraggio del consumo di antisettico alcolico.
- L'attuazione del Piano per la Sicurezza delle Cure secondo i contenuti delle Schede di Intervento poste a Budget 2019.
- La compartecipazione alla progressiva definizione e implementazione dei seguenti Percorsi Diagnostico Terapeutici Aziendali (PDTA): Piede Diabetico, Frattura Femore, Carcinoma gastrico, Mammella, Diabete, SLA.

Nell'ambito della **Politica del farmaco** e governo dell'appropriatezza prescritta, la componente infermieristica garantisce la collaborazione all'attuazione degli interventi volti all'incremento della distribuzione diretta dei farmaci alla dimissione da degenza.

Con riferimento all'area di **Sviluppo delle Cure Intermedie** la componente infermieristica e tecnica collabora ai processi al fine di migliorare gli indicatori di monitoraggio tra cui l'attivazione dell'ADI entro 3 giorni dalla dimissione ospedaliera e la percentuale di prese in carico in ADI entro 1 giorno dalla dimissione. E' altresì impegnata nel consolidamento dei progetti di sviluppo della Casa della Salute e dell'Os.Co su cui afferiscono obiettivi di budget specifici di cui si rimanda ai relativi paragrafi.

Sotto il profilo dello **Sviluppo organizzativo e funzionale** si richiamano, in particolare, i seguenti programmi che vedono il significativo impegno della componente e della direzione Infermieristica e Tecnica:

- Piano di **sviluppo della Geriatria Ospedaliera-Territoriale** mediante la definizione di percorsi/protocolli per la presa in carico di pazienti cronici e potenziamento delle attività a supporto delle CRA del territorio.
- **Riorganizzazione delle attività del Dipartimento Medico dell'area internistico-geriatrica.**
- **Sviluppo del percorso protesi d'anca** in collaborazione con il Dipartimento Chirurgico e la Medicina Riabilitativa.
- **Sviluppo delle competenze assistenziali avanzate** per la presa in carico dei pazienti cronici.
- **Sviluppo della funzione di Case Management Infermieristico** sui pazienti ricoverati in SPDC.
- Realizzazione di un progetto di miglioramento della Camera Mortuaria della sede di Imola secondo le indicazioni regionali che saranno impartite.

La componente infermieristica e tecnica garantisce inoltre il supporto e la propria attività nell'ambito dei programmi di **Accreditamento** aziendale, che prevedono:

- La revisione della procedura "Neo Assunto" e della "Clinical Competence".
- La verifica ispettiva interna del Dipartimento Medico Oncologico.
- La verifica ispettiva interna del SIMT-AMBO.

Sul Sistema di azione delle Pubbliche Amministrazioni le componenti delle Professioni sanitarie sono impegnate negli adempimenti normativi e nel presidio delle azioni conseguenti connesse al **Piano Triennale di Prevenzione della corruzione e Programma Triennale della Trasparenza**, di cui alla deliberazione n. 13 del 15.01.2019 nonché al **Percorso Attuativo della Certificabilità dei Bilanci**, di cui da ultimo alla Deliberazione n. 138 dell'8.10.2015.

Si richiamano inoltre gli interventi che la componente della Direzione delle professioni sanitarie garantisce in modo attivo nell'ambito dei **programmi ICT**, tra cui in particolare:

- L'impegno della componente infermieristica nella implementazione del **nuovo sistema amministrativo – contabile GAAC** che ha visto dall'1.1.2019 l'attivazione del Modulo Micrologistica per la richieste da Reparto verso i Magazzini e l'implementazione del nuovo modulo per la gestione del Conto Deposito nei Blocchi Operatori. Tale attività è coordinata mediante una rete di Key user in ambito ospedaliero e territoriale.
- La progressiva implementazione della Cartella Integrata Informatizzata.
- L'implementazione della Cartella Clinica unica regionale informatizzata del Dipartimento di Salute Mentale e Dipendenze Patologiche, per la quale l'AUSL di Imola è Azienda pilota.

Direzione della Formazione

Dando seguito alla partecipazione attiva ai lavori del sottogruppo regionale che cura l'implementazione e lo sviluppo unitamente a CUP 2000 e al fornitore dell'applicativo regionale GRU- Formazione, continua a livello aziendale l'estensione, ai diversi processi in carico, di applicazione delle funzionalità che vengono rese operative. Il percorso a regime da anni, ha portato il Collegio di Direzione a licenziato le linee di programmazione aziendale su cui prioritariamente focalizzarsi per la definizione del PAF 2019, garantendo una linea di continuità con quanto avviato negli anni precedenti. In particolare:

1. INTEGRAZIONE nelle sue molteplici forme.

- a) tra le Aziende Sanitarie: in particolare per potenziare lo sviluppo delle reti cliniche, anche valorizzate attraverso appositi rapporti convenzionali sanciti nel corso del tempo, e sostenere l'accrescimento delle clinical competence.
- b) tra tutta la Medicina convenzionata e la Medicina specialistica condizione imprescindibile per la gestione della cronicità ed in particolare per i PDTA.
- c) tra le professioni, privilegiando lo strumento della formazione interna per costruire "relazioni" e aggregazione oltre che per costruire competenze e contenuti.

2. ACCREDITAMENTO per mantenere costante la tensione e l'attenzione alle metodologie di lavoro sottese dal modello e sostenere i Dipartimenti nelle visite di rinnovo dell'Accreditamento istituzionale.

3. RISCHIO CLINICO, nella sua duplice valenza ovvero:

- a) verso gli assistiti per diffondere tra i professionisti le buone pratiche, per documentare in modo puntuale le cure erogate, per sostenere le attività ed i comportamenti tesi a sviluppare una cultura orientata alle cure sicure;
- b) verso gli operatori per garantire formazione in materia di salute e sicurezza sul lavoro ai sensi del Dlgs 81; sostenere il benessere organizzativo e tutelare nel senso più ampio del termine l'operatore all'interno del contesto lavorativo aziendale.

4. GOVERNO CLINICO, implementare l'utilizzo dell'Audit quale strumento per verificare i processi attivati e l'utilizzo della FMEA-FMECA.

5. GESTIONE RISORSE UMANE: per sostenere i ruoli gestionali, in un contesto organizzativo mutato, per lo sviluppo di competenze necessarie per supportare i gruppi di riferimento attraverso il mantenimento di un clima organizzativo positivo e per accompagnare l'intero sistema verso la valutazione della Performance.

Attraverso il coinvolgimento della Rete dei Referenti della Formazione di Dipartimento, particolare attenzione, in continuità con il percorso avviato negli anni precedenti, verrà dedicata alla progettazione di eventi formativi allineati e coerenti con il Dossier Formativo di riferimento con l'obiettivo di trasferire gli apprendimenti al contesto lavorativo e con la misurazione dell'efficacia delle azioni formative.

In questa direzione si inserisce anche tutta l'attività formativa prevista e progettata quale strumento a supporto per il raggiungimento degli obiettivi del Piano Sociale e Sanitario 2017-2019.

Attraverso la condivisione e la promozione di eventi formativi di carattere trasversale pianificata a livello di AVEC è presente una ulteriore opportunità per "allineare" le Aziende su processi comuni e per valorizzare sul livello di Area Vasta le aree di eccellenza di ciascuna Azienda su tematiche specifiche così da rappresentare un patrimonio comune di esperienze per un confronto sistematico.

Si mantiene stabile e proficua la collaborazione con l'Università degli Studi di Bologna per quello che riguarda i quattro corsi di Laurea di primo livello delle professioni sanitarie e del corso di Laurea Magistrale, entrato a pieno regime, in Scienze delle Professioni sanitarie della prevenzione.

Si conferma l'opportunità, visti i positivi risultati raggiunti negli anni precedenti e valutata la richiesta, di attivare una nuova edizione del Corso di Alta Formazione in Endoscopia Digestiva per l'area Infermieristica.

Particolare attenzione continua ad essere posta al consolidamento e potenziamento dell'esperienza di scambio in ingresso di studenti afferenti ai quattro corsi di studio delle professioni Sanitarie di primo livello, che partecipano al Progetto Erasmus, come particolare elemento qualificante l'offerta formativa e contemporaneamente di stimolo e opportunità di confronto con l'esterno, per il contesto organizzativo ed assistenziale interno.

Resta, inoltre, attiva la collaborazione con il Plesso didattico Vespignani ed in particolare con le Scuole di Agraria e Medicina Veterinaria e di Farmacia, Biotecnologie e Scienze Motorie dell'Università di Bologna per le iniziative di carattere trasversale che insistono sul territorio imolese.

Potenziata e consolidata l'esperienza di collaborazione con gli istituti Scolastici di secondo grado presenti sul territorio per l'estensione del percorso, introdotto dalla Legge 107/2015, di Alternanza Scuola Lavoro e in applicazione di quanto previsto dalla Legge Regionale n. 5/2018.

BUDGET INVESTIMENTI

Il piano degli investimenti per l'anno 2019 è riassunto nelle specifiche successive. In particolare si riportano di seguito alcune informazioni relative ai fabbricati, alle attrezzature sanitarie, attrezzature informatiche e beni economici.

Il budget investimenti 2019 comprende un ambito di interventi necessari e funzionali al mantenimento dello stato d'uso del patrimonio o connessi con programmi di sviluppo che, nell'ambito della programmazione, non essendo disponibili fonti di finanziamento dedicate, sono previsti mediante l'utilizzo dei contributi in c/esercizio ai sensi del D. Lgs 118/2011, per un valore complessivo di € 300.000,00.

Si riporta, inoltre, la tabella degli investimenti complessivi da realizzare nel 2019.

FABBRICATI

Programma investimenti straordinari in Sanità (ex art. 20 Legge 67/88 – 2° stralcio - IV fase).

Ad ottobre 2017 è stata ottenuta l'ammissione al finanziamento degli "Interventi per il miglioramento della sicurezza nei presidi ospedalieri dell'Azienda USL di Imola" - Intervento APb.20 – addendum, per complessivi 900.000 euro, che prevedeva l'acquisto di attrezzature per le sale operatorie dell'Ospedale di Imola e i lavori per l'adeguamento antincendio (in ottemperanza alla scadenza prevista dalla normativa antincendio per l'adeguamento delle strutture sanitarie) per l'Ospedale di Comunità di Castel San Pietro Terme per un importo di 500.000 euro. Le attrezzature sanitarie sono state installate nel 2018 ed i lavori sono stati completati il 30/05/2019.

Interventi da realizzare con mutuo

Nel 2019 saranno realizzati i "Lavori di adeguamento normativo per la sicurezza degli impianti ospedalieri" per un importo di € 59.654,68 costituiti da € 46.339,00 da mutuo e € 13.315,68 derivanti dall'alienazione di un lotto di terreno sito presso l'ospedale di Imola destinato alla realizzazione di una cabina elettrica INRETE Distribuzione Energia S.p.A.

Interventi da realizzare con donazioni e contributi da altri soggetti

- L'intervento di "Realizzazione del nuovo punto prelievi presso la Casa della salute di Medicina", avente un importo complessivo di € 120.000, è iniziato il giorno 10/06/2019 e si concluderà entro settembre 2019. L'intervento sarà finanziato dal Comune di Medicina.
- I "Lavori di Installazione di un elevatore ed opere interne puntuali di manutenzione straordinaria presso il pad. 6 del Presidio "Lolli" di Imola. Centro raccolta sangue " per la riorganizzazione dei locali e realizzazione della zona ristoro del centro raccolta sangue di Imola, avente un importo complessivo di € 41.846,17, sono iniziati il giorno 21/01/2019 e si sono conclusi il 02/04/2019. L'intervento è finanziato dall'associazione AVIS di Imola.

Finanziamento in Conto Esercizio

Sono previsti "Interventi di manutenzione straordinaria per la sicurezza degli immobili aziendali" per un importo di € 200.000 comprendenti lavori indifferibili necessari per la sicurezza e per il regolare svolgimento delle attività sanitarie.

ATTREZZATURE SANITARIE

Gli investimenti strategici aziendali previsti nel piano investimenti 2019 prevedono interventi per € 56.070 di cui € 26.090 finanziati da Mutuo e i restanti € 29.980 da finanziamento regionale in conto capitale

(finanziamento regionale DGR 1142 del 16/07/2018), tutti necessari per ammodernamento tecnologico apparecchiature biomediche e “turnover” di Tecnologie Sanitarie ad elevata obsolescenza (oltre 10 anni) per le quali non è possibile, né garantirne la funzionalità nel tempo mediante manutenzione ordinaria per effetto della mancata disponibilità di parti di ricambio, né l'efficacia in termini di prestazioni qualitative/funzionali rispetto a nuove tecnologie analoghe.

TECNOLOGIE INFORMATICHE E DI RETE

Gli investimenti strategici aziendali previsti nel piano investimenti 2019 prevedono interventi per € 308.490 di cui € 79.180 finanziati da Mutuo, € 111.210 da finanziamento regionale in conto capitale (finanziamento regionale DGR 1142 del 16/07/2018) e i restanti € 118.100 da Finanziamento del Servizio sanitario regionale per l'anno 2019 PG/2019/252938 del 13/03/2019, tutti necessari per:

- Ammodernamento tecnologie informatiche HW. In particolare per la sostituzione di PC obsoleti e non idonei per passaggio al sistema operativo XP e 7 e altro HW tipo stampanti, lettori bare-code, obsoleti o rotti in cui non è possibile o non conviene la riparazione.
- Adeguamenti SW evolutivi indifferibili per adeguamenti regionali e ministeriali e miglioramento utilizzo SW e Privacy;
- Quota collaudo e Sviluppo evolutivo del Nuovo SW di gestione Analitico amministrativo Contabile GAAC;
- Sviluppo evolutivo del Nuovo SW di gestione Risorse Umane Regionale GRU;

BENI ECONOMICI

Gli investimenti programmati nel corso del 2019 riguardano acquisti finanziati da mutuo per € 8.120 e per € 62.000 da finanziamento in conto esercizio. Gli acquisti si riferiscono all'acquisizione di arredi, beni economici, veicoli di emergenza, urgenti e indispensabili in sostituzione dei fuori uso.

Tabella riassuntiva degli investimenti complessivi da realizzare nel 2019 (importi in migliaia di €).

| 2019 (importi in migliaia di €) | Conto capitale | Mutui | Donazioni | Finanziamenti regionali | Conto Esercizio | Alienazioni | totale |
|---------------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|-------------------------|-----------------|----------------|-----------------|
| Fabbricati | € 534,78 | | € 161,85 | | € 200,00 | | € 896,63 |
| Impianti | | 46,34 | | | | € 13,32 | € 59,66 |
| Tecnologie Informatiche | | € 79,18 | | € 191,31 | € 38,00 | | € 308,49 |
| Tecnologie biomediche | | € 26,09 | | € 29,98 | | | € 56,07 |
| Beni economici | | € 8,12 | | | € 62,00 | | € 70,12 |
| Totale | € 534,78 | € 159,73 | € 161,85 | € 221,29 | € 300,00 | € 13,32 | € 300,97 |

Si rimanda inoltre al capitolo “Piano degli Investimenti 2019-2021” del presente documento redatto secondo gli specifici schemi predisposti a livello regionale.

PERFORMANCE INDIVIDUALE

PERFORMANCE INDIVIDUALE

In attuazione al nuovo “Regolamento del Sistema aziendale di valutazione integrata della performance annuale, delle competenze e degli incarichi al personale”, adottato dall’AUSL di Imola con deliberazione n. 136 del 22.06.2018, nel 2018 viene garantita la valutazione individuale del personale dirigente e del personale di comparto dell’area infermieristica e tecnico-sanitaria con incarico di posizione organizzativa o coordinamento. Il restante personale infermieristico, tecnico-sanitario e amministrativo del comparto viene valutato secondo la linea gerarchica definita negli atti di organizzazione aziendale.

Con riferimento ai contributi individuali dei Direttori di Dipartimento e dei Direttori di Unità Operativa si pongono i seguenti obiettivi:

- Le azioni specifiche correlate all’attuazione del Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione (PTPC) di cui alla Deliberazione n. 7 del 21.1.2016
- L’applicazione del Regolamento Budget aziendale con particolare riferimento al rispetto della tempistica e all’evidenza dei percorsi di condivisione interna.
- L’applicazione del nuovo Sistema di valutazione integrata delle performance e delle competenze e degli incarichi al personale, di cui alla deliberazione n. 136 del 22.06.2018, promuovendone l’applicazione e lo sviluppo nel rispetto della tempistica definita a livello aziendale.
- L’applicazione del Piano Locale Attuativo del Piano Regionale per la Prevenzione (PLA-PRP).
- Il monitoraggio dell’attività gestionale della propria struttura.

Gli obiettivi connessi all’attuazione del Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione, all’attuazione del Piano Locale Attuativo del Piano Regionale per Prevenzione nonché gli obiettivi derivanti dalle Schede attuative del Piano Sociale e Sanitario, costituiscono ambiti che i Direttori di Unità Operativa/di Direzione Tecnica attribuiranno, a cascata, nell’ambito degli obiettivi individuali in capo ai Dirigenti e/o personale di comparto dell’area infermieristica e tecnico-sanitaria con incarico dirigenziale, di posizione organizzativa e di coordinamento, secondo i gradi di partecipazione e afferenza di ciascun professionista coinvolto.

Con riferimento all’area del Comparto, si prevede in capo ai Direttori di area amministrativa, Infermieristica e Tecnica, il governo del Budget delle ore straordinarie.

ALLEGATI

Allegato 1 – Schede Budget 2019 dei Dipartimenti

Allegato 2 – Mappa degli obiettivi 2019 per le Aree del Piano Performance

ALLEGATO 1 AL DOCUMENTO DI BUDGET

Schede Budget 2019 dei Dipartimenti

Metrica
03ME
P.O. - DIPARTIMENTO MEDICO ONCOLOGICO
BDG2019_PO
Budget Operativo 2019 - Performance Organizzativa

| | | | | | | Totali | 100,00 | 100,00 | |
|------------|------------|--|----|-----------|--------------|------------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| | | Indicatore | | Obiettivo | % Franchigia | Punti Totali Dirigenza | Punti Totali Comparto | Note | |
| C1 | | AREA DI MANTENIMENTO - Performance Organizzativa | | | | 70,00 | 50,00 | | |
| S01 | | PARAMETRI DI OFFERTA | | | | 22,00 | 5,00 | | |
| | C1S01K001 | N.ro casi trattati | >= | Anno 2018 | 5 | 10 | 0 | | |
| | C1S01K004 | N.ro prestazioni di specialistica ambulatoriale (ESTERNI) | >= | Anno 2018 | 5 | 6 | 0 | | |
| | C1S01K446 | N.ro casi di Day Service | >= | Anno 2018 | 5 | 6 | 0 | Risultato atteso dipartimentale | |
| | C1S01K591A | Budgettizzazione ore straordinario - personale del Comparto - prodotte e rimborsate: rispetto dei budget negoziati | >= | 100 | 0 | 0 | 5 | | |
| S02 | | COSTI DI PRODUZIONE | | | | 8,00 | 5,00 | | |
| | C1S02K110 | Costi per beni sanitari (escluso distribuzione diretta) | <= | Anno 2018 | 2 | 8 | 5 | | |
| S03 | | ATTRATTIVITA' | | | | 4,00 | 0,00 | | |
| | C1S03K112A | Indice di dipendenza della popolazione dalla struttura (DHW) - Valore Dipartimentale | >= | Anno 2018 | 5 | 4 | 0 | | |
| S04 | | POLITICA DEL FARMACO E GOVERNO APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA | | | | 24,00 | 1,00 | | |
| | C1S04K113 | % Aderenza al prontuario AVEC - consumi territorio (ricetta SSN) | >= | 90 | 2 | 3 | 0 | | |
| | C1S04K507 | Incremento prescrizione di medicinali a brevetto scaduto (ricetta SSN - sul totale delle prescrizioni) - Risultato atteso: incremento consumi DDD rispetto all'anno precedente | >= | Anno 2018 | 2 | 3 | 0 | | |
| | C1S04K509 | Riduzione del tasso di consumo di fluorochinolonici sistemici in ambito ospedaliero (classe ATC J01MA) - DDD per 100/GGdeg (SIVER IND0341) <Anno precedente | <= | Anno 2018 | 0 | 3 | 0 | | |
| | C1S04K510 | Riduzione del tasso di consumo di antibiotici sistemici in ambito ospedaliero (classi ATC J01) - DDD per 100/GGdeg (SIVER IND0340) <Anno precedente | <= | Anno 2018 | 0 | 3 | 0 | | |

| | | Indicatore | Obiettivo | | % Franchigia | Punti Totali Dirigenza | Punti Totali Comparto | Note |
|------------|--|---|-----------|-----------|--------------|------------------------|-----------------------|------|
| | C1S04K575A | Distribuzione diretta dei farmaci per presa in carico dei pz cronici: BPCO - Diabete 1 e 2 - Glaucoma - Reumatologia. >= Anno precedente | >= | Anno 2018 | 0 | 3 | 1 | |
| | C1S04K579 | Riduzione del tasso di consumo di carbapenemici in ambito ospedaliero (classe ATC J01DH) - DDD per 100/GGDeg <Anno precedente | <= | Anno 2018 | 0 | 3 | 0 | |
| | C1S04K581 | Farmaci innovativi e ad alto costo: epatite C e farmaci oncologici. Monitoraggio spesa ospedaliera secondo la programmazione aziendale. Programmazione e monitoraggio periodico specifico in collaborazione con Controllo di Gestione e Direzione Farmaceutica | <= | 100 | 2 | 3 | 0 | |
| | C1S04K634 | Riduzione del tasso di consumo di PPI in ambito ospedaliero (classe ATC A02BC) - DDD*100/GGDeg (SIVER IND0695) < Anno precedente | >= | Anno 2018 | 0 | 3 | 0 | |
| S29 | SISTEMA DI AZIONE DELLE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI | | | | | 3,00 | 3,00 | |
| | C1S29K376 | Attuazione operativa degli adempimenti connessi alla Legge 6.11.2012 n. 190 - Verifica degli adempimenti come previsto dal Piano Aziendale Anticorruzione: Elaborazione report e relazione annuale da inviare al Resp. Az. Anticorruzione al 30 giugno e al 30 novembre | >= | 100 | 0 | 3 | 3 | |
| S32 | GESTIONE RISCHIO - SICUREZZA CURE | | | | | 9,00 | 36,00 | |
| | C1S32K114B | PPSC Scheda 13 - Adesione alle modalità corrette dell'igiene delle mani, mediante valutazione aderenza check-list dell'OMS - N.ro valutazioni conformi sul totale delle valutazioni effettuate nel dipartimento (80%) correlato al consumo di soluzione alcolica (20 litri/1000 GGDD) | >= | 80 | 0 | 2 | 6 | |
| | C1S32K122A | PPSC Scheda 26 - Monitoraggio delle lesioni da pressione - Tasso di incidenza e prevalenza | >= | 2 | 0 | 0 | 6 | |
| | C1S32K123A | PPSC Scheda 24 - Sorveglianza applicazione procedura sulle contenzioni applicate - Analisi report di monitoraggio secondo procedure e proposta azioni di miglioramento | >= | 100 | 2 | 0 | 6 | |
| | C1S32K133A | PPSC Scheda 1 - Incident reporting: consolidamento e miglioramento dei flussi | >= | 100 | 0 | 2 | 6 | |
| | C1S32K566A | Piano Prevenzione Cadute - Sorveglianza applicazione procedura sulle cadute - Analisi report di monitoraggio semestrale secondo la procedura | >= | 100 | 0 | 2 | 6 | |
| | C1S32K567A | PPSC Scheda 1 - Procedura DocWeb "Gestione del rischio clinico" (Incident Reporting) - Alimentazione data base regionale - % schede inserite sul totale delle schede cartacee rilevate | >= | 100 | 2 | 3 | 6 | |
| C2 | AREA DI MIGLIORAMENTO - Performance Organizzativa | | | | | 30,00 | 50,00 | |
| S09 | ACCREDITAMENTO | | | | | 0,00 | 5,00 | |
| | C2S09K547B | Accreditamento: revisione della procedura "Neo assunto" e della definizione della "clinical competence": entro dicembre 2019 | >= | 100 | 0 | 0 | 5 | |
| S10 | AZIONI DI SVILUPPO IN AMBITO ICT E FLUSSI INFORMATIVI | | | | | 0,00 | 6,00 | |

| | | Indicatore | Obiettivo | | % Franchigia | Punti Totali Dirigenza | Punti Totali Comparto | Note |
|----------------|---|---|-----------|-----------|-----------------|---------------------------|--------------------------|---|
| | C2S10K797B | Implementazione della Cartella Clinica Integrata ed Informatizzata. Avvio dell'utilizzo delle componenti previste entro dicembre | >= | 100 | 2 | 0 | 6 | Pesato sulle UUOO |
| | C2S10K834 | Implementazione nuovo sw per la gestione dell'attività ambulatoriale in Gastroenterologia (POLARIS) | <= | 360 | 10 | 0 | 0 | Pesato sulle UUOO |
| | C2S10K910 | Incremento delle prescrizioni mediche dematerializzate (farmaceutiche e specialistiche) con progressiva diminuzione di quelle non dematerializzate | <= | Anno 2018 | 2 | 0 | 0 | Pesato sulle UUOO |
| S14 | SVILUPPO ORGANIZZATIVO FUNZIONALE | | | | | 3,00 | 18,00 | |
| | C2S14K662A | Implementazione di azioni di miglioramento scaturite dall'audit sulla pianificazione assistenziale con infermieri esperti. Elaborazione report entro dicembre | >= | 100 | 0 | 0 | 6 | |
| | C2S14K663B | Progetto Benessere e Igiene della persona: realizzazione delle azioni di miglioramento entro dicembre | <= | 360 | 10 | 0 | 6 | |
| | C2S14K665 | Percorsi clinici: sviluppo delle competenze assistenziali avanzate per la presa in carico dei pazienti cronici - Relazione sulle attività svolte | >= | 100 | 0 | 0 | 6 | |
| | C2S14K879 | Riorganizzazione delle attività del Dipartimento Medico dell'area internistico - geriatrica: progetto entro settembre e attuazione entro dicembre | >= | 100 | 0 | 3 | 0 | |
| S15 | QUALIFICAZIONE DEI SERVIZI E DELLE ATTIVITA' | | | | | 3,00 | 0,00 | |
| | C2S15K926 | Valutazione multidisciplinare pazienti oncologici: definizione di un percorso formalizzato per ogni UUOO, in collaborazione con il DIMO. % dei pazienti con valutazione multidisciplinare sul totale dei casi individuati | >= | 100 | 0 | 3 | 0 | |
| S17 | GOVERNO CLINICO | | | | | 2,00 | 3,00 | |
| Ref Dir Medica | C2S17K652A | PDTA Piede Diabetico - Completamento definizione PDTA Piede Diabetico | <= | 100 | 10 | 0 | 3 | Pesato sulle UUOO. Ref Direzione Medica |
| Ref Dir Medica | C2S17K653A | PDTA Frattura Femore - Definizione PDTA Frattura Femore | <= | 100 | 0 | 0 | 0 | Pesato sulle UUOO. Ref Direzione Medica |
| Ref Chir | C2S17K731B | Elaborazione procedura interaziendale per la presa in carico del paziente con Ca Gastrico. Entro dicembre | <= | 360 | 10 | 0 | 0 | Pesato sulle UUOO. Ref Chirurgia generale |
| Ref Neurologia | C2S17K857 | PDTA Sclerosi Multipla - Avvio del Gruppo di lavoro e proposta per PDTA entro dicembre | <= | 360 | 10 | 0 | 0 | Pesato sulle UUOO. Ref KPI Neurologia |
| Ref Neurologia | C2S17K883 | PDTA SLA - Avvio del Gruppo di lavoro e proposta per PDTA entro dicembre | <= | 360 | 10 | 0 | 0 | Pesato sulle UUOO. Ref KPI Neurologia |
| | C2S17K897 | PDTA Mammella - Aggiornamento del PDTA entro dicembre | >= | 100 | 0 | 2 | 0 | Ref KPI Oncologia |

| | | Indicatore | Obiettivo | | % Franchigia | Punti Totali Dirigenza | Punti Totali Comparto | Note |
|------------|------------|--|-----------|-----------|--------------|------------------------|-----------------------|-------------------|
| S18 | | PARAMETRI DI OFFERTA | | | | 0,00 | 0,00 | |
| | C2S18K134B | % di casi con almeno 1 rilevazione del dolore in corso di ricovero (SIVER IND0725) | >= | 95 | 2 | 0 | 0 | Pesato sulle UUOO |
| | C2S18K808 | Monitoraggio e rendicontazione indicatori STEN previsti dalla procedura interaziendale con AOSP di Bologna "Gestione del Servizio Trasporto Emergenze Neonatali (STEN)" | >= | 100 | 0 | 0 | 0 | Pesato sulle UUOO |
| S19 | | POLITICA DEL FARMACO E GOVERNO APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA | | | | 4,00 | 3,00 | |
| | C2S19K574A | Incremento distribuzione diretta dei farmaci alla dimissione da degenza: numero di erogazione in DD/totale dimessi in dimissione ordinaria a domicilio >= Anno precedente | >= | Anno 2018 | 0 | 2 | 3 | |
| | C2S19K702 | Utilizzo farmaci biosimilari secondo le indicazioni RER Epoietina (SIVER IND0370) | >= | 90 | 2 | 2 | 0 | |
| | C2S19K817 | Completa alimentazione del DB oncologico - prescrizione informatizzata dei farmaci oncologici da parte dei medici prescrittori. % prescrizioni informatizzate di trattamenti iniettabili sul totale dei trattamenti iniettabili prescritti | >= | 100 | 2 | 0 | 0 | Pesato sulle UUOO |
| | C2S19K817A | Completa alimentazione del DB oncologico - prescrizione informatizzata dei farmaci oncologici da parte dei medici prescrittori. % prescrizioni informatizzate di terapie orali ad alto costo sul totale delle terapie orali ad alto costo prescritte | >= | 50 | 2 | 0 | 0 | Pesato sulle UUOO |
| | C2S19K828 | Ottimizzazione delle terapie ipolipemizzanti a base di statine in adesione alle nuove linee guida regionali sul trattamento delle ipercolesterolemie nella prevenzione cardio-vascolare | >= | 100 | 0 | 0 | 0 | Pesato sulle UUOO |
| | C2S19K924 | Farmaci anti TNF - alfa: Adalimumab - Avvio utilizzo trattamento con farmaco biosimilare aggiudicati nel 2019 | >= | 100 | 0 | 0 | 0 | Pesato sulle UUOO |
| | C2S19K830 | Impiego del etanercept biosimilare rispetto alla prescrizione complessiva per principio attivo (SIVER IND0658) | >= | Anno 2018 | 2 | 0 | 0 | Pesato sulle UUOO |
| | C2S19K831 | Incremento ricorso al farmaco generico nel trattamento dell'HIV rispetto all'anno precedente | >= | Anno 2018 | 0 | 0 | 0 | Pesato sulle UUOO |
| | C2S19K921 | Farmaci oncologici: Trastuzumab - % pazienti in trattamento con farmaco biosimilare | >= | 80 | 0 | 0 | 0 | Pesato sulle UUOO |
| | C2S19K922 | Farmaci oncologici: Rituximab - % pazienti in trattamento con farmaco biosimilare (INSIDER IND0730) | >= | 80 | 0 | 0 | 0 | Pesato sulle UUOO |
| S23 | | SVILUPPO CURE INTERMEDIE | | | | 10,00 | 0,00 | |
| | C2S23K375A | Sviluppo Cure Intermedie - Implementazione Percorso di dimissione protetta secondo la nuova procedura | >= | 100 | 0 | 3 | 0 | |
| | C2S23K827C | Rete locale cure palliative. Applicazione del percorso assistenziale del bambino-adolescente che accede alle Cure Palliative Pediatriche | >= | 100 | 2 | 1 | 0 | |

| | | Indicatore | Obiettivo | | % Franchigia | Punti Totali Dirigenza | Punti Totali Comparto | Note |
|------------|------------|--|-----------|-----|-----------------|---------------------------|--------------------------|-------------------|
| | C2S23K902 | Piano di sviluppo della Geriatria ospedaliera territoriale: definizione di percorsi/protocolli di interfaccia tra Ospedale e Territorio per la presa in carico di pazienti cronici e potenziamento attività a supporto delle CRA del territorio: progetto di sviluppo entro giugno e applicazione entro dicembre | >= | 100 | 0 | 3 | 0 | |
| | C2S23K919 | Definizione di un percorso di collaborazione stabile tra specialisti Geriatri, specialista per le Cure Palliative e MMG per la gestione dei pazienti ospiti presso le Case di Riposo. Entro settembre 2019 | <= | 270 | 10 | 3 | 0 | |
| S24 | | GOVERNO TEMPI DI ATTESA | | | | 3,00 | 0,00 | |
| | C2S24K749 | Indice di performance per le prestazioni di primo accesso e urgenze differibili, nelle rilevazioni regionali ex ante (fonte MAPS) - (SIVER IND0319 e IND032) | >= | 90 | 2 | 3 | 0 | |
| S33 | | GESTIONE RISCHIO - SICUREZZA CURE | | | | 5,00 | 15,00 | |
| | C2S33K571B | PPSC Scheda 1 - Procedura DocWeb "Gestione del rischio clinico" (Incident Reporting) - Analisi della relazione semestrale (entro settembre) e annuale (entro febbraio anno successivo) e azioni di miglioramento | >= | 100 | 2 | 1 | 5 | |
| | C2S33K759 | Definizione della Procedura aziendale per la gestione delle criticità di funzionamento dei frigoriferi destinati alla conservazione di farmaci e vaccini | >= | 100 | 0 | 1 | 0 | |
| | C2S33K766A | PPSC Scheda 24 - Aggiornamento della Procedura aziendale relativa alle contenzioni in base alle nuove linee di indirizzo regionali per l'anno corrente | >= | 100 | 0 | 0 | 5 | |
| | C2S33K767A | Piano Prevenzione Cadute - Implementazione della Procedura aziendale aggiornata per la Prevenzione e gestione delle cadute in ospedale per l'anno corrente | >= | 100 | 0 | 1 | 5 | |
| | C2S33K886 | PPSC Scheda 6 - Recepimento Linee di indirizzo RER per la profilassi del tromboembolismo venoso: predisposizione procedura aziendale e applicazione scheda valutazione del rischio individuale. Entro dicembre | <= | 360 | 10 | 1 | 0 | |
| | C2S33K888 | PPSC Scheda 10 - Predisposizione procedura sulla gestione / somministrazione dei farmaci oncologici | >= | 100 | 0 | 1 | 0 | |
| | C2S33K892 | PPSC Scheda 23 - Recepimento Raccomandazione ministeriale n.6. Percorso Nascita: morte materna o malattia grave correlata al travaglio e/o parto. Predisposizione procedure aziendali e pubblicazione su DocWeb | >= | 100 | 0 | 0 | 0 | Pesato sulle UUOO |
| | C2S33K893 | PPSC Scheda 23 - Recepimento Raccomandazione ministeriale n.16. Percorso Nascita: prevenzione morte e disabilità permanente in neonato sano. Predisposizione procedure aziendali e pubblicazione su DocWeb | >= | 100 | 0 | 0 | 0 | Pesato sulle UUOO |

Metrica
03CH
P.O. - DIPARTIMENTO CHIRURGICO
BDG2019_PO
Budget Operativo 2019 - Performance Organizzativa

| | | | | | Totali | 100,00 | 100,00 | | |
|------------|---|--|-----------|-----------|--------------|------------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| | | Indicatore | Obiettivo | | % Franchigia | Punti Totali Dirigenza | Punti Totali Comparto | Note | |
| C1 | AREA DI MANTENIMENTO - Performance Organizzativa | | | | | 70,00 | 50,00 | | |
| S01 | PARAMETRI DI OFFERTA | | | | | 35,00 | 10,00 | | |
| | C1S01K001 | N.ro casi trattati | >= | Anno 2018 | 5 | 6 | 0 | | |
| | C1S01K002 | Degenza media (Mov. Degenti) | <= | Anno 2018 | 2 | 6 | 0 | | |
| | C1S01K003 | N.ro interventi chirurgici | >= | Anno 2018 | 5 | 6 | 0 | | |
| | C1S01K004 | N.ro prestazioni di specialistica ambulatoriale (ESTERNI) | >= | Anno 2018 | 5 | 6 | 0 | | |
| | C1S01K446 | N.ro casi di Day Service | >= | Anno 2018 | 5 | 3 | 0 | Risultato atteso dipartimentale | |
| | C1S01K554 | Efficienza Blocco Operatorio con particolare riferimento ai criteri di accesso per gli interventi in urgenza e in elezione - monitoraggio trimestrale | >= | 100 | 0 | 6 | 5 | | |
| | C1S01K591A | Budgetizzazione ore straordinario - personale del Comparto - prodotte e rimborsate: rispetto dei budget negoziati | >= | 100 | 0 | 0 | 5 | | |
| | C1S01K621 | Percentuale tagli cesarei primari (SIVER-PP IND0632) | <= | 19,3 | 2 | 2 | 0 | | |
| | C1S01K762A | Percentuale donne che non hanno avuto accesso ad alcuna metodica (farmacologica e non farmacologica) di controllo di dolore nel parto (SIVER IND0663) - <= anno precedente | <= | Anno 2018 | 2 | 0 | 0 | | |
| S02 | COSTI DI PRODUZIONE | | | | | 6,00 | 0,00 | | |
| | C1S02K110 | Costi per beni sanitari (escluso distribuzione diretta) | <= | Anno 2018 | 2 | 6 | 0 | | |
| S03 | ATTRATTIVITA' | | | | | 3,00 | 0,00 | | |
| | C1S03K112A | Indice di dipendenza della popolazione dalla struttura (DHW) - Valore Dipartimentale | >= | Anno 2018 | 2 | 3 | 0 | | |
| S04 | POLITICA DEL FARMACO E GOVERNO APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA | | | | | 11,00 | 0,00 | | |

| | | Indicatore | Obiettivo | | % Franchigia | Punti Totali Dirigenza | Punti Totali Comparto | Note | |
|------------|--|---|-----------|-----------|--------------|------------------------|-----------------------|--------------------------------------|--|
| | C1S04K113 | % Aderenza al prontuario AVEC - consumi territorio (ricetta SSN) | >= | 90 | 2 | 2 | 0 | | |
| | C1S04K507 | Incremento prescrizione di medicinali a brevetto scaduto (ricetta SSN - sul totale delle prescrizioni) - Risultato atteso: incremento consumi DDD rispetto all'anno precedente | >= | Anno 2018 | 2 | 1 | 0 | | |
| | C1S04K509 | Riduzione del tasso di consumo di fluorochinoloni sistemici in ambito ospedaliero (classe ATC J01MA) - DDD per 100/GGDeg (SIVER IND0341) <Anno precedente | <= | Anno 2018 | 0 | 1 | 0 | | |
| | C1S04K510 | Riduzione del tasso di consumo di antibiotici sistemici in ambito ospedaliero (classi ATC J01) - DDD per 100/GGDeg (SIVER IND0340) <Anno precedente | <= | Anno 2018 | 0 | 1 | 0 | | |
| | C1S04K575A | Distribuzione diretta dei farmaci per presa in carico dei pz cronici: BPCO - Diabete 1 e 2 - Glaucoma - Reumatologia. >= Anno precedente | >= | Anno 2018 | 0 | 2 | 0 | | |
| | C1S04K579 | Riduzione del tasso di consumo di carbapenemici in ambito ospedaliero (classe ATC J01DH) - DDD per 100/GGDeg <Anno precedente | <= | Anno 2018 | 0 | 0 | 0 | Solo monitoraggio. Pesato sulle UUOO | |
| | C1S04K634 | Riduzione del tasso di consumo di PPI in ambito ospedaliero (classe ATC A02BC) - DDD*100/GGDeg (SIVER IND0695) < Anno precedente | >= | Anno 2018 | 0 | 2 | 0 | | |
| | C1S04K640 | Appropriatezza utilizzo farmaci per la terapia del dolore: adesione alle indicazioni del gruppo di lavoro RER e Area Vasta in ordine alla scelta dei principi attivi maggiormente costo/opportuni. % Aderenza al prontuario AVEC (ricetta SSN) per l'ATC N02A per i principi attivi meno costo/opportuni: < Anno precedente | >= | Anno 2018 | 0 | 2 | 0 | | |
| S05 | GOVERNO CLINICO | | | | | | 6,00 | 0,00 | |
| | C1S05K119 | PDFA frattura femore. Percentuale % di pazienti con frattura femore operati entro 48 ore dall'ammissione (SIVER IND0631) | >= | Anno 2018 | 2 | 2 | 0 | | |
| | C1S05K641 | Percentuale di reinterventi entro 120 giorni da intervento conservativo per tumore maligno della mammella (SIVER-PP IND0398) | <= | 5 | 2 | 2 | 0 | | |
| | C1S05K642 | Proporzione di colecistomie laparoscopiche con degenza post operatoria inferiore a 3 gg (SIVER IND0630) | >= | 70 | 2 | 2 | 0 | | |
| S29 | SISTEMA DI AZIONE DELLE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI | | | | | | 2,00 | 0,00 | |
| | C1S29K376 | Attuazione operativa degli adempimenti connessi alla Legge 6.11.2012 n. 190 - Verifica degli adempimenti come previsto dal Piano Aziendale Anticorruzione: Elaborazione report e relazione annuale da inviare al Resp. Az. Anticorruzione al 30 giugno e al 30 novembre | >= | 100 | 0 | 2 | 0 | | |
| S32 | GESTIONE RISCHIO - SICUREZZA CURE | | | | | | 7,00 | 40,00 | |
| | C1S32K114B | PPSC Scheda 13 - Adesione alle modalità corrette dell'igiene delle mani, mediante valutazione aderenza check-list dell'OMS - N.ro valutazioni conformi sul totale delle valutazioni effettuate nel dipartimento (80%) correlato al consumo di soluzione alcolica (20 litri/1000 GGDD) | >= | 80 | 0 | 2 | 8 | | |
| | C1S32K133A | PPSC Scheda 1 - Incident reporting: consolidamento e miglioramento dei flussi | >= | 100 | 0 | 2 | 8 | | |

| | | Indicatore | Obiettivo | | % Franchigia | Punti Totali Dirigenza | Punti Totali Comparto | Note |
|------------------|--|---|-----------|-----------|--------------|------------------------|-----------------------|--|
| | C1S32K448A | PPSC Scheda 3 - Monitoraggio indicatori di controllo connessi alla procedura aziendale SOS NET nei blocchi operatori, in collaborazione con la Direzione Medica | >= | 100 | 0 | 1 | 8 | |
| | C1S32K462A | PPSC Scheda 13 - Sorveglianza delle infezioni correlate all'assistenza (Progetto Si.cher) in ambito chirurgico. Monitoraggio performance secondo lo standard regionale. Monitoraggio delle infezioni del sito chirurgico (rete dei referenti Sicher): scostamento % dallo standard +-5% | <= | 5 | 2 | 1 | 8 | |
| | C1S32K567A | PPSC Scheda 1 - Procedura DocWeb "Gestione del rischio clinico" (Incident Reporting) - Alimentazione data base regionale - % schede inserite sul totale delle schede cartacee rilevate | >= | 100 | 2 | 1 | 8 | |
| C2 | AREA DI MIGLIORAMENTO - Performance Organizzativa | | | | | 30,00 | 50,00 | |
| S09 | ACCREDITAMENTO | | | | | 0,00 | 5,00 | |
| | C2S09K547B | Accreditamento: revisione della procedura "Neo assunto" e della "Clinical competence" entro dicembre 2019 | >= | 100 | 0 | 0 | 5 | |
| S10 | AZIONI DI SVILUPPO IN AMBITO ICT E FLUSSI INFORMATIVI | | | | | 2,00 | 4,00 | |
| | C2S10K797B | Implementazione della Cartella Clinica Integrata ed Informatizzata. Avvio dell'utilizzo delle componenti previste entro dicembre | >= | 100 | 2 | 0 | 4 | |
| | C2S10K910 | Incremento delle prescrizioni mediche dematerializzate (farmaceutiche e specialistiche) con progressiva diminuzione di quelle non dematerializzate | <= | Anno 2018 | 2 | 2 | 0 | |
| S14 | SVILUPPO ORGANIZZATIVO FUNZIONALE | | | | | 2,00 | 6,00 | |
| | C2S14K662A | Implementazione di azioni di miglioramento scaturite dall'audit sulla pianificazione assistenziale con infermieri esperti. Elaborazione report entro dicembre | >= | 100 | 0 | 0 | 3 | |
| | C2S14K663B | Progetto Benessere e Igiene della persona: realizzazione delle azioni di miglioramento entro dicembre | <= | 360 | 10 | 0 | 3 | |
| | C2S14K927 | Sviluppo del percorso protesidi d'anca: definizione di un progetto in collaborazione con Ortopedia, Medicina Riabilitativa, Anestesia/Rianimazione, Comunicazione, Direzione Medica e Direzione Infermieristica: progetto entro settembre e attuazione entro dicembre | >= | 100 | 0 | 2 | 0 | Ref Direzione |
| S15 | QUALIFICAZIONE DEI SERVIZI E DELLE ATTIVITA' | | | | | 2,00 | 0,00 | |
| | C2S15K926 | Valutazione multidisciplinare pazienti oncologici. Definizione di un percorso formalizzato, in collaborazione con il DIMO: individuazione criteri e casistica entro giugno; conseguente avvio con % dei pazienti con valutazione multidisciplinare sul totale dei casi individuati 100% | >= | 100 | 0 | 2 | 0 | Ref Dipartim Chirurgico e Direzione Medica |
| S17 | GOVERNO CLINICO | | | | | 5,00 | 2,00 | |
| Ref Direz Medica | C2S17K652A | PDTA Piede Diabetico - Completamento definizione PDTA Piede Diabetico | >= | 100 | 0 | 1 | 2 | Ref KPI DMP |

| | | Indicatore | Obiettivo | | % Franchigia | Punti Totali Dirigenza | Punti Totali Comparto | Note |
|------------------------|---|---|-----------|-----------|--------------|------------------------|-----------------------|----------------------------|
| Ref Direz Medica | C2S17K653A | PDTA Frattura Femore - Definizione PDTA Frattura Femore | >= | 100 | 0 | 1 | 0 | Ref KPI DMP |
| Ref Chirurgia Generale | C2S17K731B | Elaborazione procedura interaziendale per la presa in carico del paziente con Ca Gastrico. Entro dicembre | <= | 360 | 10 | 1 | 0 | Ref KPI Chirurgia Generale |
| Ref Neurologia | C2S17K857 | PDTA Sclerosi Multipla - Avvio del Gruppo di lavoro e proposta per PDTA entro dicembre | <= | 360 | 10 | 1 | 0 | Ref KPI Neurologia |
| Ref Oncologia | C2S17K897 | PDTA Mammella - Aggiornamento del PDTA entro dicembre | >= | 100 | 0 | 1 | 0 | Ref KPI Oncologia |
| S18 | PARAMETRI DI OFFERTA | | | | | 2,00 | 0,00 | |
| | C2S18K134B | % di casi con almeno 1 rilevazione del dolore in corso di ricovero (SIVER IND0725) | >= | 95 | 2 | 1 | 0 | |
| | C2S18K807 | Monitoraggio e rendicontazione indicatori STAM previsti dalla procedura interaziendale con AOSP di Bologna "Gestione del Servizio Trasporto Materno Assistito (STAM)" | >= | 100 | 0 | 1 | 0 | |
| S19 | POLITICA DEL FARMACO E GOVERNO APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA | | | | | 1,00 | 2,00 | |
| | C2S19K574A | Incremento distribuzione diretta dei farmaci alla dimissione da degenza: numero di erogazione in DD/totale dimessi in dimissione ordinaria a domicilio >= Anno precedente | >= | Anno 2018 | 0 | 1 | 2 | |
| S24 | GOVERNO TEMPI DI ATTESA | | | | | 11,00 | 16,00 | |
| | C2S24K647B | Rispetto dei tempi di attesa sugli interventi chirurgici prioritari definiti a livello regionale e secondo gli aggiornamenti nazionali, regionali e da piano aziendale in corso di definizione: 90% entro la classe di priorità assegnata dallo specialista e inserita nel sistema informatizzato in fase di prenotazione | >= | 90 | 2 | 2 | 0 | |
| | C2S24K647C | Rispetto tempi di attesa sugli interventi chirurgici prioritari definiti a livello regionale e secondo gli aggiornamenti nazionali, regionali e da piano aziendale. Tumori selezionati (mammella, prostata, colon retto, utero, polmone) ed ulteriori: 90% dei casi entro 30gg (SIVER IND0698) | >= | 90 | 2 | 2 | 0 | |
| | C2S24K647D | Rispetto tempi di attesa sugli interventi chirurgici prioritari definiti a livello regionale. Protesi d'anca: 90% dei casi entro 180gg (SIVER IND699) | >= | 90 | 2 | 2 | 0 | |
| | C2S24K647E | Rispetto dei tempi di attesa per gli interventi chirurgici non monitorati | >= | 90 | 2 | 2 | 0 | |
| | C2S24K749 | Indice di performance per le prestazioni di primo accesso e urgenze differibili, nelle rilevazioni regionali ex ante (fonte MAPS) - (SIVER IND0319 e IND032) | >= | 90 | 2 | 1 | 0 | |
| | C2S24K905 | Standardizzazione percorsi preoperatori, con particolare riferimento alla implementazione nelle UUOO chirurgiche dell'inserimento informatizzato in lista di attesa e superamento della modulistica in formato cartaceo. | >= | 100 | 0 | 2 | 5 | |
| | C2S24K906 | Informazione all'utente: definizione di modulistica da consegnare all'utente all'atto dell'inserimento in lista di attesa contenente le informazioni necessarie nel percorso di permanenza in lista (data ricovero presunta, gestione sospensioni, cancellazioni, rinvii, punti di contatto con la struttura) | >= | 100 | 0 | 0 | 2 | |

| | | Indicatore | Obiettivo | | % Franchigia | Punti Totali Dirigenza | Punti Totali Comparto | Note |
|------------|--|--|-----------|-----------|--------------|------------------------|-----------------------|------|
| | C2S24K907 | Individuazione Referente infermieristico per il coordinamento del percorso preoperatorio funzionale al rispetto dei tempi di attesa | >= | 100 | 0 | 0 | 4 | |
| | C2S24K908 | Efficientamento della produzione chirurgica (Programma Blocco Operatorio). | >= | 100 | 0 | 0 | 5 | |
| S33 | GESTIONE RISCHIO - SICUREZZA CURE | | | | | 5,00 | 15,00 | |
| | C2S33K462B | PPSC Scheda 13 - Sorveglianza delle infezioni correlate all'assistenza (Progetto Si.cher) in ambito chirurgico. Aumento del tempo di sorveglianza rispetto all'anno precedente (evidenza da Report RER) | >= | Anno 2018 | 5 | 1 | 6 | |
| | C2S33K571B | PPSC Scheda 1 - Procedura DocWeb "Gestione del rischio clinico" (Incident Reporting) - Analisi della relazione semestrale (entro settembre) e annuale (entro febbraio anno successivo) e azioni di miglioramento | >= | 100 | 2 | 0 | 3 | |
| | C2S33K766A | PPSC Scheda 24 - Aggiornamento della Procedura aziendale relativa alle contenzioni in base alle nuove linee di indirizzo regionali per l'anno corrente | >= | 100 | 0 | 0 | 3 | |
| | C2S33K767A | Piano Prevenzione Cadute - Implementazione della Procedura aziendale aggiornata per la Prevenzione e gestione delle cadute in ospedale per l'anno corrente | >= | 100 | 0 | 0 | 3 | |
| | C2S33K886 | PPSC Scheda 6 - Recepimento Linee di indirizzo RER per la profilassi del tromboembolismo venoso: predisposizione procedura aziendale e applicazione scheda valutazione del rischio individuale. Entro dicembre | <= | 360 | 10 | 1 | 0 | |
| | C2S33K892 | PPSC Scheda 23 - Recepimento Raccomandazione ministeriale n.6. Percorso Nascita: morte materna o malattia grave correlata al travaglio e/o parto. Predisposizione procedure aziendali e pubblicazione su DocWeb | >= | 100 | 0 | 1 | 0 | |
| | C2S33K893 | PPSC Scheda 23 - Recepimento Raccomandazione ministeriale n.16. Percorso Nascita: prevenzione morte e disabilità permanente in neonato sano. Predisposizione procedure aziendali e pubblicazione su DocWeb | >= | 100 | 0 | 1 | 0 | |
| | C2S33K900 | Attività di approfondimento e verifica (anche con modalità audit clinico) su "Tagli cesarei primari e complicanze durante parto e puerperio" per individuare opportune azioni di miglioramento | >= | 100 | 0 | 1 | 0 | |

Metrica
03EU
P.O. - DIPARTIMENTO EMERGENZA ACCETTAZIONE
BDG2019_PO
Budget Operativo 2019 - Performance Organizzativa

| | | | | | Totali | 100,00 | 100,00 | | |
|------------|---|---|-----------|------|--------------|------------------------|-----------------------|---|--|
| | | Indicatore | Obiettivo | | % Franchigia | Punti Totali Dirigenza | Punti Totali Comparto | Note | |
| C1 | AREA DI MANTENIMENTO - Performance Organizzativa | | | | | 70,00 | 50,00 | | |
| S01 | PARAMETRI DI OFFERTA | | | | | 16,00 | 5,00 | | |
| | C1S01K009 | N.ro casi trattati (Degenza Ordinaria) | >= | 2018 | 5 | 10 | 0 | | |
| | C1S01K015 | N. ro ricoveri da PS verso Dipartimento Medico Oncologico (escluso Pediatria) | <= | 2018 | 5 | 0 | 0 | KPI pesato UU.OO. | |
| | C1S01K016 | N.ro prestazioni specialistica ambulatoriale (Cardiologia - Anestesia) | >= | 2018 | 5 | 0 | 0 | KPI pesato UU.OO. In proporzione all'offerta x chiusura di un ambulatorio di Analgesia a Imola | |
| | C1S01K018 | N.ro prestazioni specialistica ambulatoriale (Radiologia) | >= | 2018 | 5 | 0 | 0 | KPI pesato UU.OO. | |
| | C1S01K591A | Budgetizzazione ore straordinario - personale del Comparto - prodotte e rimborsate: rispetto dei budget negoziati | >= | 100 | 0 | 0 | 5 | | |
| | C1S01K813 | Indice di filtro Pronto Soccorso: % ricoveri/accessi in PS - <= anno precedente | <= | 2018 | 2 | 6 | 0 | | |
| | C1S01K833A | Prestazioni di radiologia per interni: tempi di processo diagnostico delle tipologie Ecografia, RM, TAC, RX tradizionale - <= anno precedente | <= | 2018 | 2 | 0 | 0 | KPI pesato UU.OO. | |
| S02 | COSTI DI PRODUZIONE | | | | | 6,00 | 6,00 | | |
| | C1S02K110 | Costi per beni sanitari (escluso distribuzione diretta) | <= | 2018 | 2 | 6 | 6 | | |
| S04 | POLITICA DEL FARMACO E GOVERNO APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA | | | | | 32,00 | 0,00 | | |
| | C1S04K113 | % Aderenza al prontuario AVEC - consumi territorio (ricetta SSN) | >= | 90 | 2 | 2 | 0 | | |

| | | Indicatore | Obiettivo | | % Franchigia | Punti Totali Dirigenza | Punti Totali Comparto | Note |
|------------|------------|---|-----------|------|-----------------|---------------------------|--------------------------|-------------------|
| | C1S04K507 | Incremento prescrizione di medicinali a brevetto scaduto (ricetta SSN - sul totale delle prescrizioni) - Risultato atteso: incremento consumi DDD rispetto all'anno precedente | >= | 2018 | 2 | 4 | 0 | |
| | C1S04K507A | Incremento prescrizione di medicinali a brevetto scaduto (ricetta rossa/dema) sul totale delle prescrizioni per categorie Sartani, Statine | >= | 98 | 2 | 6 | 0 | |
| | C1S04K509 | Riduzione del tasso di consumo di fluorochinolonici sistemici in ambito ospedaliero (classe ATC J01MA) - DDD per 100/GGDeg (SIVER IND0341) <Anno precedente | <= | 2018 | 0 | 4 | 0 | |
| | C1S04K510 | Riduzione del tasso di consumo di antibiotici sistemici in ambito ospedaliero (classi ATC J01) - DDD per 100/GGDeg (SIVER IND0340) <Anno precedente | <= | 2018 | 0 | 4 | 0 | |
| | C1S04K579 | Riduzione del tasso di consumo di carbapenemici in ambito ospedaliero (classe ATC J01DH) - DDD per 100/GGDeg <Anno precedente | <= | 2018 | 0 | 0 | 0 | Solo monitoraggio |
| | C1S04K634 | Riduzione del tasso di consumo di PPI in ambito ospedaliero (classe ATC A02BC) - DDD*100/GGDeg (SIVER IND0695) < Anno precedente | >= | 2018 | 0 | 6 | 0 | |
| | C1S04K640 | Appropriatezza utilizzo farmaci per la terapia del dolore: adesione alle indicazioni del gruppo di lavoro RER e Area Vasta in ordine alla scelta dei principi attivi maggiormente costo/opportuni. % Aderenza al prontuario AVEC (ricetta SSN) per l'ATC N02A per i principi attivi meno costo/opportuni: < Anno precedente | >= | 2018 | 0 | 6 | 0 | |
| S05 | | GOVERNO CLINICO | | | | 4,00 | 0,00 | |
| | C1S05K119 | PDTA frattura femore. Percentuale % di pazienti con frattura femore operati entro 48 ore dall'ammissione (SIVER IND0631) | >= | 2018 | 2 | 4 | 0 | |
| S29 | | SISTEMA DI AZIONE DELLE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI | | | | 4,00 | 6,00 | |
| | C1S29K376 | Attuazione operativa degli adempimenti connessi alla Legge 6.11.2012 n. 190 - Verifica degli adempimenti come previsto dal Piano Aziendale Anticorruzione: Elaborazione report e relazione annuale da inviare al Resp. Az. Anticorruzione al 30 giugno e al 30 novembre | >= | 100 | 0 | 4 | 6 | |
| S32 | | GESTIONE RISCHIO - SICUREZZA CURE | | | | 8,00 | 33,00 | |
| | C1S32K114B | PPSC Scheda 13 - Adesione alle modalità corrette dell'igiene delle mani, mediante valutazione aderenza check-list dell'OMS - N.ro valutazioni conformi sul totale delle valutazioni effettuate nel dipartimento (80%) correlato al consumo di soluzione alcolica (20 litri/1000 GGDD) | >= | 80 | 0 | 2 | 6 | |
| | C1S32K122A | PPSC Scheda 26 - Monitoraggio delle lesioni da pressione - Tasso di incidenza e prevalenza | >= | 2 | 0 | 0 | 7 | |
| | C1S32K123A | PPSC Scheda 24 - Sorveglianza applicazione procedura sulle contenzioni applicate - Analisi report di monitoraggio secondo procedure e proposta azioni di miglioramento | >= | 100 | 2 | 0 | 7 | |
| | C1S32K133A | PPSC Scheda 1 - Incident reporting: consolidamento e miglioramento dei flussi | >= | 100 | 0 | 3 | 7 | |
| | C1S32K567A | PPSC Scheda 1 - Procedura DocWeb "Gestione del rischio clinico" (Incident Reporting) - Alimentazione data base regionale - % schede inserite sul totale delle schede cartacee rilevate | >= | 100 | 2 | 3 | 6 | |

| | Indicatore | Obiettivo | % Franchigia | Punti Totali Dirigenza | Punti Totali Comparto | Note | | |
|------------|--|---|--------------|------------------------|-----------------------|------|---|--------------------------|
| C2 | AREA DI MIGLIORAMENTO - Performance Organizzativa | | | 30,00 | 50,00 | | | |
| S09 | ACCREDITAMENTO | | | 2,00 | 10,00 | | | |
| | C2S09K547B | Accreditamento: revisione della procedura "Neo assunto" e della definizione della "clinical competence": entro dicembre 2019 | >= | 100 | 0 | 1 | 5 | |
| | C2S09K547D | Accreditamento: pianificazione e realizzazione delle azioni di miglioramento previste dal verbale di ottobre 2018 in merito alla verifica ispettiva SIMT AM BO, entro ottobre 2019 | <= | 300 | 10 | 1 | 5 | |
| S10 | AZIONI DI SVILUPPO IN AMBITO ICT E FLUSSI INFORMATIVI | | | 1,00 | 1,00 | | | |
| | C2S10K797B | Implementazione della Cartella Clinica Integrata ed Informatizzata. Avvio dell'utilizzo delle componenti previste entro dicembre | >= | 100 | 2 | 1 | 1 | |
| S13 | PROGRAMMI DI AREA VASTA / REGIONALI / METROPOLITANI | | | 1,00 | 0,00 | | | |
| | C2S13K755 | Definizione del percorso su Emergenza-Urgenza Adolescenza per adolescenti con problemi psicopatologici con l'apporto di professionisti dei: Consulitori, Centri di salute mentale, NPIA e DP. Entro dicembre (Fonte: rilevazione aziendale) | <= | 360 | 10 | 1 | 0 | Referente KPI NPIA |
| S14 | SVILUPPO ORGANIZZATIVO FUNZIONALE | | | 2,00 | 10,00 | | | |
| | C2S14K662A | Implementazione di azioni di miglioramento scaturite dall'audit sulla pianificazione assistenziale con infermieri esperti. Elaborazione report entro dicembre | >= | 100 | 0 | 1 | 5 | |
| | C2S14K663B | Progetto Benessere e Igiene della persona: realizzazione delle azioni di miglioramento entro dicembre | <= | 360 | 10 | 1 | 5 | |
| S17 | GOVERNO CLINICO | | | 7,00 | 0,00 | | | |
| | C2S17K645B | Valutazione preliminare di appropriatezza delle prestazioni cardiologiche interventistiche di alta complessità. Heart Team verbalizzati su Heart Team effettuati | >= | 100 | 1 | 2 | 0 | |
| | C2S17K650 | Percentuale angioplastiche coronariche percutanee entro 2 gg dall'accesso per pazienti con IMA (SIVER-PP IND0390) | >= | 60 | 2 | 0 | 0 | Solo monitoraggio |
| | C2S17K820 | Emergenza Ospedaliera - Tempo di permanenza in PS: < alla mediana dell'anno precedente per stabilimento (SIVER IND0720) | <= | 2018 | 2 | 2 | 0 | |
| | C2S17K883 | PDTA SLA - Avvio del Gruppo di lavoro e proposta per PDTA entro dicembre | <= | 360 | 10 | 1 | 0 | Referente KPI Neurologia |
| | C2S17K897 | PDTA Mammella - Aggiornamento del PDTA entro dicembre | >= | 100 | 0 | 2 | 0 | Referente KPI Oncologia |

| | | Indicatore | Obiettivo | | % Franchigia | Punti Totali Dirigenza | Punti Totali Comparto | Note |
|------------|------------|--|-----------|------|-----------------|---------------------------|--------------------------|-------------------|
| S18 | | PARAMETRI DI OFFERTA | | | | 7,00 | 2,00 | |
| | C2S18K134B | % di casi con almeno 1 rilevazione del dolore in corso di ricovero (SIVER IND0725) | >= | 95 | 2 | 2 | 2 | |
| | C2S18K877 | Percentuale abbandoni dal Pronto Soccorso (SIVER IND0137) <= anno precedente | <= | 2018 | 2 | 2 | 0 | |
| | C2S18K878 | Percentuale pazienti registrati al PS con codice giallo e visitati entro 30 minuti (SIVER IND0105) >= anno precedente | >= | 2018 | 2 | 1 | 0 | |
| | C2S18K901 | Implementazione Percorsi Fast Track e Day Service specialistici | >= | 100 | 0 | 2 | 0 | |
| S19 | | POLITICA DEL FARMACO E GOVERNO APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA | | | | 1,00 | 2,00 | |
| | C2S19K574A | Incremento distribuzione diretta dei farmaci alla dimissione da degenza: numero di erogazione in DD/totale dimessi in dimissione ordinaria a domicilio >= Anno precedente | >= | 2018 | 0 | 1 | 2 | |
| S23 | | SVILUPPO CURE INTERMEDIE | | | | 2,00 | 0,00 | |
| | C2S15K902 | Piano di sviluppo della Geriatria ospedaliera territoriale: definizione di percorsi/protocolli di interfaccia tra Ospedale e Territorio per la presa in carico di pazienti cronici e potenziamento attività a supporto delle CRA del territorio: progetto di sviluppo entro giugno e applicazione entro dicembre | >= | 100 | 0 | 2 | 0 | |
| S24 | | GOVERNO TEMPI DI ATTESA | | | | 2,00 | 0,00 | |
| | C2S24K647B | Rispetto dei tempi di attesa sugli interventi chirurgici prioritari definiti a livello regionale: PTCA, coronarografie, biopsia fegato, tonsillectomia, emorroidectomia, ernie: 90% entro la classe di priorità assegnata dallo specialista e inserita nel sistema informatizzato in fase di prenotazione | >= | 90 | 2 | 2 | 0 | |
| | C2S24K749 | Indice di performance per le prestazioni di primo accesso e urgenze differibili, nelle rilevazioni regionali ex ante (fonte MAPS) - (SIVER IND0319 e IND032) | >= | 90 | 2 | 0 | 0 | KPI pesato UU.OO. |
| S33 | | GESTIONE RISCHIO - SICUREZZA CURE | | | | 5,00 | 25,00 | |
| | C2S33K571B | PPSC Scheda 1 - Procedura DocWeb "Gestione del rischio clinico" (Incident Reporting) - Analisi della relazione semestrale (entro settembre) e annuale (entro febbraio anno successivo) e azioni di miglioramento | >= | 100 | 2 | 1 | 5 | |
| | C2S33K719G | Piano gestione sovraffollamento in PS - Implementazione del "trend" dell'indicatore dinamico NEDOCs per la rilevazione dell'andamento del grado di sovraffollamento | >= | 100 | 0 | 1 | 5 | |
| | C2S33K719H | Piano gestione sovraffollamento in PS - Realizzazione Progetto di miglioramento dell'area accoglienza/triage del PS ai fini della diminuzione dei tempi di attesa dei "codici gialli" | >= | 100 | 0 | 1 | 5 | |
| | C2S33K766A | PPSC Scheda 24 - Aggiornamento della Procedura aziendale relativa alle contenzioni in base alle nuove linee di indirizzo regionali per l'anno corrente | >= | 100 | 0 | 0 | 5 | |
| | C2S33K767A | Piano Prevenzione Cadute - Implementazione della Procedura aziendale aggiornata per la Prevenzione e gestione delle cadute in ospedale per l'anno corrente | >= | 100 | 0 | 0 | 5 | |
| | C2S33K886 | PPSC Scheda 6 - Recepimento Linee di indirizzo RER per la profilassi del tromboembolismo venoso: predisposizione procedura aziendale e applicazione scheda valutazione del rischio individuale. Entro dicembre | <= | 360 | 10 | 2 | 0 | |

Metrica
04MB
DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE
BDG2019_PO
Budget Operativo 2019 - Performance Organizzativa

| | | | | | Totali | 100,00 | 100,00 | | |
|------------|---|---|-----------|-----------|--------------|------------------------|-----------------------|------|--|
| | | Indicatore | Obiettivo | | % Franchigia | Punti Totali Dirigenza | Punti Totali Comparto | Note | |
| C1 | AREA DI MANTENIMENTO - Performance Organizzativa | | | | | 70,00 | 50,00 | | |
| S01 | PARAMETRI DI OFFERTA | | | | | 23,00 | 20,00 | | |
| | C1S01K004 | N.ro prestazioni di specialistica ambulatoriale (ESTERNI) | >= | Anno 2018 | 5 | 10 | 0 | | |
| | C1S01K549 | Screening cervicale. % popolazione target (donne 25-64 anni) che ha effettuato il test in screening (rilevazione puntuale); valore ottimale >= 60%; valore accettabile >= 50% - Risultato atteso >= anno precedente | >= | Anno 2018 | 2 | 5 | 2 | | |
| | C1S01K591A | Budgetizzazione ore straordinario - personale del Comparto - prodotte e rimborsate: rispetto dei budget negoziati | >= | 100 | 0 | 0 | 5 | | |
| | C1S01K632 | % donne in gravidanza assistite dai Consulori Familiari su totale parti (SIVER IND0310). >= anno precedente | <= | Anno 2018 | 2 | 5 | 5 | | |
| | C1S01K648 | Screening colorettole. Percentuale popolazione target (donne 50-69 anni) che ha effettuato il test in screening (rilevazione puntuale); valore ottimale >= 60%; valore accettabile >= 50% | >= | Anno 2018 | 2 | 3 | 2 | | |
| | C1S01K771A | Consulori familiari. % allattamento completo a tre mesi (SIVER IND0526) >= anno precedente | >= | Anno 2018 | 2 | 0 | 2 | | |
| | C1S01K771B | Consulori familiari. % allattamento completo a cinque mesi (SIVER IND0527) >= anno precedente | >= | Anno 2018 | 2 | 0 | 2 | | |
| | C1S01K880 | Screening mammografico. Percentuale popolazione target (donne 45-74 anni) che ha effettuato il test in screening (rilevazione puntuale); valore ottimale >= 70%; valore accettabile >= 60% | >= | Anno 2018 | 2 | 0 | 2 | | |
| S02 | COSTI DI PRODUZIONE | | | | | 8,00 | 7,00 | | |
| | C1S02K110 | Costi per beni sanitari (escluso distribuzione diretta) | <= | Anno 2018 | 2 | 8 | 5 | | |
| S04 | POLITICA DEL FARMACO E GOVERNO APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA | | | | | 9,00 | 3,00 | | |
| | C1S04K512 | Appropriatezza prescrittiva e contenimento della spesa farmaceutica convenzionata. Programmazione / Calendarizzazione incontri: N.ro verbali incontri (DCP - MMG - Dir Farmacia) | >= | 8 | 0 | 5 | 0 | | |

| | | Indicatore | Obiettivo | | % Franchigia | Punti Totali Dirigenza | Punti Totali Comparto | Note |
|------------|--|---|-----------|-----------|--------------|------------------------|-----------------------|------|
| | C1S04K575A | Distribuzione diretta dei farmaci per presa in carico dei pz cronici: BPCO - Diabete 1 e 2 - Glaucoma - Reumatologia. >= Anno precedente | >= | Anno 2018 | 0 | 4 | 3 | |
| S29 | SISTEMA DI AZIONE DELLE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI | | | | | 5,00 | 4,00 | |
| | C1S29K376 | Attuazione operativa degli adempimenti connessi alla Legge 6.11.2012 n. 190 - Verifica degli adempimenti come previsto dal Piano Aziendale Anticorruzione: Elaborazione report e relazione annuale da inviare al Resp. Az. Anticorruzione al 30 giugno e al 30 novembre | >= | 100 | 0 | 5 | 4 | |
| S32 | GESTIONE RISCHIO - SICUREZZA CURE | | | | | 25,00 | 16,00 | |
| | C1S32K114B | PPSC Scheda 13 - Adesione alle modalità corrette dell'igiene delle mani, mediante valutazione aderenza check-list dell'OMS - N.ro valutazioni conformi sul totale delle valutazioni effettuate nel dipartimento (80%) correlato al consumo di soluzione alcolica (20 litri/1000 GGDD) | >= | 80 | 0 | 5 | 2 | |
| | C1S32K122A | PPSC Scheda 26 - Monitoraggio delle lesioni da pressione - Tasso di incidenza e prevalenza | >= | 2 | 0 | 5 | 2 | |
| | C1S32K123A | PPSC Scheda 24 - Sorveglianza applicazione procedura sulle contenzioni applicate - Analisi report di monitoraggio secondo procedure e proposta azioni di miglioramento | >= | 100 | 2 | 5 | 2 | |
| | C1S32K133A | PPSC Scheda 1 - Incident reporting: consolidamento e miglioramento dei flussi | >= | 100 | 0 | 5 | 5 | |
| | C1S32K567A | PPSC Scheda 1 - Procedura DocWeb "Gestione del rischio clinico" (Incident Reporting) - Alimentazione data base regionale - % schede inserite sul totale delle schede cartacee rilevate | >= | 100 | 2 | 5 | 5 | |
| C2 | AREA DI MIGLIORAMENTO - Performance Organizzativa | | | | | 30,00 | 50,00 | |
| S09 | ACCREDITAMENTO | | | | | 0,00 | 5,00 | |
| | C2S09K547B | Accreditamento: revisione della procedura "Neo assunto" e della "Clinical competence" entro dicembre 2019 | >= | 100 | 0 | 0 | 5 | |
| S13 | PROGRAMMI DI AREA VASTA / REGIONALI / METROPOLITANI | | | | | 4,00 | 0,00 | |
| | C2S13K755 | Definizione del percorso su Emergenza-Urgenza Adolescenza per adolescenti con problemi psicopatologici con l'apporto di professionisti dei: Consulenti, Centri di salute mentale, NPIA e DP. Entro dicembre (Fonte: rilevazione aziendale) | <= | 360 | 10 | 0 | 0 | |
| | C2S13K756 | Servizi Socio sanitari non autosufficienza - Monitoraggio utilizzo delle risorse del FRNA, FNA, Fondo del "Dopo di noi" e FSR per i servizi socio-sanitari accreditati. Relazione annuale e relative disposizioni regionali a marzo dell'anno successivo | >= | 10 | 0 | 2 | 0 | |
| | C2S13K815 | Servizi Socio sanitari non autosufficienza - Programma regionale di cui alla DGR 733/2017 in merito alla attuazione della L. 112/2016 sul "Dopo di Noi". Definizione e attuazione dei programmi distrettuali per il "Dopo di Noi" | >= | 100 | 0 | 2 | 0 | |

| | | Indicatore | Obiettivo | | % Franchigia | Punti Totali Dirigenza | Punti Totali Comparto | Note |
|------------|------------|---|-----------|-----------|--------------|------------------------|-----------------------|------|
| S14 | | SVILUPPO ORGANIZZATIVO FUNZIONALE | | | | 0,00 | 15,00 | |
| | C2S14K665 | Percorsi clinici: sviluppo delle competenze assistenziali avanzate per la presa in carico dei pazienti cronici - Relazione sulle attività svolte | >= | 100 | 0 | 0 | 10 | |
| | C2S14K916 | Implementazione nuovi appalti sulla ristorazione, lavanolo e pulizie. Azioni previste entro dicembre 2019 | >= | 100 | 0 | 0 | 5 | |
| S15 | | QUALIFICAZIONE DEI SERVIZI E DELLE ATTIVITA' | | | | 0,00 | 3,00 | |
| | C2S15K809 | Servizi Socio sanitari non autosufficienza - Realizzazione iniziative specifiche di sensibilizzazione di gestori servizi socio-assistenziali e socio-sanitari, MMG di riferimento, associazioni di volontariato, famiglie sul tema dell'abuso - Rispetto programmazione aziendale | >= | 100 | 0 | 0 | 3 | |
| S17 | | GOVERNO CLINICO | | | | 1,00 | 8,00 | |
| | C2S17K649B | PDTA Sindrome Coronarica Acuta - Completamento definizione PDTA in base agli esiti del gruppo di lavoro regionale (Rete per l'Emergenza-Urgenza Cardiologica e Chirurgica Cardio-vascolare - Det. RER n. 18381 del 12/11/2018) | >= | 100 | 1 | 0 | 0 | |
| | C2S17K652A | PDTA Piede Diabetico - Completamento definizione PDTA Piede Diabetico | <= | 100 | 10 | 0 | 2 | |
| | C2S17K653A | PDTA Frattura Femore - Definizione PDTA Frattura Femore | >= | 100 | 0 | 0 | 2 | |
| | C2S17K705A | PDTA Diabete - Implementazione PDTA Diabete | >= | 100 | 0 | 0 | 2 | |
| | C2S17K857 | PDTA Sclerosi Multipla - Avvio del Gruppo di lavoro e proposta per PDTA entro dicembre | <= | 360 | 10 | 1 | 0 | |
| | C2S17K883 | PDTA SLA - Definizione del PDTA entro dicembre | <= | 360 | 10 | 0 | 2 | |
| S19 | | POLITICA DEL FARMACO E GOVERNO APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA | | | | 7,00 | 0,00 | |
| | C2S19K917 | Promozione perseguimento obiettivi di appropriatezza prescrittiva in interazione con i MMG/PLS mediante: a) divulgazione e analisi della nuova reportistica Regionale; b) monitoraggio consumi DDD/1000 ab/die per: PPI-Antibiotici-OMEGA 3-Farmaci respiratori -Farmaci cardiovascolari-Farmaci per Glaucoma, con azioni di supporto per i fenomeni di iper-prescrizione; c) Audit per Nuclei; d) sviluppo forme incentivanti di performance individuale per MMG/PLS | >= | 100 | 0 | 7 | 0 | |
| S23 | | SVILUPPO CURE INTERMEDIE | | | | 11,00 | 11,00 | |
| | C2S23K375A | Sviluppo Cure Intermedie - Implementazione Percorso di dimissione protetta secondo la nuova procedura | >= | 100 | 0 | 2 | 5 | |
| | C2S23K483A | Hospice territoriale: Percorso Cure Palliative non oncologiche nell'ambito dello sviluppo delle Cure Palliative ai sensi della normativa regionale in materia - monitoraggio | >= | 100 | 2 | 1 | 0 | |
| | C2S23K679 | N.ro dimissioni con attivazione ADI entro 3 giorni dalla dimissione su totale dimissioni segnalate con attivazione ADI (SIVER IND0289). > anno precedente | >= | Anno 2018 | 2 | 2 | 3 | |

| | | Indicatore | Obiettivo | | % Franchigia | Punti Totali Dirigenza | Punti Totali Comparto | Note |
|------------|---|--|-----------|-----------|--------------|------------------------|-----------------------|------|
| | C2S23K679A | Percentuale prese in carico in ADI entro 1 giorno dalla dimissione ospedaliera (SIVER IND0729). > anno precedente | >= | Anno 2018 | 2 | 2 | 3 | |
| | C2S23K758 | Rete locale cure palliative. N.ro deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative a domicilio o in hospice sul numero di deceduti per causa di tumore (SIVER IND0704) | >= | 60 | 2 | 1 | 0 | |
| | C2S23K827D | Rete locale cure palliative. Attivazione Ambulatorio di Cure Palliative nella rete (Territorio – Hospice) | >= | 100 | 2 | 1 | 0 | |
| | C2S15K902 | Piano di sviluppo della Geriatria ospedaliera territoriale: definizione di percorsi/protocolli di interfaccia tra Ospedale e Territorio per la presa in carico di pazienti cronici e potenziamento attività a supporto delle CRA del territorio: progetto di sviluppo entro giugno e applicazione entro dicembre | >= | 100 | 0 | 2 | 0 | |
| | C2S23K919 | Definizione di un percorso di collaborazione stabile tra specialisti Geriatri, specialista per le Cure Palliative e MMG per la gestione dei pazienti ospiti presso le Case di Riposo. Entro settembre 2019 | <= | 270 | 10 | 2 | 0 | |
| S24 | GOVERNO TEMPI DI ATTESA | | | | | 2,00 | 0,00 | |
| | C2S24K749 | Indice di performance per le prestazioni di primo accesso e urgenze differibili, nelle rilevazioni regionali ex ante (fonte MAPS) - (SIVER IND0319 e IND032) | >= | 90 | 2 | 2 | 0 | |
| S25 | PIANO LOCALE ATTUATIVO DEL PIANO REGIONALE PREVENZIONE | | | | | 0,00 | 0,00 | |
| | C2S25K686 | Piano Locale Attuativo al Piano Regionale Prevenzione (PLA-PRP). Attuazione e coordinamento dei programmi, in relazione ai setting di intervento a cui sono correlati gli obiettivi a livello individuale dei professionisti coinvolti. Monitoraggio semestrale (>=95% degli indicatori sentinella relativi ai singoli progetti) | >= | Anno 2018 | 0 | 0 | 0 | |
| | C2S25K824A | Piano Locale Attuativo al Piano Regionale Prevenzione (PLA-PRP). Obiettivi 6.5 «Counselling motivazionale breve su stili di vita»: formazione specifica presso luoghi di prevenzione, utilizzo strumenti «Avviso breve» sul 90% popolazione target e «Counselling motivazionale breve» sul 15% popolazione target | >= | 100 | 0 | 0 | 0 | |
| S33 | GESTIONE RISCHIO - SICUREZZA CURE | | | | | 2,00 | 8,00 | |
| | C2S33K571B | PPSC Scheda 1 - Procedura DocWeb "Gestione del rischio clinico" (Incident Reporting) - Analisi della relazione semestrale (entro settembre) e annuale (entro febbraio anno successivo) e azioni di miglioramento | >= | 100 | 2 | 0 | 2 | |
| | C2S33K766A | PPSC Scheda 24 - Aggiornamento della Procedura aziendale relativa alle contenzioni in base alle nuove linee di indirizzo regionali per l'anno corrente | >= | 100 | 0 | 0 | 3 | |
| | C2S33K767A | Piano Prevenzione Cadute - Implementazione della Procedura aziendale aggiornata per la Prevenzione e gestione delle cadute in ospedale per l'anno corrente | >= | 100 | 0 | 0 | 3 | |
| | C2S33K900 | Attività di approfondimento e verifica (anche con modalità audit clinico) su "Tagli cesarei primari e complicanze durante parto e puerperio" per individuare opportune azioni di miglioramento | >= | 100 | 0 | 2 | 0 | |

Metrica
09CDS
CASE DELLA SALUTE
BDG2019_PO
Budget Operativo 2019 - Performance Organizzativa

| | | | | | Totali | 100,00 | 0,00 | | |
|------------|---|---|-----------|-----------|--------------|------------------------|-----------------------|------|--|
| | | Indicatore | Obiettivo | | % Franchigia | Punti Totali Dirigenza | Punti Totali Comparto | Note | |
| C1 | AREA DI MANTENIMENTO - Performance Organizzativa | | | | | 70,00 | 0,00 | | |
| S01 | PARAMETRI DI OFFERTA | | | | | 40,00 | 0,00 | | |
| | C1S01K073 | N.ro prestazioni infermieristiche c/o ambulatori di NCP di CSPT e Medicina | >= | Anno 2018 | 5 | 20 | 0 | | |
| | C1S01K074 | N.ro prestazioni infermieristiche a domicilio - territorio NCP di CSPT e Medicina | >= | Anno 2018 | 5 | 20 | 0 | | |
| S04 | POLITICA DEL FARMACO E GOVERNO APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA | | | | | 15,00 | 0,00 | | |
| | C1S04K575A | Distribuzione diretta dei farmaci per presa in carico dei pz cronici: BPCO - Diabete 1 e 2 - Glaucoma - Reumatologia. >= Anno precedente | >= | Anno 2018 | 2 | 15 | 0 | | |
| S32 | GESTIONE RISCHIO - SICUREZZA CURE | | | | | 15,00 | 0,00 | | |
| | C1S32K567A | PPSC Scheda 1 - Procedura DocWeb "Gestione del rischio clinico" (Incident Reporting) - Alimentazione data base regionale - % schede inserite sul totale delle schede cartacee rilevate | >= | 100 | 2 | 15 | 0 | | |
| C2 | AREA DI MIGLIORAMENTO - Performance Organizzativa | | | | | 30,00 | 0,00 | | |
| S22 | DISTRETTO - CASE DELLA SALUTE | | | | | 15,00 | 0,00 | | |
| | C2S22K470C | Case della Salute - Ambulatorio della cronicità: presa in carico multiprofessionale dei pazienti con co-morbidità, fragilità socio-sanitaria, che include anche il percorso clinico-assistenziale integrato per i pazienti psichiatrici con co-morbilità, in collaborazione con i MMG e nell'ambito del progetto regionale "Profili di rischi di fragilità Risk-ER" | >= | 100 | 0 | 8 | 0 | | |
| | C2S22K822A | Programma formativo sviluppo di competenze infermieristiche per la gestione di gruppi di disassuefazione al fumo, la prevenzione piede diabetico e l'utilizzo di strumenti funzionali all'educazione terapeutica, correlati al progetto di promozione dei corretti stili di vita | >= | 100 | 0 | 7 | 0 | | |

| | | Indicatore | Obiettivo | | % Franchigia | Punti Totali Dirigenza | Punti Totali Comparto | Note |
|------------|------------|---|-----------|-----|--------------|------------------------|-----------------------|------|
| S25 | | PIANO LOCALE ATTUATIVO DEL PIANO REGIONALE PREVENZIONE | | | | 15,00 | 0,00 | |
| | C2S25K823 | Piano Locale Attuativo al Piano Regionale Prevenzione (PLA-PRP). Attuazione obiettivi 6.2 «Lettura integrata della carta del rischio cardiovascolare», con riferimento alla popolazione target presso le Case della Salute | >= | 100 | 2 | 6 | 0 | |
| | C2S25K824A | Piano Locale Attuativo al Piano Regionale Prevenzione (PLA-PRP). Obiettivi 6.5 «Counselling motivazionale breve su stili di vita»: formazione specifica presso luoghi di prevenzione, utilizzo strumenti «Avviso breve» sul 90% popolazione target e «Counselling motivazionale breve» sul 15% popolazione target | >= | 100 | 0 | 6 | 0 | |
| | C2S25K934 | Definizione di un Progetto di sviluppo del Centro disassuefazione dal fumo in collaborazione tra dipendenze patologiche, Igiene Pubblica e Case della Salute entro giugno | <= | 180 | 10 | 3 | 0 | |

Metrica
06SM
DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E DIP. PATOLOGICHE
BDG2019_PO
Budget Operativo 2019 - Performance Organizzativa

| | | | | | Totali | 100,00 | 100,00 | | |
|------------|---|--|-----------|-----------|--------------|------------------------|-----------------------|-------------------|--|
| | | Indicatore | Obiettivo | | % Franchigia | Punti Totali Dirigenza | Punti Totali Comparto | Note | |
| C1 | AREA DI MANTENIMENTO - Performance Organizzativa | | | | | 70,00 | 50,00 | | |
| S01 | PARAMETRI DI OFFERTA | | | | | 34,00 | 15,00 | | |
| | C1S01K052A | N.ro casi totali SPDC | >= | Anno 2018 | 5 | 2 | 0 | | |
| | C1S01K052B | N.ro casi totali RTI | >= | Anno 2018 | 5 | 2 | 0 | | |
| | C1S01K052C | N.ro casi totali DHT | >= | Anno 2018 | 5 | 1 | 0 | | |
| | C1S01K054 | Totale prime visite Dipendenze Patologiche (Fonte dati: UO) | >= | Anno 2018 | 5 | 3 | 0 | | |
| | C1S01K055 | Totale prime visite NPIA (Fonte dati: UO) | >= | Anno 2018 | 5 | 3 | 0 | | |
| | C1S01K056 | Totale prime visite CSM (Fonte dati: UO) | >= | Anno 2018 | 5 | 3 | 0 | | |
| | C1S01K057 | Totale prestazioni erogate | >= | Anno 2018 | 5 | 5 | 0 | | |
| | C1S01K591A | Budgetizzazione ore straordinario - personale del Comparto - prodotte e rimborsate: rispetto dei budget negoziati | >= | 100 | 0 | 0 | 8 | | |
| | C1S01K626 | N.ro bambini con sospetto disturbo dello spettro autistico - valutato con iter diagnostico - che accede alla équipe specialistica DGSP entro 30 gg. sul totale | >= | 100 | 2 | 2 | 0 | | |
| | C1S01K627 | Tempo di attesa medio tra prenotazione e prima visita specialistica nei servizi di Salute Mentale Adulti (SIVER-PP IND0228) | <= | 12,8 | 2 | 2 | 0 | | |
| | C1S01K628 | Tempi di attesa 1° accesso visita NPIA | <= | Anno 2018 | 2 | 2 | 0 | | |
| | C1S01K658 | % prodotti psicosociali e/o riabilitativi (trattamenti volti a potenziare capacità affettive, sociali ed occupazionali con obiettivo di reinserimento nella comunità) nei servizi Dipendenze Patologiche su totale prodotti erogati (SIVER IND0232). > = anno precedente | >= | Anno 2018 | 2 | 0 | 0 | KPI pesato UU.OO. | |
| | C1S01K660 | % abbandono progetto Dipendenze Patologiche. Contatti con abbandono del progetto su totale contatti con almeno una prestazione (SIVER IND0239). < = anno precedente | <= | Anno 2018 | 2 | 0 | 0 | KPI pesato UU.OO. | |

| | Indicatore | Obiettivo | % Franchigia | Punti Totali Dirigenza | Punti Totali Comparto | Note |
|------------|---|--------------|--------------|------------------------|-----------------------|------|
| C1S01K774 | Applicazione Programma regionale integrato per l'assistenza territoriale alle persone con disturbo dello spettro autistico (DGR 212/2016). Numero medio ore settimanali per bambino >= 4 | >= 4 | 2 | 5 | 7 | |
| C1S01K898 | Tasso std di prevalenza x 1.000 residenti nei servizi Salute Mentale Adulti (InSiDER IND0224) | >= 20 | 2 | 2 | 0 | |
| C1S01K899 | Percentuale di re-ricoveri tra 8 e 30 giorni in psichiatria (InSiDER IND0235) | <= Anno 2018 | 2 | 2 | 0 | |
| S02 | COSTI DI PRODUZIONE | | | 12,00 | 5,00 | |
| C1S02K110 | Costi per beni sanitari (escluso distribuzione diretta) | <= Anno 2018 | 2 | 6 | 5 | |
| C1S02K111 | Applicazione accordi di fornitura Villa Azzurra | <= Anno 2018 | 2 | 6 | 0 | |
| S03 | ATTRATTIVITA' | | | 2,00 | 0,00 | |
| C1S03K112A | Indice di dipendenza della popolazione dalla struttura (DHW) - Valore Dipartimentale | >= Anno 2018 | 2 | 2 | 0 | |
| S04 | POLITICA DEL FARMACO E GOVERNO APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA | | | 2,00 | 0,00 | |
| C1S04K113 | % Aderenza al prontuario AVEC - consumi territorio (ricetta SSN) | >= 90 | 2 | 2 | 0 | |
| S29 | SISTEMA DI AZIONE DELLE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI | | | 5,00 | 8,00 | |
| C1S29K376 | Attuazione operativa degli adempimenti connessi alla Legge 6.11.2012 n. 190 - Verifica degli adempimenti come previsto dal Piano Aziendale Anticorruzione: Elaborazione report e relazione annuale da inviare al Resp. Az. Anticorruzione al 30 giugno e al 30 novembre | >= 100 | 0 | 5 | 8 | |
| S32 | GESTIONE RISCHIO - SICUREZZA CURE | | | 15,00 | 22,00 | |
| C1S32K123A | PPSC Scheda 24 - Sorveglianza applicazione procedura sulle contenzioni applicate - Analisi report di monitoraggio secondo procedure e proposta azioni di miglioramento | >= 100 | 2 | 5 | 8 | |
| C1S32K133A | PPSC Scheda 1 - Incident reporting: consolidamento e miglioramento dei flussi | >= 100 | 0 | 5 | 7 | |
| C1S32K567A | PPSC Scheda 1 - Procedura DocWeb "Gestione del rischio clinico" (Incident Reporting) - Alimentazione data base regionale - % schede inserite sul totale delle schede cartacee rilevate | >= 100 | 2 | 5 | 7 | |

| | | Indicatore | Obiettivo | % Franchigia | Punti Totali Dirigenza | Punti Totali Comparto | Note | |
|------------|------------|--|-----------|--------------|------------------------|-----------------------|--------------|--------------------|
| C2 | | AREA DI MIGLIORAMENTO - Performance Organizzativa | | | | 30,00 | 50,00 | |
| S09 | | ACCREDITAMENTO | | | | 4,00 | 11,00 | |
| | C2S09K547A | Accreditamento: Azioni anno corrente | >= | 100 | 0 | 2 | 5 | |
| | C2S09K931 | Definizione di un accordo di collaborazione con la Geriatria ospedaliera-territoriale per la gestione dei casi trattati condivisi: entro settembre | <= | 270 | 10 | 1 | 1 | |
| | C2S09K547B | Accreditamento: revisione della procedura "Neo assunto" e della definizione della "clinical competence" entro dicembre 2019 | >= | 100 | 0 | 1 | 5 | |
| S10 | | AZIONI DI SVILUPPO IN AMBITO ICT E FLUSSI INFORMATIVI | | | | 4,00 | 10,00 | |
| | C2S10K881 | Implementazione della Cartella clinica unica regionale informatizzata del Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze Patologiche (DSM-DP). Implementazione entro dicembre (Ausl Imola Pilota) | >= | 100 | 0 | 2 | 5 | |
| | C2S10K910 | Incremento delle prescrizioni mediche dematerializzate (farmaceutiche e specialistiche) con progressiva diminuzione di quelle non dematerializzate | <= | Anno 2018 | 2 | 2 | 5 | |
| S13 | | PROGRAMMI DI AREA VASTA / REGIONALI / METROPOLITANI | | | | 6,00 | 5,00 | |
| | C2S13K623A | Percorsi terapeutici riabilitativi personalizzati. Nuovi progetti con Budget di salute attivati nell'anno dopo valutazione multidisciplinare e multiprofessionale AUSL e Servizi sociali degli Enti locali / Nuovi progetti con Budget di salute attivati nell'anno (Fonte: rendicontazione DSM-DP sul fondo regionale salute mentale) | >= | 30 | 2 | 2 | 0 | |
| | C2S13K755 | Definizione del percorso su Emergenza-Urgenza Adolescenza per adolescenti con problemi psicopatologici con l'apporto di professionisti dei: Consultori, Centri di salute mentale, NPJA e DP. Entro dicembre (Fonte: rilevazione aziendale) | <= | 360 | 10 | 4 | 5 | Referente KPI NPJA |
| S14 | | SVILUPPO ORGANIZZATIVO FUNZIONALE | | | | 6,00 | 10,00 | |
| | C2S14K662A | Implementazione di azioni di miglioramento scaturite dall'audit sulla pianificazione assistenziale con infermieri esperti. Elaborazione report entro dicembre | >= | 100 | 0 | 0 | 5 | |
| | C2S14K669A | Implementazione nuova gestione della Comunità Diurna per la Salute Mentale Adulti secondo le finalità di cui alla DGR 1423/2015. Verifica indicatori di qualità del servizio erogato. Report quadrimestrali | >= | 100 | 0 | 2 | 0 | |
| | C2S14K669B | Gestione della Comunità Diurna per la Salute Mentale Adulti FO Basaglia. N.ro progetti condivisi con Equipe CD e con la famiglia /N.ro progetti attivati | >= | 100 | 1 | 2 | 0 | |
| | C2S14K669C | Gestione della Comunità Diurna per la Salute Mentale Adulti FO Basaglia. N.ro progetti documentati /N.ro progetti attivati | >= | 100 | 1 | 2 | 0 | |
| | C2S14K795 | Sviluppo delle competenze di co-conduzione dei gruppi cognitivo-comportamentali da parte del personale di assistenza (infermieri e OSS) del SPDC - N.ro gruppi (verifica conduzione/partecipazione degli inf e OSS per almeno 3 gruppi su 5/settimana) | >= | 150 | 2 | 0 | 5 | |

| | | Indicatore | Obiettivo | | % Franchigia | Punti Totali Dirigenza | Punti Totali Comparto | Note |
|------------|------------|---|-----------|-----------|--------------|------------------------|-----------------------|--------------------|
| S17 | | GOVERNO CLINICO | | | | 4,00 | 0,00 | |
| | C2S17K711A | Implementazione del PDTA Gioco d'Azzardo con riferimento al Piano Regionale di contrasto al Gioco d'Azzardo 2017-2018 (DGR 2098/2017) | <= | 100 | 0 | 2 | 0 | Referente KPI DP |
| | C2S17K777A | PDTA Tutela Minori - Pubblicazione ed implementazione del PDTA da parte del gruppo interaziendale ASL-ASP | >= | 100 | 0 | 2 | 0 | Referente KPI NPIA |
| S18 | | PARAMETRI DI OFFERTA | | | | 2,00 | 0,00 | |
| | C2S18K134B | % di casi con almeno 1 rilevazione del dolore in corso di ricovero (SIVER IND0725) | >= | 95 | 2 | 1 | 0 | |
| | C2S18K727 | Garanzia accesso prestazioni - Numero prescrizioni visite di controllo effettuate dal medico specialista / Totale prescrizioni visite di controllo (%) > valore Anno precedente. Fonte: ASA/ARMP/DEMA (SIVER IND0715) | >= | Anno 2018 | 2 | 1 | 0 | |
| S22 | | DISTRETTO - CASE DELLA SALUTE | | | | 1,00 | 2,00 | |
| | C2S22K470C | Case della Salute - Ambulatorio della cronicità: presa in carico multiprofessionale dei pazienti con co-morbidità, fragilità socio-sanitaria, che include anche il percorso clinico-assistenziale integrato per i pazienti psichiatrici con co-morbidità, in collaborazione con i MMG e nell'ambito del progetto regionale "Profili di rischi di fragilità Risk-ER" | >= | 100 | 0 | 1 | 2 | |
| S33 | | GESTIONE RISCHIO - SICUREZZA CURE | | | | 3,00 | 12,00 | |
| | C2S33K571B | PPSC Scheda 1 - Procedura DocWeb "Gestione del rischio clinico" (Incident Reporting) - Analisi della relazione semestrale (entro settembre) e annuale (entro febbraio anno successivo) e azioni di miglioramento | >= | 100 | 2 | 1 | 5 | |
| | C2S33K766A | PPSC Scheda 24 - Aggiornamento della Procedura aziendale relativa alle contenzioni in base alle nuove linee di indirizzo regionali per l'anno corrente | >= | 100 | 0 | 1 | 5 | |
| | C2S33K767A | Piano Prevenzione Cadute - Implementazione della Procedura aziendale aggiornata per la Prevenzione e gestione delle cadute in ospedale per l'anno corrente | >= | 100 | 0 | 1 | 2 | |

Metrica
05SP
DIPARTIMENTO DI SANITA' PUBBLICA
BDG2019_PO
Budget Operativo 2019 - Performance Organizzativa

| | | | | | Totali | 100,00 | 100,00 | | |
|------------|--|---|-----------|-----------|--------------|------------------------|-----------------------|---|--|
| | | Indicatore | Obiettivo | | % Franchigia | Punti Totali Dirigenza | Punti Totali Comparto | Note | |
| C1 | AREA DI MANTENIMENTO - Performance Organizzativa | | | | | 70,00 | 50,00 | | |
| S01 | PARAMETRI DI OFFERTA | | | | | 54,00 | 37,00 | | |
| | C1S01K043 | N.ro prestazioni PSAL "pesate" (ore) | >= | Anno 2018 | 5 | 5 | 3 | | |
| | C1S01K044 | N.ro prestazioni "pesate" Ig. Veterinaria (ore) | >= | Anno 2018 | 5 | 5 | 3 | | |
| | C1S01K045 | N.ro prestazioni "pesate" Ig. Pubblica (ore) | >= | Anno 2018 | 5 | 5 | 3 | | |
| | C1S01K048 | % rispetto congruità al piano di lavoro aziendale per attività programmata | >= | 90 | 2 | 5 | 5 | | |
| | C1S01K049 | % rispetto congruità dei piani di sorveglianza "standard regionale annuo" | >= | 95 | 2 | 5 | 5 | | |
| | C1S01K050 | % aderenza ai Piani regionali di campionamento | >= | 95 | 2 | 8 | 5 | | |
| | C1S01K051 | N.ro ispezioni per 10mila abitanti, area Ambienti confinati | >= | Anno 2018 | 2 | 8 | 5 | | |
| | C1S01K591A | Budgetizzazione ore straordinario - personale del Comparto - prodotte e rimborsate: rispetto dei budget negoziati | >= | 100 | 0 | 0 | 3 | | |
| | C1S01K622 | Percentuale Aziende con dipendenti ispezionate (SIVER-PP IND0185) | >= | 9 | 2 | 8 | 5 | | |
| | C1S01K882 | N.ro prestazioni Area Vaccinale Pediatrica (volumi) | >= | Anno 2018 | 5 | 5 | 0 | | |
| S02 | COSTI DI PRODUZIONE | | | | | 5,00 | 0,00 | | |
| | C1S02K110 | Costi per beni sanitari (escluso distribuzione diretta) | <= | Anno 2018 | 2 | 5 | 0 | Escluso costi di approvvigionamento vaccini | |
| S29 | SISTEMA DI AZIONE DELLE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI | | | | | 8,00 | 8,00 | | |
| | C1S29K376 | Attuazione operativa degli adempimenti connessi alla Legge 6.11.2012 n. 190 - Verifica degli adempimenti come previsto dal Piano Aziendale Anticorruzione: Elaborazione report e relazione annuale da inviare al Resp. Az. Anticorruzione al 30 giugno e al 30 novembre | >= | 100 | 0 | 8 | 8 | | |

| | | Indicatore | Obiettivo | | % Franchigia | Punti Totali Dirigenza | Punti Totali Comparto | Note |
|------------|------------|---|-----------|-----|--------------|------------------------|-----------------------|-------------------|
| S32 | | GESTIONE RISCHIO - SICUREZZA CURE | | | | 3,00 | 5,00 | |
| | C1S32K567A | PPSC Scheda 1 - Procedura DocWeb "Gestione del rischio clinico" (Incident Reporting) - Alimentazione data base regionale - % schede inserite sul totale delle schede cartacee rilevate | >= | 100 | 2 | 3 | 5 | |
| C2 | | AREA DI MIGLIORAMENTO - Performance Organizzativa | | | | 30,00 | 50,00 | |
| S09 | | ACCREDITAMENTO | | | | 1,00 | 3,00 | |
| | C2S09K547B | Accreditamento: revisione della procedura "Neo assunto" e della "Clinical competence" entro dicembre 2019 | >= | 100 | 0 | 1 | 3 | |
| S10 | | AZIONI DI SVILUPPO IN AMBITO ICT E FLUSSI INFORMATIVI | | | | 1,00 | 3,00 | |
| | C2S10K818 | Anagrafica Regionale Vaccinale: avvio ed alimentazione secondo la programmazione regionale | >= | 100 | 0 | 1 | 3 | |
| S13 | | PROGRAMMI DI AREA VASTA / REGIONALI / METROPOLITANI | | | | 2,00 | 0,00 | |
| | C2S13K467A | Partecipazione ai tavoli regionali, metropolitani e di AVEC in tema di sicurezza alimentare e tutela della Salute negli ambienti di Vita e di lavoro: Relazione andamento lavori entro dicembre | >= | 360 | 10 | 2 | 0 | |
| S18 | | PARAMETRI DI OFFERTA | | | | 16,00 | 41,00 | |
| | C2S18K723 | Tutela salute e sicurezza lavoratori - Copertura vaccinale antinfluenzale operatori sanitari (SIVER IND0174) | >= | 34 | 2 | 2 | 0 | |
| | C2S18K724 | Tutela salute e sicurezza lavoratori - Operatori adibiti a reparti ad alto rischio vaccinati/immuni in base alle indicazioni regionali/totale operatori adibiti a reparti ad alto rischio | >= | 95 | 2 | 1 | 0 | |
| | C2S18K739 | Completezza archivio registro mortalità nei tempi previsti dalla Circolare regionale n. 7 del 2003: >= 95% a marzo dell'anno successivo | >= | 95 | 2 | 1 | 3 | KPI pesato UU.OO. |
| | C2S18K740 | Percentuale interviste PASSI realizzate. Rapporto interviste realizzate/interviste programmate (SIVER IND0707) al mese di febbraio anno successivo | >= | 95 | 2 | 2 | 3 | |
| | C2S18K741 | Copertura per le vaccinazioni obbligatorie nell'infanzia (valutate al 24° mese) | >= | 95 | 2 | 1 | 3 | |
| | C2S18K741A | Copertura vaccinale antimeningococcico C a 24 mesi nei bambini (SIVER IND0175) | >= | 95 | 2 | 0 | 0 | |
| | C2S18K741B | Copertura vaccinale antipneumococcico a 24 mesi nei bambini (SIVER IND0176) | >= | 95 | 2 | 0 | 0 | |
| | C2S18K741C | Copertura vaccinale poliomielite a 24 mesi nei bambini (SIVER IND0608) | >= | 98 | 2 | 0 | 0 | |
| | C2S18K741D | Copertura vaccinale difterite a 24 mesi nei bambini (SIVER IND0609) | >= | 98 | 2 | 0 | 0 | |

| | | Indicatore | Obiettivo | | % Franchigia | Punti Totali Dirigenza | Punti Totali Comparto | Note |
|--|------------|--|-----------|-----|--------------|------------------------|-----------------------|------|
| | C2S18K741E | Copertura vaccinale tetano a 24 mesi nei bambini (SIVER IND0610) | >= | 98 | 2 | 0 | 0 | |
| | C2S18K741F | Copertura vaccinale epatite B a 24 mesi nei bambini (SIVER IND0611) | >= | 98 | 2 | 0 | 0 | |
| | C2S18K741G | Copertura vaccinale HIB a 24 mesi nei bambini (SIVER IND0612) | >= | 98 | 2 | 0 | 0 | |
| | C2S18K741H | Copertura vaccinale pertosse a 24 mesi nei bambini (SIVER IND0613) | >= | 98 | 2 | 0 | 0 | |
| | C2S18K742 | Copertura vaccinale per la vaccinazione contro il meningococco B al 1° anno | >= | 60 | 2 | 0 | 3 | |
| | C2S18K743 | Copertura vaccinale MPR (morbillo, parotite, rosolia) nei bambini (SIVER IND0171) | >= | 95 | 2 | 0 | 3 | |
| | C2S18K744 | Copertura vaccinale per la vaccinazione contro HPV delle ragazze nella coorte di nascita di riferimento (SIVER IND0173) | >= | 75 | 2 | 0 | 3 | |
| | C2S18K744A | Copertura vaccinale meningite meningococcica C in coorte sedicenni (SIVER IND0674) | >= | 90 | 2 | 0 | 0 | |
| | C2S18K745 | Copertura vaccinale antinfluenzale nella popolazione di età >= 65 anni (SIVER IND0172) | >= | 75 | 2 | 0 | 3 | |
| | C2S18K745A | Copertura vaccinale antipneumococco nella popolazione di età = 65 anni | >= | 55 | 2 | 0 | 0 | |
| | C2S18K746 | Percentuale cantieri rimozione amianto controllati su piani di rimozione amianto presentati (SIVER IND0708) | >= | 15 | 2 | 1 | 4 | |
| | C2S18K747 | Salute e sicurezza in ambienti di lavoro e di vita: 100% case famiglia controllate nel biennio 2019 - 2020 | >= | 50 | 2 | 1 | 4 | |
| | C2S18K748 | Percentuale allevamenti controllati per malattie infettive (SIVER IND0408) | >= | 100 | 2 | 2 | 3 | |
| | C2S18K796 | Attuazione attività di vigilanza programmata presso le strutture protette per anziani del territorio in collaborazione integrata con con l'area delle attività socio sanitarie secondo la programmazione annuale | >= | 100 | 0 | 1 | 3 | |
| | C2S18K803A | Percentuale allevamenti controllati per brucellosi ovcaprine sul totale allevamenti previsti dal Piano regionale | >= | 100 | 2 | 2 | 3 | |
| | C2S18K804A | Percentuale allevamenti ovi caprini controllati per Anagrafe sul totale degli allevamenti previsti dal Piano regionale (pari al 3% annuo) | >= | 100 | 2 | 2 | 3 | |

| | | Indicatore | Obiettivo | | % Franchigia | Punti Totali Dirigenza | Punti Totali Comparto | Note |
|------------|------------|--|-----------|-----------|--------------|------------------------|-----------------------|-------------------|
| S25 | | PIANO LOCALE ATTUATIVO DEL PIANO REGIONALE PREVENZIONE | | | | 4,00 | 3,00 | |
| | C2S25K686 | Piano Locale Attuativo al Piano Regionale Prevenzione (PLA-PRP). Attuazione e coordinamento dei programmi, in relazione ai setting di intervento a cui sono correlati gli obiettivi a livello individuale dei professionisti coinvolti. Monitoraggio semestrale (>=95% degli indicatori sentinella relativi ai singoli progetti) | >= | Anno 2018 | 0 | 2 | 3 | |
| | C2S25K770 | Piano Locale Attuativo al Piano Regionale Prevenzione (PLA-PRP). Salute e sicurezza ambienti di lavoro - N. aziende del territorio partecipanti al progetto di promozione della salute nei luoghi di lavoro: % prevista dal PRP | >= | 80 | 2 | 2 | 0 | |
| | C2S25K823 | Piano Locale Attuativo al Piano Regionale Prevenzione (PLA-PRP). Attuazione obiettivi 6.2 «Lettura integrata della carta del rischio cardiovascolare», con riferimento alla popolazione target presso le Case della Salute | >= | 100 | 2 | 0 | 0 | KPI pesato UU.OO. |
| | C2S25K934 | Definizione di un Progetto di sviluppo del Centro disassuefazione dal fumo in collaborazione tra Dipendenze Patologiche, Igiene Pubblica, e Case della Salute entro giugno | <= | 180 | 10 | 0 | 0 | KPI pesato UU.OO. |
| S33 | | GESTIONE RISCHIO - SICUREZZA CURE | | | | 6,00 | 0,00 | |
| | C2S33K571B | PPSC Scheda 1 - Procedura DocWeb "Gestione del rischio clinico" (Incident Reporting) - Analisi della relazione semestrale (entro settembre) e annuale (entro febbraio anno successivo) e azioni di miglioramento | >= | 100 | 2 | 2 | 0 | |
| | C2S33K759 | Definizione della Proceduta aziendale per la gestione delle criticità di funzionamento dei frigoriferi destinati alla conservazione di farmaci e vaccini | >= | 100 | 0 | 2 | 0 | |
| | C2S33K918 | Prevenzione e controllo legionellosi: censimento delle torri evaporative e controllo successivo | >= | 100 | 0 | 2 | 0 | |

Metrica
02DA
DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO E TECNICO
BDG2019_PO
Budget Operativo 2019 - Performance Organizzativa

| | | | | | Totali | 100,00 | 100,00 | | | |
|------------|--|--|-----------|--------------|------------------------|-----------------------|--------------|--------------------------------------|--|--|
| | | Indicatore | Obiettivo | % Franchigia | Punti Totali Dirigenza | Punti Totali Comparto | Note | | | |
| C1 | AREA DI MANTENIMENTO - Performance Organizzativa | | | | | 70,00 | 50,00 | | | |
| S01 | PARAMETRI DI OFFERTA | | | | | 50,00 | 10,00 | | | |
| | C1S01K077 | Piano Investimenti : attuazione e monitoraggio interventi | >= | 100 | 10 | 10 | 0 | | | |
| | C1S01K078 | % delle non conformità rilevate per apparecchiature elettromedicali in sede di Verifiche annuali di sicurezza messe a norma dal servizio | >= | 100 | 2 | 5 | 0 | | | |
| | C1S01K079 | % dei flussi inviati entro le scadenze definite | >= | 100 | 2 | 5 | 0 | | | |
| | C1S01K081 | IP soddisfazione debito informativo verso la Regione entro i tempi richiesti in tema di bilanci consuntivi e preventivi | >= | 100 | 10 | 5 | 0 | | | |
| | C1S01K591A | Budgetizzazione ore straordinario - personale del Comparto - prodotte e rimborsate: rispetto dei budget negoziati | >= | 100 | 0 | 5 | 0 | Verrà fornita la programmazione 2019 | | |
| | C1S01K788 | Programma regionale gestione diretta sinistri. "Relazione fra Aziende Sanitarie sperimentatrici, Resp. attuazione Programma RER e Nucleo Regionale Valutazione" (Det. 4955/2014): rispetto indicazioni e tempistiche di presa in carico ed istruttoria delle pratiche (con Valutazione medico-legale; Determinazione CVS). Rispetto dei tempi di processo = >Anno precedente (34%) | >= | 100 | 0 | 10 | 0 | | | |
| | C1S01K798 | Monitoraggio costi manutenzione ordinaria: predisposizione report di sintesi con i costi della manutenzione ordinaria e descrizione eventuali azioni adottate per il miglior allineamento possibile del costo della manutenzione ordinaria (€/mq) alla media regionale | >= | 100 | 0 | 10 | 0 | | | |
| S29 | SISTEMA DI AZIONE DELLE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI | | | | | 20,00 | 50,00 | | | |
| | C1S29K515 | Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione (PTPC) di cui alla L. 6/11/2012 n. 190 ed ai sensi delle determinazioni dell'Autorità Nazionale Anticorruzione (ANAC) vigenti - Adozione del PTPC entro termini di legge | >= | 100 | 2 | 10 | 30 | | | |

| | Indicatore | Obiettivo | % Franchigia | Punti Totali Dirigenza | Punti Totali Comparto | Note |
|------------|--|-----------|--------------|------------------------|-----------------------|------|
| C1S29K517 | Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione (PTPC) di cui alla L. 6/11/2012 n. 190 ed ai sensi delle determinazioni dell'Autorità Nazionale Anticorruzione (ANAC) vigenti. Relazione annuale del Responsabile Anticorruzione aziendale entro dicembre | <= 360 | 10 | 10 | 20 | |
| C2 | AREA DI MIGLIORAMENTO - Performance Organizzativa | | | 30,00 | 50,00 | |
| S09 | ACCREDITAMENTO | | | 1,00 | 0,00 | |
| C2S09K547C | Accreditamento: raccolta requisiti specifici organizzativi DGR 327/2004 per l'autorizzazione OCN entro dicembre 2019 | >= 100 | 0 | 1 | 0 | |
| S10 | AZIONI DI SVILUPPO IN AMBITO ICT E FLUSSI INFORMATIVI | | | 13,00 | 0,00 | |
| C2S10K678D | Gestionale Amministrativo Contabile (GAAC). Implementazione dei vari moduli applicativi (Magazzini, Micrologistica, Erogazione Diretta, Ordini, Contratti, Budget Economico, Progetti, Contabilità generale, Liquidazione, Contabilità analitica, Conto Deposito, Cespiti, Flussi Informativi, Reportistica Penthao) | >= 100 | 0 | 3 | 0 | |
| C2S10K726 | Implementazione nuovo software RIS PACS AVEC avvio entro dicembre | >= 100 | 0 | 2 | 0 | |
| C2S10K797A | Implementazione della Cartella Clinica Integrata ed Informatizzata. Avvio entro Giugno 2019 | <= 180 | 10 | 2 | 0 | |
| C2S10K834A | Implementazione nuovo sw per la gestione dell'attività ambulatoriale in Gastroenterologia (POLARIS). Entro aprile | <= 120 | 10 | 1 | 0 | |
| C2S10K881 | Implementazione della Cartella clinica unica regionale informatizzata del Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze Patologiche (DSM-DP). Implementazione entro dicembre (Ausl Imola Pilota) | >= 100 | 0 | 1 | 0 | |
| C2S10K909 | Progressivo completamento dei documenti clinici da inviare al Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) al fine di consolidare i referti core e implementare i referti screening | >= 100 | 0 | 0,5 | 0 | |
| C2S10K911 | Informatizzazione Percorso gestionale pre – operatorio | >= 100 | 0 | 2 | 0 | |
| C2S10K912 | Implementazione software GSA Ambulatoriale per l'area ORL. Entro settembre | <= 270 | 10 | 1 | 0 | |
| C2S10K913 | Implementazione Anagrafica Regionale delle Vaccinazioni Real Time. Avvio secondo la programmazione regionale | >= 100 | 0 | 0,5 | 0 | |
| S13 | PROGRAMMI DI AREA VASTA / REGIONALI / METROPOLITANI | | | 0,50 | 10,00 | |
| C2S13K874 | Implementazione aggiornamento Babel (interfaccia internauta) e gestione PEC | >= 100 | 0 | 0,5 | 10 | |

| | | Indicatore | Obiettivo | | % Franchigia | Punti Totali Dirigenza | Punti Totali Comparto | Note |
|------------|------------|--|-----------|-----|--------------|------------------------|-----------------------|-------------------|
| S14 | | SVILUPPO ORGANIZZATIVO FUNZIONALE | | | | 1,00 | 0,00 | |
| | C2S14K693B | Invio 1° sollecito per recupero crediti da PS del periodo 2018 entro il 31.12.2019 | <= | 100 | 0 | 0,5 | 0 | |
| | C2S14K694B | Applicazione del malus per mancata disdetta prenotazioni. Invio sanzioni I semestre 2019 entro Ottobre 2019 | <= | 100 | 0 | 0,5 | 0 | |
| S18 | | PARAMETRI DI OFFERTA | | | | 5,50 | 0,00 | |
| | C2S18K750A | Utilizzo Software gestionale RUDI - Rete Unica di Incasso per tutte le pratiche di recupero crediti | >= | 100 | 0 | 0,5 | 0 | |
| | C2S18K790 | Piattaforme Logistiche ed informatiche. % offerta di prestazioni prenotabili online da CUPWEB / FSE / APP nel rispetto delle indicazioni fornite dai servizi regionali competenti | >= | 100 | 0 | 0,5 | 0 | |
| | C2S18K791 | Dematerializzazione delle prescrizioni. Adeguamento di tutti i software coinvolti nella gestione della ricetta dematerializzata: Invio dello stato di erogato al Sistema di Accoglienza Regionale delle ricette dematerializzate erogate ed inviate in ASA (Target: 90%) | >= | 90 | 2 | 1 | 0 | |
| | C2S18K794 | Applicazione disposizioni D.Lgs. n. 231/2002 e s.m.i (pagamenti entro 60 gg). Indice di tempestività dei pagamenti (SIVER IND0220) | <= | 0 | 0 | 2 | 0 | |
| | C2S18K799 | Risposta al monitoraggio attivato con sistema informativo regionale per l'uso razionale dell'energia, antincendio e sismica | >= | 100 | 0 | 0,5 | 0 | |
| | C2S18K801 | Tecnologie biomediche. Le tecnologie, aventi i requisiti in elenco, dovranno essere sottoposte per istruttoria al Gruppo Regionale Tecnologie Biomediche (GRTB) | >= | 100 | 0 | 0,5 | 0 | |
| | C2S18K802 | Tecnologie biomediche. Monitoraggio modalità e tempo di utilizzo di TAC, RM, mammografi e Robot chirurgici: trasmissione dei format debitamente compilati entro scadenze prestabilite | >= | 100 | 0 | 0,5 | 0 | |
| S26 | | SISTEMA DI AZIONE DELLE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI | | | | 4,00 | 40,00 | |
| | C2S26K520 | Piano della Trasparenza di cui al D.Lgs 14/3/2013 n. 33 e D.Lgs 97/2016 ed ai sensi delle determinazioni dell'Autorità Nazionale Anticorruzione (ANAC) vigenti - Attuazione adempimenti del PT entro le scadenze definite | >= | 100 | 2 | 1 | 40 | |
| | C2S26K782 | Coerenza nella compilazione dei quattro schemi di bilancio previsti dal D.Lgs. 118/2011 (Stato Patrimoniale, Conto Economico, Nota Integrativa, Rendiconto Finanziario). Target: 90% del livello di coerenza | >= | 90 | 2 | 0,5 | 0 | |
| | C2S26K784 | Governo dei processi di acquisto di beni e servizi. Livello di centralizzazione degli acquisti di beni e servizi (nazionale, regionale e di Area Vasta) pari ad almeno l'80% del totale degli acquisti di beni e servizi | >= | 80 | 2 | 0,5 | 0 | |
| | C2S26K875 | Formazione Privacy corso FAD: almeno due operatori (dirigenza o comparto) per unità operativa | >= | 100 | 0 | 0,5 | 0 | |
| | C2S26K876 | Approvazione e divulgazione della procedura per la gestione di eventi di violazione dei dati personali o data breach (deliberazione n. 102/2019) | >= | 100 | 0 | 1 | 0 | |
| | C2S26K903 | Realizzazione Progetto di miglioramento della Camera Mortuaria della sede di imola, nel rispetto delle indicazioni che saranno impartite a livello regionale: entro dicembre 2019 | >= | 100 | 0 | 0,5 | 0 | Referente KPI DIT |

| | | Indicatore | Obiettivo | | % Franchigia | Punti Totali Dirigenza | Punti Totali Comparto | Note |
|------------|------------|---|-----------|-----|-----------------|---------------------------|--------------------------|---|
| S27 | | PROGRAMMI AZIENDALI | | | | 2,50 | 0,00 | |
| | C2S27K785A | Governo dei processi di acquisto di beni e servizi. Adozione azioni propedeutiche all'invio degli ordini elettronici dall'1.10.2019 ai sensi del DM del Ministero dell'Economia e delle Finanze del 7.12.2018 | >= | 100 | 2 | 2 | 0 | |
| | C2S27K940 | Revisione completa sito internet istituzionale, miglioramento grafica, verifica contenuti e adeguamento alla normativa sulla "responsività" del sito | >= | 100 | 0 | 0,5 | 0 | |
| S33 | | GESTIONE RISCHIO - SICUREZZA CURE | | | | 2,50 | 0,00 | |
| | C2S33K759 | Definizione della Proceduta aziendale per la gestione delle criticità di funzionamento dei frigoriferi destinati alla conservazione di farmaci e vaccini | >= | 100 | 0 | 1 | 0 | Referente KPI Ing Clinica |
| | C2S33K856B | PPSC Scheda 16 - Aggiornamento Piani per l'emergenza (per il Presidio ospedaliero di Imola e per la Casa della Salute di CSPT) secondo la programmazione | >= | 100 | 0 | 0,5 | 0 | Per il 2019: programmate azioni formative ed esercitazioni periodiche |
| | C2S33K890 | PPSC Scheda 17 - Gestione in sicurezza dei gas medicinali: predisposizione documento di gestione operativa | >= | 100 | 0 | 0,5 | 0 | Referente KPI UOPTI |
| | C2S33K895 | PPSC Scheda 27 - Revisione procedura aziendale sul consenso informato | >= | 100 | 0 | 0,5 | 0 | |

ALLEGATO 2 AL DOCUMENTO DI BUDGET

Mappa degli obiettivi 2019

| Dimensione performance | Area performance | KPI | Descrizione | CHIR | DIMO | DEA | DCP | DSP | DSM | DAT | CASE DELLA SALUTE | OSPEDALE DI COMUNITA' | DIR. MEDICA PRESIDIO | DIR. FARMACEUTICA | DIREZIONE INFERM. E TECNICA | BGS0A - DIREZIONE ATTIVITA' SOCIO-SANITARIE | FORMAZIONE | |
|---|------------------|------------|---|------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------|-----------------------|----------------------|-------------------|-----------------------------|---|------------|--|
| 1. Dimensione di performance dell'utente | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.1 Area dell'accesso | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 1 | C1S01K366 | Report di monitoraggio e gestione dell'offerta specialistica ambulatoriale ospedaliera per UU.OO. e agende | | | | | | | | | | X | | | | | |
| 1 | 1 | C1S01K627 | Tempo di attesa medio tra prenotazione e prima visita specialistica nei servizi di Salute Mentale Adulti (SIVER-PP IND0228) | | | | | | X | | | | | | | | | |
| 1 | 1 | C1S01K628 | Tempi di attesa 1° accesso visita NPIA | | | | | | X | | | | | | | | | |
| 1 | 1 | C1S01K774 | Applicazione Programma regionale integrato per l'assistenza territoriale alle persone con disturbo dello spettro autistico (DGR 212/2016). Numero medio ore settimanali per bambino >= 4 | | | | | | X | | | | | | | | | |
| 1 | 1 | C1S01K813 | Indice di filtro Pronto Soccorso: % ricoveri/accessi in PS - <= anno precedente | | | X | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 1 | C2S18K790 | Piattaforme Logistiche ed informatiche. % offerta di prestazioni prenotabili online da CUPWEB / FSE / APP nel rispetto delle indicazioni fornite dai servizi regionali competenti | | | | | | | X | | | | | | | | |
| 1 | 1 | C2S18K791 | Dematerializzazione delle prescrizioni. Adeguamento di tutti i software coinvolti nella gestione della ricetta dematerializzata invio dello stato di erogato al Sistema di Accoglienza Regionale delle ricette dematerializzate erogate ed inviate in ASA (Target: 90%) | | | | | | | X | | | | | | | | |
| 1 | 1 | C2S24K647B | Rispetto dei tempi di attesa sugli interventi chirurgici prioritari definiti a livello regionale: PTCA, coronarografie, biopsia fegato, tonsillectomia, emorroidectomia, ernie: 90% entro la classe di priorità assegnata dallo specialista e inserita nel sistema informatizzato in fase di prenotazione | X | | X | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 1 | C2S24K647C | Rispetto tempi di attesa sugli interventi chirurgici prioritari definiti a livello regionale. Tumori selezionati (mammella, prostata, colon retto, utero, polmone): 90% dei casi entro 30gg (SIVER IND0698) | X | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 1 | C2S24K647D | Rispetto tempi di attesa sugli interventi chirurgici prioritari definiti a livello regionale. Protesi d'anca: 90% dei casi entro 180gg (SIVER IND699) | X | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 1 | C2S24K647E | Rispetto dei tempi di attesa per gli interventi chirurgici non monitorati | X | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 1 | C2S24K647F | Rispetto dei tempi di attesa secondo quanto previsto dalla GR 603/2019. Predisposizione ed attuazione delle Sinergie di Rete | | | | | | | | | | X | | | | | |
| 1 | 1 | C2S24K749 | Indice di performance per le prestazioni di primo accesso e urgenze differibili, nelle rilevazioni regionali ex ante (fonte MAPS) - (SIVER IND0319 e IND032) | X | X | X | X | | | | | | | | | | | |
| 1 | 1 | C2S24K905 | Standardizzazione percorsi preoperatori, con particolare riferimento alla implementazione nelle UUOO chirurgiche dell'inserimento informatizzato in lista di attesa e superamento della modulistica in formato cartaceo | X | | | | | | | | | X | | X | | | |
| 1 | 1 | C2S24K906 | Informazione all'utente: definizione di modulistica da consegnare all'utente all'atto dell'inserimento in lista di attesa contenente le informazioni necessarie nel percorso di permanenza in lista (data ricovero presunta, gestione sospensioni, cancellazioni, rinvii, punti di contatto con la struttura) | X | | | | | | | | | X | | X | | | |
| 1 | 1 | C2S24K907 | Individuazione Referente infermieristico per il coordinamento del percorso preoperatorio funzionale al rispetto dei tempi di attesa | X | | | | | | | | | | | X | | | |
| 1 | 1 | C2S24K908 | Efficientamento della produzione chirurgica (Programma Blocco Operatorio). | X | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 1 | C2S18K878 | Percentuale pazienti registrati al PS con codice giallo e visitati entro 30 minuti (SIVER IND0105) >= anno precedente | | | X | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 1 | C2S18K877 | Percentuale abbandoni dal Pronto Soccorso (SIVER IND0137) <= anno precedente | | | X | | | | | | | | | | | | |

| Dimensione performance | Area performance | KPI | Descrizione | CHIR | DIMO | DEA | DCP | DSP | DSM | DAT | CASE DELLA SALUTE | OSPEDALE DI COMUNITA' | DIR. MEDICA PRESIDIO | DIR. FARMACEUTICA | DIREZIONE INFERM. E TECNICA | BG50A - DIREZIONE ATTIVITA' SOCIO SANITARIE | FORMAZIONE |
|-----------------------------------|------------------|------------|---|------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------|-----------------------|----------------------|-------------------|-----------------------------|---|------------|
| 1.2 Area dell'integrazione | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 2 | C1S01K753 | Ospedale di Comunità - Percentuale di pazienti con proposta di ricovero valutati dall'équipe multiprofessionale (infermiere, medico geriatra, medico fisiatra/fisioterapista, servizio sociale) | | | | | | | | | X | | | | | |
| 1 | 2 | C1S01K754 | Ospedale di Comunità - % PAI redatti congiuntamente ai pazienti - caregiver sul numero PAI | | | | | | | | | X | | | | | |
| 1 | 2 | C2S14K826 | Ospedale di Comunità: % completamento elaborazione e sperimentazione di una specifica relazione di dimissione assistenziale | | | | | | | | | X | | | | | |
| 1 | 2 | C2S18K796 | Attuazione attività di vigilanza programmata presso le strutture protette per anziani del territorio in collaborazione integrata con con l'area delle attività socio sanitarie secondo la programmazione annuale | | | | | X | | | | | | | | | |
| 1 | 2 | C2S23K483A | Hospice territoriale: Percorso Cure Palliative non oncologiche nell'ambito dello sviluppo delle Cure Palliative ai sensi della normativa regionale in materia - monitoraggio | | | | X | | | | | | | | | | |
| 1 | 2 | C2S23K758 | Rete locale cure palliative. N.ro deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative a domicilio o in hospice sul numero di deceduti per causa di tumore (INSIDER INDO240) | | | | X | | | | | X | | | | | |
| 1 | 2 | C2S22K470C | Case della Salute - Ambulatorio della cronicità: presa in carico multiprofessionale dei pazienti con co-morbidità, fragilità socio-sanitaria, che include anche il percorso clinico-assistenziale integrato per i pazienti psichiatrici con co-morbidità, in collaborazione con i MMG e nell'ambito del progetto regionale "Profili di rischi di fragilità Risk-ER" | | | | X | | X | | X | | | | | | |
| 1 | 2 | C2S22K822A | Programma formativo sviluppo di competenze infermieristiche per la gestione di gruppi di disassuefazione al fumo, la prevenzione piede diabetico e l'utilizzo di strumenti funzionali all'educazione terapeutica, correlati al progetto di promozione dei corretti stili di vita | | | | | | | | X | | | | | | |
| 1 | 2 | C1S01K938 | Garantire l'apporto tecnico nell'ambito della Conferenza Territoriale Socio Sanitaria Metropolitana, nonchè il perseguimento degli obiettivi di pertinenza socio-sanitaria ed il rispetto degli impegni assunti in tale ambito dall'Azienda nei confronti degli Enti Locali ed eventuali altri soggetti | | | | | | | | | | | | | X | |
| 1 | 2 | C2S23K375A | Sviluppo Cure Intermedie - Implementazione Percorso di dimissione protetta secondo la nuova procedura | | X | | X | | | | | | | | | X | |
| 1 | 2 | C2S23K679 | N.ro dimissioni con attivazione ADI entro 3 giorni dalla dimissione su totale dimissioni segnalate con attivazione ADI (SIVER INDO289). > anno precedente | | | | X | | | | | X | | | X | | |
| 1 | 2 | C2S23K679A | Percentuale prese in carico in ADI entro 1 giorno dalla dimissione ospedaliera (SIVER INDO729). > anno precedente | | | | X | | | | | | | | X | | |
| 1 | 2 | C2S23K682 | Hospice territoriale. % ricoveri in Hospice di malati con patologia oncologica, provenienti da ricovero ospedaliero o da domicilio non assistito (esclusi pz in carico Rete cure palliative e seguiti a domicilio) con ricovero <= a 7 gg su totale ricoveri in Hospice per patologia oncologica (SIVER INDO656). Risultato atteso <= 25% | | | | | | | | | X | | | | | |
| 1 | 2 | C2S15K809 | Servizi Socio sanitari non autosufficienza - Realizzazione iniziative specifiche di sensibilizzazione di gestori servizi socio-assistenziali e socio-sanitari, MMG di riferimento, associazioni di volontariato, famiglie sul tema dell'abuso - Rispetto programmazione aziendale | | | | X | | | | | | | | | X | |
| 1 | 2 | C1S01K772 | Servizi Socio sanitari non autosufficienza - Attuazione del Decreto interministeriale di finanziamento del FNA per persone con gravissima disabilità | | | | | | | | | | | | | X | |
| 1 | 2 | C2S23K827C | Rete locale cure palliative. Applicazione del percorso assistenziale del bambino-adolescente che accede alle Cure Palliative Pediatriche | | X | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 2 | C2S23K827D | Rete locale cure palliative. Attivazione Ambulatorio di Cure Palliative nella rete (Territorio – Hospice) | | | | X | | | | | | | | | | |

| Dimensione performance | Area performance | KPI | Descrizione | CHIR | DIMO | DEA | DCP | DSP | DSM | DAT | CASE DELLA SALUTE | OSPEDALE DI COMUNITA' | DIR. MEDICA PRESIDIO | DIR. FARMACELUTICA | DIREZIONE INFERM. E TECNICA | BGS0A - DIREZIONE ATTIVITA' SOCIO SANITARIE | FORMAZIONE | |
|-----------------------------------|------------------|------------|--|------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------|-----------------------|----------------------|--------------------|-----------------------------|---|------------|--|
| 1.2 Area dell'integrazione | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 2 | C2S23K902 | Piano di sviluppo della Geriatria ospedaliera territoriale: definizione di percorsi/protocolli di interfaccia tra Ospedale e Territorio per la presa in carico di pazienti cronici e potenziamento attività a supporto delle CRA del territorio: progetto di sviluppo entro giugno e applicazione entro dicembre | | X | X | X | | | | | | X | | | X | X | |
| 1 | 2 | C2S23K919 | Definizione di un percorso di collaborazione stabile tra specialisti Geriatri, specialista per le Cure Palliative e MMG per la gestione dei pazienti ospiti presso le Case di Riposo. Entro settembre 2019 | | X | | X | | | | | X | | | | | | |
| 1 | 2 | C2S13K756 | Servizi Socio sanitari non autosufficienza - Monitoraggio utilizzo delle risorse del FRNA, FNA, Fondo del "Dopo di noi" e FSR per i servizi sociosanitari accreditati. Relazione annuale e relative disposizioni regionali a marzo dell'anno successivo | | | | X | | | | | | | | | | X | |
| 1 | 2 | C2S13K815 | Servizi Socio sanitari non autosufficienza - Programma regionale di cui alla DGR 733/2017 in merito alla attuazione della L. 112/2016 sul "Dopo di Noi". Definizione e attuazione dei programmi distrettuali per il "Dopo di Noi" | | | | X | | | | | | | | | | X | |
| 1 | 2 | C2S13K623A | Percorsi terapeutici riabilitativi personalizzati. Nuovi progetti con Budget di salute attivati nell'anno dopo valutazione multidisciplinare e multiprofessionale AUSL e Servizi sociali degli Enti locali / Nuovi progetti con Budget di salute attivati nell'anno (Fonte: rendicontazione DSM-DP sul fondo regionale salute mentale) | | | | | | X | | | | | | | | X | |
| 1 | 2 | C2S14K884 | Sperimentazione, in collaborazione con UNIBO, di una scala di valutazione per la misurazione della fragilità socio-assistenziale | | | | | | | | | X | | | | | | |
| 1 | 2 | C2S13K755 | Definizione del percorso su Emergenza-Urgenza Adolescenza per adolescenti con problemi psicopatologici con l'apporto di professionisti dei: Consultori, Centri di salute mentale, NPIA e DP. Entro dicembre (Fonte: rilevazione aziendale) | | | X | X | | X | | | | | | | | | |
| 1 | 2 | C2S18K684A | Offerta residenzialità in accoglienza temporanea di sollievo: % giornate di accoglienza temporanea di sollievo su giornate annue in CRA (obiettivo >= 2%) - (SIVER IND0667) | | | | | | | | | | | | | | X | |
| 1 | 2 | C1S01K658 | % prodotti psicosociali e/o riabilitativi (trattamenti volti a potenziare capacità affettive, sociali ed occupazionali con obiettivo di reinserimento nella comunità) nei servizi Dipendenze Patologiche su totale prodotti erogati (SIVER IND0232). > = anno precedente | | | | | | X | | | | | | | | | |
| 1 | 2 | C2S14K669A | Implementazione nuova gestione della Comunità Diurna per la Salute Mentale Adulti secondo le finalità di cui alla DGR 1423/2015. Verifica indicatori di qualità del servizio erogato. Report quadrimestrali | | | | | | X | | | | | | | | | |
| 1 | 2 | C2S14K669B | Gestione della Comunità Diurna per la Salute Mentale Adulti FO Basaglia. N.ro progetti condivisi con Equipe CD e con la famiglia /N.ro progetti attivati | | | | | | X | | | | | | | | | |
| 1 | 2 | C2S14K669C | Gestione della Comunità Diurna per la Salute Mentale Adulti FO Basaglia. N.ro progetti documentati /N.ro progetti attivati | | | | | | X | | | | | | | | | |

| Dimensione performance | Area performance | KPI | Descrizione | CHIR | DIMO | DEA | DCP | DSP | DSM | DAT | CASE DELLA SALUTE | OSPEDALE DI COMUNITA' | DIR. MEDICA PRESIDIO | DIR. FARMACEUTICA | DIREZIONE INFERM. E TECNICA | BG50A - DIREZIONE ATTIVITA' SOCIO SANITARIE | FORMAZIONE |
|-----------------------------|------------------|------------|---|------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------|-----------------------|----------------------|-------------------|-----------------------------|---|------------|
| 1.3 Area degli esiti | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 3 | C2S18K748 | Percentuale allevamenti controllati per malattie infettive (SIVER IND0408) | | | | | X | | | | | | | | | |
| 1 | 3 | C2S18K807 | Monitoraggio e rendicontazione indicatori STAM previsti dalla procedura interaziendale con AOSP di Bologna "Gestione del Servizio Trasporto Materno Assistito (STAM)" | X | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 3 | C2S18K808 | Monitoraggio e rendicontazione indicatori STEN previsti dalla procedura interaziendale con AOSP di Bologna "Gestione del Servizio Trasporto Emergenze Neonatali (STEN)" | | X | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 3 | C1S03K112A | Indice di dipendenza della popolazione dalla struttura (DHW) - Valore Dipartimentale | X | X | | | | X | | | | | | | | |
| 1 | 3 | C1S05K641 | Percentuale di reinterventi entro 120 giorni da intervento conservativo per tumore maligno della mammella (SIVER-PP IND0398) | X | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 3 | C1S05K642 | Proporzione di colecistectomie laparoscopiche con degenza post operatoria inferiore a 3 gg (SIVER IND0630) | X | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 3 | C2S18K739 | Completezza archivio registro mortalità nei tempi previsti dalla Circolare regionale n. 7 del 2003: >= 95% a marzo dell'anno successivo | | | | | X | | | | | | | | | |
| 1 | 3 | C2S18K740 | Percentuale interviste PASSI realizzate. Rapporto interviste realizzate/interviste programmate (SIVER IND0707) al mese di febbraio anno successivo | | | | | X | | | | | | | | | |
| 1 | 3 | C2S18K741 | Copertura per le vaccinazioni obbligatorie nell'infanzia (valutate al 24° mese) | | | | | X | | | | | | | | | |
| 1 | 3 | C2S18K741A | Copertura vaccinale antimeningococcico C a 24 mesi nei bambini (SIVER IND0175) | | | | | X | | | | | | | | | |
| 1 | 3 | C2S18K741B | Copertura vaccinale antipneumococcico a 24 mesi nei bambini (SIVER IND0176) | | | | | X | | | | | | | | | |
| 1 | 3 | C2S18K741C | Copertura vaccinale poliomielite a 24 mesi nei bambini (SIVER IND0608) | | | | | X | | | | | | | | | |
| 1 | 3 | C2S18K741D | Copertura vaccinale difterite a 24 mesi nei bambini (SIVER IND0609) | | | | | X | | | | | | | | | |
| 1 | 3 | C2S18K741E | Copertura vaccinale tetano a 24 mesi nei bambini (SIVER IND0610) | | | | | X | | | | | | | | | |
| 1 | 3 | C2S18K741F | Copertura vaccinale epatite B a 24 mesi nei bambini (SIVER IND0611) | | | | | X | | | | | | | | | |
| 1 | 3 | C2S18K741G | Copertura vaccinale HIB a 24 mesi nei bambini (SIVER IND0612) | | | | | X | | | | | | | | | |
| 1 | 3 | C2S18K741H | Copertura vaccinale pertosse a 24 mesi nei bambini (SIVER IND0613) | | | | | X | | | | | | | | | |

| Dimensione performance | Area performance | KPI | Descrizione | CHIR | DIMO | DEA | DCP | DSP | DSM | DAT | CASE DELLA SALUTE | OSPEDALE DI COMUNITA' | DIR. MEDICA PRESIDIO | DIR. FARMA CEUTICA | DIREZIONE INFERM. E TECNICA | B650A - DIREZIONE ATTIVITA' SOCIO SANITARIE | FORMAZIONE |
|-----------------------------|------------------|------------|---|------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------|-----------------------|----------------------|--------------------|-----------------------------|---|------------|
| 1.3 Area degli esiti | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 3 | C2S18K748 | Percentuale allevamenti controllati per malattie infettive (SIVER IND0408) | | | | | X | | | | | | | | | |
| 1 | 3 | C2S18K807 | Monitoraggio e rendicontazione indicatori STAM previsti dalla procedura interaziendale con AOSP di Bologna "Gestione del Servizio Trasporto Materno Assistito (STAM)" | X | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 3 | C2S18K808 | Monitoraggio e rendicontazione indicatori STEN previsti dalla procedura interaziendale con AOSP di Bologna "Gestione del Servizio Trasporto Emergenze Neonatali (STEN)" | | X | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 3 | C1S03K112A | Indice di dipendenza della popolazione dalla struttura (DHW) - Valore Dipartimentale | X | X | | | | X | | | | | | | | |
| 1 | 3 | C1S05K641 | Percentuale di reinterventi entro 120 giorni da intervento conservativo per tumore maligno della mammella (SIVER-PP IND0398) | X | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 3 | C1S05K642 | Proporzione di colecistectomie laparoscopiche con degenza post operatoria inferiore a 3 gg (SIVER IND0630) | X | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 3 | C2S18K739 | Completezza archivio registro mortalità nei tempi previsti dalla Circolare regionale n. 7 del 2003: >= 95% a marzo dell'anno successivo | | | | | X | | | | | | | | | |
| 1 | 3 | C2S18K740 | Percentuale interviste PASSI realizzate. Rapporto interviste realizzate/interviste programmate (SIVER IND0707) al mese di febbraio anno successivo | | | | | X | | | | | | | | | |
| 1 | 3 | C2S18K741 | Copertura per le vaccinazioni obbligatorie nell'infanzia (valutate al 24° mese) | | | | | X | | | | | | | | | |
| 1 | 3 | C2S18K741A | Copertura vaccinale antimeningococcico C a 24 mesi nei bambini (SIVER IND0175) | | | | | X | | | | | | | | | |
| 1 | 3 | C2S18K741B | Copertura vaccinale antipneumococcico a 24 mesi nei bambini (SIVER IND0176) | | | | | X | | | | | | | | | |
| 1 | 3 | C2S18K741C | Copertura vaccinale poliomielite a 24 mesi nei bambini (SIVER IND0608) | | | | | X | | | | | | | | | |
| 1 | 3 | C2S18K741D | Copertura vaccinale difterite a 24 mesi nei bambini (SIVER IND0609) | | | | | X | | | | | | | | | |
| 1 | 3 | C2S18K741E | Copertura vaccinale tetano a 24 mesi nei bambini (SIVER IND0610) | | | | | X | | | | | | | | | |
| 1 | 3 | C2S18K741F | Copertura vaccinale epatite B a 24 mesi nei bambini (SIVER IND0611) | | | | | X | | | | | | | | | |
| 1 | 3 | C2S18K741G | Copertura vaccinale HIB a 24 mesi nei bambini (SIVER IND0612) | | | | | X | | | | | | | | | |
| 1 | 3 | C2S18K741H | Copertura vaccinale pertosse a 24 mesi nei bambini (SIVER IND0613) | | | | | X | | | | | | | | | |
| 1 | 3 | C2S18K742 | Copertura vaccinale per la vaccinazione contro il meningococco B al 1° anno | | | | | X | | | | | | | | | |
| 1 | 3 | C2S18K743 | Copertura vaccinale MPR (morbillo, parotite, rosolia) nei bambini (SIVER IND0171) | | | | | X | | | | | | | | | |
| 1 | 3 | C2S18K744 | Copertura vaccinale per la vaccinazione contro HPV delle ragazze nella coorte di nascita di riferimento (SIVER IND0173) | | | | | X | | | | | | | | | |
| 1 | 3 | C2S18K744A | Copertura vaccinale meningite meningococcica C in coorte sedicenni (SIVER IND0674) | | | | | X | | | | | | | | | |
| 1 | 3 | C2S18K745 | Copertura vaccinale antinfluenzale nella popolazione di età >= 65 anni (SIVER IND0172) | | | | | X | | | | | | | | | |
| 1 | 3 | C2S18K745A | Copertura vaccinale antipneumococco nella popolazione di età = 65 anni | | | | | X | | | | | | | | | |
| 1 | 3 | C2S18K746 | Percentuale cantieri rimozione amianto controllati su piani di rimozione amianto presentati (SIVER IND0708) | | | | | X | | | | | | | | | |
| 1 | 3 | C2S18K747 | Salute e sicurezza in ambienti di lavoro e di vita: 100% case famiglia controllate nel biennio 2019 - 2020 | | | | | X | | | | | | | | | |
| 1 | 3 | C1S01K621 | Percentuale tagli cesarei primari (SIVER-PP IND0632) | X | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 3 | C1S01K622 | Percentuale Aziende con dipendenti ispezionate (SIVER-PP IND0185) | | | | | X | | | | | | | | | |

| Dimensione performance | Area performance | KPI | Descrizione | CHIR | DIMO | DEA | DCP | DSP | DSM | DAT | CASE DELLA SALUTE | OSPEDALE DI COMUNITA' | DIR. MEDICA PRESIDIO | DIR. FARMACEUTICA | DIREZIONE INFERM. E TECNICA | BG50A - DIREZIONE ATTIVITA' SOCIO SANITARIE | FORMAZIONE | |
|---|------------------|------------|--|------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------|-----------------------|----------------------|-------------------|-----------------------------|---|------------|--|
| 1.3 Area degli esiti | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 3 | C1S01K660 | % abbandono progetto Dipendenze Patologiche. Contatti con abbandono del progetto su totale contatti con almeno una prestazione (SIVER IND0239). <= anno precedente | | | | | | X | | | | | | | | | |
| 1 | 3 | C1S01K882 | N.ro prestazioni Area Vaccinale Pediatrica (volumi) | | | | | X | | | | | | | | | | |
| 1 | 3 | C1S01K833A | Prestazioni di radiologia per interni: tempi di processo diagnostico delle tipologie Ecografia, RM, TAC, RX tradizionale - <= anno precedente | | | X | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 3 | C2S18K928A | Monitoraggio infrannuale dell'andamento dell'Indicatore Comparativo di Performance di Degenza Media (ICP) | | | | | | | | | | X | | | | | |
| 1 | 3 | C1S01K762A | Percentuale donne che non hanno avuto accesso ad alcuna metodica (farmacologica e non farmacologica) di controllo di dolore nel parto (SIVER IND0663) - <= anno precedente | X | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 3 | C1S01K771A | Consultori familiari. % allattamento completo a tre mesi (SIVER IND0526) >= anno precedente | | | | X | | | | | | | | | | | |
| 1 | 3 | C1S01K771B | Consultori familiari. % allattamento completo a cinque mesi (SIVER IND0527) >= anno precedente | | | | X | | | | | | | | | | | |
| 1 | 3 | C1S01K898 | Tasso std di prevalenza x 1.000 residenti nei servizi Salute Mentale Adulti (InSiDER IND0224) | | | | | | X | | | | | | | | | |
| 1 | 3 | C1S01K899 | Percentuale di re-ricoveri tra 8 e 30 giorni in psichiatria (InSiDER IND0235) | | | | | | X | | | | | | | | | |
| 1 | 3 | C2S18K134B | % di casi con almeno 1 rilevazione del dolore in corso di ricovero (SIVER IND0725) | X | X | X | | | X | | | X | | | | | | |
| 2. Dimensione di performance dell'utente | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.1 Area della produzione | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 1 | C1S01K001 | N.ro casi trattati | X | X | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 1 | C1S01K002 | Degenza media (Mov. Degenti) | X | | | | | | | | X | | | | | | |
| 2 | 1 | C1S01K003 | N.ro interventi chirurgici | X | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 1 | C1S01K004 | N.ro prestazioni di specialistica ambulatoriale (ESTERNI) | X | X | | X | | | | | | | | | | | |
| 2 | 1 | C1S01K009 | N.ro casi trattati (Degenza Ordinaria) | | | X | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 1 | C1S01K015 | N.ro ricoveri da PS verso Dipartimento Medico Oncologico (escluso Pediatria) | | | X | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 1 | C1S01K016 | N.ro prestazioni specialistica ambulatoriale (Cardiologia - Anestesia) | | | X | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 1 | C1S01K018 | N.ro prestazioni specialistica ambulatoriale (Radiologia) | | | X | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 1 | C1S01K043 | N.ro prestazioni PSAL "pesate" (ore) | | | | | X | | | | | | | | | | |
| 2 | 1 | C1S01K044 | N.ro prestazioni "pesate" Ig. Veterinaria (ore) | | | | | X | | | | | | | | | | |
| 2 | 1 | C1S01K045 | N.ro prestazioni "pesate" Ig. Pubblica (ore) | | | | | X | | | | | | | | | | |
| 2 | 1 | C1S01K048 | % rispetto congruità al piano di lavoro aziendale per attività programmata | | | | | X | | | | | | | | | | |
| 2 | 1 | C1S01K049 | % rispetto congruità dei piani di sorveglianza "standard regionale annuo" | | | | | X | | | | | | | | | | |
| 2 | 1 | C1S01K050 | % aderenza ai Piani regionali di campionamento | | | | | X | | | | | | | | | | |
| 2 | 1 | C1S01K051 | N.ro ispezioni per 10mila abitanti, area Ambienti confinati | | | | | X | | | | | | | | | | |
| 2 | 1 | C1S01K052A | N.ro casi totali SPDC | | | | | | X | | | | | | | | | |
| 2 | 1 | C1S01K052B | N.ro casi totali RTI | | | | | | X | | | | | | | | | |
| 2 | 1 | C1S01K052C | N.ro casi totali DHT | | | | | | X | | | | | | | | | |

| Dimensione performance | Area performance | KPI | Descrizione | CHIR | DIMO | DEA | DCP | DSP | DSM | DAT | CASE DELLA SALUTE | OSPEDALE DI COMUNITA' | DIR. MEDICA PRESIDIO | DIR. FARMACEUTICA | DIREZIONE INFERM. E TECNICA | BGS04 - DIREZIONE ATTIVITA' SOCIO SANITARIE | FORMAZIONE | |
|----------------------------------|------------------|------------|--|------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------|-----------------------|----------------------|-------------------|-----------------------------|---|------------|--|
| 2.1 Area della produzione | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 1 | C1S01K055 | Totale prime visite NPIA (Fonte dati: UO) | | | | | | X | | | | | | | | | |
| 2 | 1 | C1S01K056 | Totale prime visite CSM (Fonte dati: UO) | | | | | | X | | | | | | | | | |
| 2 | 1 | C1S01K057 | Totale prestazioni erogate | | | | | | X | | | | | | | | | |
| 2 | 1 | C1S01K073 | N.ro prestazioni infermieristiche c/o ambulatori di NCP di CSPT e Medicina | | | | | | | | X | | | | | | | |
| 2 | 1 | C1S01K074 | N.ro prestazioni infermieristiche a domicilio - territorio NCP di CSPT e Medicina | | | | | | | | X | | | | | | | |
| 2 | 1 | C1S01K446 | N.ro casi di Day Service | X | X | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 1 | C2S25K823 | Piano Locale Attuativo al Piano Regionale Prevenzione (PLA-PRP). Attuazione obiettivi 6.2 «Lettura integrata della carta del rischio cardiovascolare», con riferimento alla popolazione target presso le Case della Salute | | | | | X | | | X | | | | | | | |
| 2 | 1 | C1S01K554 | Efficienza Blocco Operatorio con particolare riferimento ai criteri di accesso per gli interventi in urgenza e in elezione - monitoraggio trimestrale | X | | | | | | | | | | | X | | | |
| 2 | 1 | C2S30K643B | Monitoraggio e diffusione della reportistica per il miglioramento del Rapporto tra DRG ad alto rischio di inappropriatazza e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatazza | | | | | | | | | | X | | | | | |
| 2 | 1 | C1S01K549 | Screening cervicale. % popolazione target (donne 25-64 anni) che ha effettuato il test in screening (rilevazione puntuale); valore ottimale >= 60%; valore accettabile >= 50% - Risultato atteso >= anno precedente | | | | X | | | | | | | | | | | |
| 2 | 1 | C1S01K648 | Screening coloretale. Percentuale popolazione target (donne 50-69 anni) che ha effettuato il test in screening (rilevazione puntuale); valore ottimale >= 60%; valore accettabile >= 50% | | | | X | | | | | | | | | | | |
| 2 | 1 | C1S01K880 | Screening mammografico. Percentuale popolazione target (donne 45-74 anni) che ha effettuato il test in screening (rilevazione puntuale); valore ottimale >= 70%; valore accettabile >= 60% | | | | X | | | | | | | | | | | |
| 2 | 1 | C2S25K686 | Piano Locale Attuativo al Piano Regionale Prevenzione (PLA-PRP). Attuazione e coordinamento dei programmi, in relazione ai setting di intervento a cui sono correlati gli obiettivi a livello individuale dei professionisti coinvolti. Monitoraggio semestrale (>=95% degli indicatori sentinella relativi ai singoli progetti) | | | | X | X | | | | | | | | | | |
| 2 | 1 | C2S25K770 | Piano Locale Attuativo al Piano Regionale Prevenzione (PLA-PRP). Salute e sicurezza ambienti di lavoro - N. aziende del territorio partecipanti al progetto di promozione della salute nei luoghi di lavoro: % prevista dal PRP | | | | | X | | | | | | | | | | |
| 2 | 1 | C2S25K824A | Piano Locale Attuativo al Piano Regionale Prevenzione (PLA-PRP). Obiettivi 6.5 «Counselling motivazionale breve su stili di vita»: formazione specifica presso luoghi di prevenzione, utilizzo strumenti «Avviso breve» sul 90% popolazione target e «Counselling motivazionale breve» sul 15% popolazione target | | | | X | | | | X | | | | | | | |
| 2 | 1 | C2S13K467A | Partecipazione ai tavoli regionali, metropolitani e di AVEC in tema di sicurezza alimentare e tutela della Salute negli ambienti di Vita e di lavoro: Relazione andamento lavori entro dicembre | | | | | X | | | | | | | | | | |
| 2 | 1 | C1S01K937 | Supporto tecnico alla Direzione Generale, in collaborazione con la Direzione del Distretto, nei processi di pianificazione strategica e nella definizione delle politiche aziendali finalizzate alla promozione della salute e del benessere e al perseguimento dell'integrazione tra interventi di natura sociale e attività di assistenza sanitari | | | | | | | | | | | | | | X | |
| 2 | 1 | C2S18K803A | Percentuale allevamenti controllati per brucellosi ovi caprine sul totale allevamenti previsti dal Piano regionale | | | | | X | | | | | | | | | | |
| 2 | 1 | C2S18K804A | Percentuale allevamenti ovi caprini controllati per Anagrafe sul totale degli allevamenti previsti dal Piano regionale (pari a 3% annuo) | | | | | X | | | | | | | | | | |

| Dimensione performance | Area performance | KPI | Descrizione | CHIR | DIMO | DEA | DCP | DSP | DSM | DAT | CASE DELLA SALUTE | OSPEDALE DI COMUNITA' | DIR. MEDICA PRESIDIO | DIR. FARMACEUTICA | DIREZIONE INFERM. E TECNICA | BSSOA - DIREZIONE ATTIVITA' SOCIO SANITARIE | FORMAZIONE |
|--|------------------|------------|---|------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------|-----------------------|----------------------|-------------------|-----------------------------|---|------------|
| 2.2 Area dell'appropriatezza, qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 2 | C1S01K078 | % delle non conformità rilevate per apparecchiature elettromedicali in sede di Verifiche annuali di sicurezza messe a norma dal servizio | | | | | | | X | | | | | | | |
| 2 | 2 | C1S01K356 | Ispezioni periodiche corretta tenuta stupefacenti di UU.OO. (ai sensi L.12/2001) | | | | | | | | | | | X | | | |
| 2 | 2 | C1S01K626 | N.ro bambini con sospetto disturbo dello spettro autistico - valutato con iter diagnostico - che accede alla équipe specialistica DGSP entro 30 gg. sul totale | | | | | | X | | | | | | | | |
| 2 | 2 | C1S01K632 | % donne in gravidanza assistite dai Consulteri Familiari su totale parti (SIVER IND0310). >= anno precedente | | | | X | | | | | | | | | | |
| 2 | 2 | C1S01K788 | Programma regionale gestione diretta sinistri. "Relazione fra Aziende Sanitarie sperimentatrici, Resp. attuazione Programma RER e Nucleo Regionale Valutazione" (Det. 4955/2014): rispetto indicazioni e tempistiche di presa in carico ed istruttoria delle pratiche (con Valutazione medico-legale; Determinazione CVS). Rispetto dei tempi di processo =>Anno precedente (34%) | | | | | | | X | | | | | | | |
| 2 | 2 | C1S02K388 | Ristorazione: Controlli di qualità sul fornitore; registrazione delle non conformità e segnalazione all'ufficio competente | | | | | | | | | | | | X | | |
| 2 | 2 | C1S04K113 | % Aderenza al prontuario AVEC - consumi territorio (ricetta SSN) | X | X | X | | | X | | | | | | | | |
| 2 | 2 | C1S04K507 | Incremento prescrizione di medicinali a brevetto scaduto (ricetta SSN - sul totale delle prescrizioni) - Risultato atteso: incremento consumi DDD rispetto all'anno precedente | X | X | X | | | | | | | | | | | |
| 2 | 2 | C1S04K507A | Incremento prescrizione di medicinali a brevetto scaduto (ricetta rossa/dema) sul totale delle prescrizioni per categorie Sartani, Statine | | | X | | | | | | | | | | | |
| 2 | 2 | C1S04K509 | Riduzione del tasso di consumo di fluorochinoloni sistemici in ambito ospedaliero (classe ATC J01MA) - DDD per 100/GGDeg (SIVER IND0341) <Anno precedente | X | X | X | | | | | | | | | | | |
| 2 | 2 | C1S04K510 | Riduzione del tasso di consumo di antibiotici sistemici in ambito ospedaliero (classi ATC J01) - DDD per 100/GGDeg (SIVER IND0340) <Anno precedente | X | X | X | | | | | | | | | | | |
| 2 | 2 | C1S04K512 | Appropriatezza prescrittiva e contenimento della spesa farmaceutica convenzionata. Programmazione / Calendarizzazione incontri: N.ro verbali incontri (DCP - MMG - Dir Farmacia) | | | | | X | | | | | | X | | | |
| 2 | 2 | C1S04K575A | Distribuzione diretta dei farmaci per presa in carico dei pz cronici: BPCO - Diabete 1 e 2 - Glaucoma - Reumatologia. >= Anno precedente | X | X | | X | | | | X | | | | | | |
| 2 | 2 | C1S04K579 | Riduzione del tasso di consumo di carbapenemici in ambito ospedaliero (classe ATC J01DH) - DDD per 100/GGDeg <Anno precedente | X | X | X | | | | | | | | | | | |
| 2 | 2 | C1S04K581 | Farmaci innovativi e ad alto costo: epatite C e farmaci oncologici. Monitoraggio spesa ospedaliera secondo la programmazione aziendale. Programmazione e monitoraggio periodico specifico in collaborazione con Controllo di Gestione e Direzione Farmaceutica | | X | | | | | | | | | X | | | |
| 2 | 2 | C1S04K596 | Supporto al monitoraggio e analisi degli obiettivi di budget assegnati a livello aziendale nell'ambito dell'area "Politica del Farmaco e Governo appropriatezza prescrittiva" | | | | | | | | | | | X | | | |
| 2 | 2 | C1S04K634 | Riduzione del tasso di consumo di PPI in ambito ospedaliero (classe ATC A02BC) - DDD*100/GGDeg (SIVER IND0695) < Anno precedente | X | X | X | | | | | | | | | | | |
| 2 | 2 | C1S04K640 | Appropriatezza utilizzo farmaci per la terapia del dolore: adesione alle indicazioni del gruppo di lavoro RER e Area Vasta in ordine alla scelta dei principi attivi maggiormente costo/opportuni. % Aderenza al prontuario AVEC (ricetta SSN) per l'ATC N02A per i principi attivi meno costo/opportuni: < Anno precedente | X | | X | | | | | | | | | | | |
| 2 | 2 | C1S05K119 | PDTA frattura femore. Percentuale % di pazienti con frattura femore operati entro 48 ore dall'ammissione (SIVER IND0631) | X | | X | | | | | | | | | | | |

| Dimensione performance | Area performance | KPI | Descrizione | CHIR | DIMO | DEA | DCP | DSP | DSM | DAT | CASE DELLA SALUTE | OSPEDALE DI COMUNITA' | DIR. MEDICA PRESIDIO | DIR. FARMA CEUTICA | DIREZIONE INFERM. E TECNICA | BGSOA - DIREZIONE ATTIVITA' SOCIO SANITARIE | FORMAZIONE |
|--|------------------|------------|--|------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------|-----------------------|----------------------|--------------------|-----------------------------|---|------------|
| 2.2 Area dell'appropriatezza, qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 2 | C1S05K367 | PDT Stroke: presa in carico precoce del pz con ictus da parte del fisioterapista - Report di monitoraggio | | | | | | | | | | | | | X | |
| 2 | 2 | C1S05K508 | PDT Stroke: presa in carico precoce del pz con ictus da parte del fisioterapista - entro 24 ore dalla consulenza fisiatrica (Fonte dati: UO) | | | | | | | | | | | | | X | |
| 2 | 2 | C2S14K665 | Percorsi clinici: sviluppo delle competenze assistenziali avanzate per la presa in carico dei pazienti cronici - Relazione sulle attività svolte | | X | | X | | | | | | | | | X | |
| 2 | 2 | C2S17K650 | Percentuale angioplastiche coronariche percutanee entro 2 gg dall'accesso per pazienti con IMA (SIVER-PP IND0390) | | | X | | | | | | | | | | | |
| 2 | 2 | C2S17K652A | PDTA Piede Diabetico - Completamento definizione PDTA Piede Diabetico | X | X | | X | | | | | | X | | | X | |
| 2 | 2 | C2S17K653A | PDTA Frattura Femore - Definizione PDTA Frattura Femore | X | X | | X | | | | | X | X | | | X | |
| 2 | 2 | C2S19K504 | Farmaci ospedalieri ad alto costo: biologici immunosoppressori, inibitori della proteinchinasi (oncologici), oculistici. Programmazione e monitoraggio periodico specifico. Report periodici di monitoraggio | | | | | | | | | | | X | | | |
| 2 | 2 | C2S19K574A | Incremento distribuzione diretta dei farmaci alla dimissione da degenza: numero di erogazione in DD/totale dimessi in dimissione ordinaria a domicilio >= Anno precedente | X | X | X | | | | | | | | | | X | |
| 2 | 2 | C2S19K574C | Azioni di intervento con effetto sulla spesa farmaceutica convenzionata: monitoraggio periodico azioni specifiche relative all'appropriatezza prescrittiva di PPI (A02BC), farmaci respiratori (R03), antidiabetici (A10A insuline e A10B ipoglicemizzanti) e oculistici antiglaucoma (S01E) e di diminuzione dei consumi in DDD della categoria A02BC Inibitori della pompa acida | | | | | | | | | | | X | | | |
| 2 | 2 | C2S19K702 | Utilizzo farmaci biosimilari secondo le indicazioni RER Epoietina (SIVER IND0370) | | X | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 2 | C2S19K828 | Ottimizzazione delle terapie ipolipemizzanti a base di statine in aderenza alle nuove linee guida regionali sul trattamento delle ipercolesterolemie nella prevenzione cardio-vascolare | | X | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 2 | C2S19K830 | Impiego del etanercept biosimilare rispetto alla prescrizione complessiva per principio attivo (SIVER IND0658) | | X | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 2 | C2S19K831 | Incremento ricorso al farmaco generico nel trattamento dell'HIV rispetto all'anno precedente | | X | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 2 | C2S19K832 | Alimentazione registri di monitoraggio della piattaforma AIFA al fine della gestione rimborsi di condivisione del rischio. % trattamenti chiusi inseriti in AIFA sul totale di tutti i trattamenti chiusi | | | | | | | | | | | X | | | |
| 2 | 2 | C1S32K114B | PPSC Scheda 13 - Adesione alle modalità corrette dell'igiene delle mani, mediante valutazione aderenza check-list dell'OMS - N.ro valutazioni conformi sul totale delle valutazioni effettuate nel dipartimento (80%) correlato al consumo di soluzione alcolica (20 litri/1000 GGDD) | X | X | X | X | | | | | | | | | X | |
| 2 | 2 | C1S32K122A | PPSC Scheda 26 - Monitoraggio delle lesioni da pressione - Tasso di incidenza e prevalenza | | X | X | X | | | | | X | | | | X | |
| 2 | 2 | C1S32K123A | PPSC Scheda 24 - Sorveglianza applicazione procedura sulle contenzioni applicate - Analisi report di monitoraggio secondo procedure e proposta azioni di miglioramento | | X | X | X | | X | | | X | | | | X | |
| 2 | 2 | C1S32K133A | PPSC Scheda 1 - Incident reporting: consolidamento e miglioramento dei flussi | X | X | X | X | | X | | | | | | | X | |
| 2 | 2 | C1S32K359A | PPSC Scheda 13 - Adesione alle modalità corrette dell'igiene delle mani, mediante valutazione aderenza check-list dell'OMS - Rendicontazione per UU.OO | | | | | | | | | | | | | X | |
| 2 | 2 | C1S32K448A | PPSC Scheda 3 - Monitoraggio indicatori di controllo connessi alla procedura aziendale SOS NET nei blocchi operatori, in collaborazione con la Direzione Medica | X | | | | | | | | | X | | X | | |

| Dimensione performance | Area performance | KPI | Descrizione | CHIR | DIMO | DEA | DCP | DSP | DSM | DAT | CASE DELLA SALUTE | OSPEDALE DI COMUNITA' | DIR. MEDICA PRESIDIO | DIR. FARMA CEUTICA | DIREZIONE INFERM. E TECNICA | BGSOA - DIREZIONE ATTIVITA' SOCIO SANITARIE | FORMAZIONE | |
|--|------------------|------------|--|------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------|-----------------------|----------------------|--------------------|-----------------------------|---|------------|--|
| 2.2 Area dell'appropriatezza, qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 2 | C1S32K462A | PPSC Scheda 13 - Sorveglianza delle infezioni correlate all'assistenza (Progetto Si.cher) in ambito chirurgico. Monitoraggio performance secondo lo standard regionale. Monitoraggio delle infezioni del sito chirurgico (rete dei referenti Sicher): scostamento % dallo standard +5% | X | | | | | | | | | | | | | X | |
| 2 | 2 | C1S32K566A | Piano Prevenzione Cadute - Sorveglianza applicazione procedura sulle cadute - Analisi report di monitoraggio semestrale secondo la procedura | | X | | | | | | | | | | | | X | |
| 2 | 2 | C1S32K567A | PPSC Scheda 1 - Procedura DocWeb "Gestione del rischio clinico" (Incident Reporting) - Alimentazione data base regionale - % schede inserite sul totale delle schede cartacee rilevate | X | X | X | X | X | X | | X | X | | | | | | |
| 2 | 2 | C2S33K462B | PPSC Scheda 13 - Sorveglianza delle infezioni correlate all'assistenza (Progetto Si.cher) in ambito chirurgico. Aumento del tempo di sorveglianza rispetto all'anno precedente (evidenza da Report RER) | X | | | | | | | | | X | | | | X | |
| 2 | 2 | C2S33K570A | PPSC Scheda 11 - Audit Qualità documentazione sanitaria ed eventuali aree di miglioramento | | | | | | | | | | X | | | | X | |
| 2 | 2 | C2S33K571B | PPSC Scheda 1 - Procedura DocWeb "Gestione del rischio clinico" (Incident Reporting) - Analisi della relazione semestrale (entro settembre) e annuale (entro febbraio anno successivo) e azioni di miglioramento | X | X | X | X | X | X | | | X | | | | | | |
| 2 | 2 | C2S33K664B | PPSC Scheda 25 - Procedura "Gestione in sicurezza delle soluzioni concentrate a base di Potassio". Monitoraggio degli indicatori | | | | | | | | | | X | X | | | X | |
| 2 | 2 | C2S33K719G | Piano gestione sovraccollamento in PS - Implementazione del "trend" dell'indicatore dinamico NEDOCs per la rilevazione dell'andamento del grado di sovraccollamento | | | X | | | | | | | | | | | X | |
| 2 | 2 | C2S33K719H | Piano gestione sovraccollamento in PS - Realizzazione Progetto di miglioramento dell'area accoglienza/triage del PS ai fini della diminuzione dei tempi di attesa dei "codici gialli" | | | X | | | | | | | | | | | X | |
| 2 | 2 | C2S33K759 | Definizione della Procedura aziendale per la gestione delle criticità di funzionamento dei frigoriferi destinati alla conservazione di farmaci e vaccini | | X | | | X | | X | | | X | X | | | X | |
| 2 | 2 | C2S33K766A | PPSC Scheda 24 - Aggiornamento della Procedura aziendale relativa alle contenzioni in base alle nuove linee di indirizzo regionali per l'anno corrente | X | X | X | X | | X | | | X | | | | | X | |
| 2 | 2 | C2S33K767A | Piano Prevenzione Cadute - Implementazione della Procedura aziendale aggiornata per la Prevenzione e gestione delle cadute in ospedale per l'anno corrente | X | X | X | X | | X | | | X | X | | | | X | |
| 2 | 2 | C2S33K856B | PPSC Scheda 16 - Aggiornamento Piani per l'emergenza (per il Presidio ospedaliero di Imola e per la Casa della Salute di CSPT) secondo la programmazione | | | | | | | X | | | X | | | | | |
| 2 | 2 | C2S33K885 | PPSC Scheda 5 - Aggiornamento procedura aziendale sulla corretta identificazione del paziente, entro dicembre | | | | | | | | | | X | | | | X | |
| 2 | 2 | C2S33K886 | PPSC Scheda 6 - Recepimento Linee di indirizzo RER per la profilassi del tromboembolismo venoso: predisposizione procedura aziendale e applicazione scheda valutazione del rischio individuale. Entro dicembre | X | X | X | | | | | | | X | | | | | |
| 2 | 2 | C2S33K887 | PPSC Scheda 9 - Revisione della procedura aziendale: recepimento Raccomandazione RER n. 6/2017. Sicurezza nella terapia farmacologica: gestione in sicurezza dei farmaci stupefacenti | | | | | | | | | | | X | | | | |
| 2 | 2 | C2S33K888 | PPSC Scheda 10 - Predisposizione procedura sulla gestione / somministrazione dei farmaci oncologici | | X | | | | | | | | | X | | | | |
| 2 | 2 | C2S33K889 | PPSC Scheda 11 - Revisione procedura aziendale sulla corretta gestione della cartella clinica, entro settembre | | | | | | | | | | X | | | | X | |
| 2 | 2 | C2S33K890 | PPSC Scheda 17 - Gestione in sicurezza dei gas medicinali: predisposizione documento di gestione operativa | | | | | | | X | | | | | | | | |
| 2 | 2 | C2S33K891 | PPSC Scheda 19 - PREVIOS - Aggiornamento procedura aziendale per la prevenzione dei comportamenti aggressivi a danno degli operatori | | | | | | | | | | | | | | X | |

| Dimensione performance | Area performance | KPI | Descrizione | CHIR | DIMO | DEA | DCP | DSP | DSM | DAT | CASE DELLA SALUTE | OSPEDALE DI COMUNITA' | DIR. MEDICA PRESIDIO | DIR. FARMACELUTICA | DIREZIONE INFERM. E TECNICA | BGSOA - DIREZIONE ATTIVITA' SOCIO SANITARIE | FORMAZIONE | |
|--|------------------|------------|---|------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------|-----------------------|----------------------|--------------------|-----------------------------|---|------------|--|
| 2.2 Area dell'appropriatezza, qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 2 | C2S33K892 | PPSC Scheda 23 - Recepimento Raccomandazione ministeriale n.6. Percorso Nascita: morte materna o malattia grave correlata al travaglio e/o parto. Predisposizione procedure aziendali e pubblicazione su DocWeb | X | X | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 2 | C2S33K893 | PPSC Scheda 23 - Recepimento Raccomandazione ministeriale n.16. Percorso Nascita: prevenzione morte e disabilità permanente in neonato sano. Predisposizione procedure aziendali e pubblicazione su DocWeb | X | X | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 2 | C2S33K895 | PPSC Scheda 27 - Revisione procedura aziendale sul consenso informato | | | | | | | X | | | X | | | | | |
| 2 | 2 | C2S33K896 | PPSC Scheda 28 - Recepimento documento tecnico RER "Corretta gestione sistemi elastomerici": predisposizione procedura aziendale | | | | | | | | | | | X | X | | | |
| 2 | 2 | C2S33K900 | Attività di approfondimento e verifica (anche con modalità audit clinico) su "Tagli cesarei primari e complicanze durante parto e puerperio" per individuare opportune azioni di miglioramento | X | | | X | | | | | | | | | | | |
| 2 | 2 | C2S33K918 | Prevenzione e controllo legionellosi: censimento delle torri evaporative e controllo successivo | | | | | X | | | | | | | | | | |
| 2 | 2 | C2S09K547A | Accreditamento: Azioni anno corrente | | | | | | X | | | | | | | | | |
| 2 | 2 | C2S09K547B | Accreditamento: revisione della procedura "Neo assunto" e della "Clinical competence" entro dicembre 2019 | X | X | X | X | X | X | | | | X | | X | | | |
| 2 | 2 | C2S09K547C | Accreditamento: raccolta requisiti specifici organizzativi DGR 327/2004 per l'autorizzazione OCN entro dicembre 2019 | | | | | | | X | | | | | | | | |
| 2 | 2 | C2S09K547D | Accreditamento: pianificazione e realizzazione delle azioni di miglioramento previste dal verbale di ottobre 2018 in merito alla verifica ispettiva SIMT AM BO, entro ottobre 2019 | | | X | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 2 | C2S09K547E | Accreditamento: verifiche ispettive interne SIMT AM BO, entro dicembre 2019 | | | | | | | | | | X | | X | | | |
| 2 | 2 | C2S09K547F | Accreditamento: verifiche ispettive interne DiMO, entro dicembre 2019 | | | | | | | | | | X | | X | | | |
| 2 | 2 | C2S09K931 | Definizione di un accordo di collaborazione con la Geriatria ospedaliera-territoriale per la gestione dei casi trattati condivisi: entro settembre | | | | | | X | | | | | | | | | |
| 2 | 2 | C2S17K645B | Valutazione preliminare di appropriatezza delle prestazioni cardiologiche interventistiche di alta complessità. Heart Team verbalizzati su Heart Team effettuati | | | X | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 2 | C2S17K711A | Implementazione del PDTA Gioco d'Azzardo con riferimento al Piano Regionale di contrasto al Gioco d'Azzardo 2017-2018 (DGR 2098/2017) | | | | | | X | | | | | | | | | |
| 2 | 2 | C2S17K731B | Elaborazione procedura interaziendale per la presa in carico del paziente con Ca Gastrico. Entro dicembre | X | X | | | | | | | | X | | X | | | |
| 2 | 2 | C2S17K777A | PDTA Tutela Minori - Pubblicazione ed implementazione del PDTA da parte del gruppo interaziendale ASL-ASP | | | | | | X | | | | | | | | | |
| 2 | 2 | C2S17K820 | Emergenza Ospedaliera - Tempo di permanenza in PS: < alla mediana dell'anno precedente per stabilimento (SIVER IND0720) | | | X | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 2 | C2S17K857 | PDTA Sclerosi Multipla - Avvio del Gruppo di lavoro e proposta per PDTA entro dicembre | X | X | | X | | | | | | X | | | | | |
| 2 | 2 | C2S17K883 | PDTA SLA - Avvio del Gruppo di lavoro e proposta per PDTA entro dicembre | | X | X | X | | | | | | X | | | | | |
| 2 | 2 | C2S17K897 | PDTA Mammella - Aggiornamento del PDTA entro dicembre | X | X | X | | | | | | | X | | X | | | |
| 2 | 2 | C2S18K724 | Tutela salute e sicurezza lavoratori - Operatori adibiti a reparti ad alto rischio vaccinati/immuni in base alle indicazioni regionali/ totale operatori adibiti a reparti ad alto rischio | | | | | X | | | | | | | | | | |

| Dimensione performance | Area performance | KPI | Descrizione | CHIR | DIMO | DEA | DPC | DSP | DSM | DAT | CASE DELLA SALUTE | OSPEDALE DI COMUNITA' | DIR. MEDICA PRESIDIO | DIR. FARMA CEUTICA | DIREZIONE INFERM. E TECNICA | BGSOA - DIREZIONE ATTIVITA' SOCIO SANITARIE | FORMAZIONE | |
|--|------------------|------------|---|------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------|-----------------------|----------------------|--------------------|-----------------------------|---|------------|--|
| 2.2 Area dell'appropriatezza, qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 2 | C2S18K727 | Garanzia accesso prestazioni - Numero prescrizioni visite di controllo effettuate dal medico specialista / Totale prescrizioni visite di controllo (%) > valore Anno precedente. Fonte: ASA/ARMP/DEMA (SIVER IND0715) | | | | | | X | | | | | | | | | |
| 2 | 2 | C2S19K817 | Completa alimentazione del DB oncologico - prescrizione informatizzata dei farmaci oncologici da parte dei medici prescrittori. % prescrizioni informatizzate di trattamenti iniettabili sul totale dei trattamenti iniettabili prescritti | | X | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 2 | C2S19K817A | Completa alimentazione del DB oncologico - prescrizione informatizzata dei farmaci oncologici da parte dei medici prescrittori. % prescrizioni informatizzate di terapie orali ad alto costo sul totale delle terapie orali ad alto costo prescritte | | X | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 2 | C2S19K914 | Farmaci per Malattie Rare: monitoraggio andamento specifico | | | | | | | | | | | X | | | | |
| 2 | 2 | C2S19K917 | Promozione perseguimento obiettivi di appropriatezza prescrittiva in interazione con i MMG/PLS mediante: a) divulgazione e analisi della nuova reportistica Regionale; b) monitoraggio consumi DDD/1000 ab/die per: PPI-Antibiotici-OMEGA 3-Farmaci respiratori -Farmaci cardiovascolari-Farmaci per Glaucoma, con azioni di supporto per i fenomeni di iper-prescrizione; c) Audit per Nuclei; d) sviluppo forme incentivanti di performance individuale per MMG/PLS | | | | X | | | | | | | X | | | | |
| 2 | 2 | C2S19K921 | Farmaci oncologici: Trastuzumab - % pazienti in trattamento con farmaco biosimilare | | X | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 2 | C2S19K922 | Farmaci oncologici: Rituximab - % pazienti in trattamento con farmaco biosimilare (INSIDER IND0730) | | X | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 2 | C2S19K924 | Farmaci anti TNF - alfa: Adalimumab - Avvio utilizzo trattamento con farmaco biosimilare aggiudicati nel 2019 | | X | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 2 | C1S01K800 | Consolidamento dell'offerta del servizio di erogazione diretta dei farmaci secondo l'organizzazione definita con la Direzione generale nel rispetto delle norme vigenti, nonché dell'Intesa regionale sulla DPC | | | | | | | | | | | X | | | | |
| 2 | 2 | C2S14K927 | Sviluppo del percorso protesi d'anca: definizione di un progetto in collaborazione con Ortopedia, Medicina Riabilitativa, Anestesia/Rianimazione, Comunicazione, Direzione Medica e Direzione Infermieristica: progetto entro settembre e attuazione entro dicembre | X | | | | | | | | | | X | | X | | |
| 2 | 2 | C2S18K723 | Tutela salute e sicurezza lavoratori - Copertura vaccinale antinfluenzale operatori sanitari (SIVER IND0174) | | | | | X | | | | | | | | | | |
| 2 | 2 | C2S14K663B | Progetto Benessere e Igiene della persona: realizzazione delle azioni di miglioramento entro dicembre | X | X | X | | | | | | | | | | X | | |
| 2 | 2 | C2S15K926 | Valutazione multidisciplinare pazienti oncologici. Definizione di un percorso formalizzato, in collaborazione con il DIMO: individuazione criteri e casistica entro giugno; conseguente avvio con % dei pazienti con valutazione multidisciplinare sul totale dei casi individuati 100% | X | X | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 2 | C2S18K901 | Implementazione Percorsi Fast Track e Day Service specialistici | | | X | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 2 | C2S26K876 | Approvazione e divulgazione della procedura per la gestione di eventi di violazione dei dati personali o data breach (deliberazione n. 102/2019) | | | | | | | | | X | | | | | | |

| Dimensione performance | Area performance | KPI | Descrizione | CHIR | DIMO | DEA | DCP | DSP | DSM | DAT | CASE DELLA SALUTE | OSPEDALE DI COMUNITA' | DIR. MEDICA PRESIDIO | DIR. FARMACIUTICA | DIREZIONE INFERM. E TECNICA | BGSDA - DIREZIONE ATTIVITA' SOCIO SANITARIE | FORMAZIONE | |
|-------------------------------------|------------------|------------|--|------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------|-----------------------|----------------------|-------------------|-----------------------------|---|------------|---|
| 2.3 Area dell'organizzazione | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 3 | C1S01K079 | % dei flussi inviati entro le scadenze definite | | | | | | | X | | | | | | | | |
| 2 | 3 | C2S10K834 | Implementazione nuovo sw per la gestione dell'attività ambulatoriale in Gastroenterologia (POLARIS) | | X | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 3 | C2S25K934 | Definizione di un Progetto di sviluppo del Centro disassuefazione dal fumo in collaborazione tra Dipendenze Patologiche, Igiene Pubblica e Case della Salute entro giugno | | | | | X | | | X | | | | | | | |
| 2 | 3 | C2S26K784 | Governo dei processi di acquisto di beni e servizi. Livello di centralizzazione degli acquisti di beni e servizi (nazionale, regionale e di Area Vasta) pari ad almeno l'80% del totale degli acquisti di beni e servizi | | | | | | | X | | | | | | | | |
| 2 | 3 | C2S10K678D | Gestionale Amministrativo Contabile (GAAC). Implementazione dei vari moduli applicativi (Magazzini, Micrologistica, Erogazione Diretta, Ordini, Contratti, Budget Economico, Progetti, Contabilità generale, Liquidazione, Contabilità analitica, Conto Deposito, Cespiti, Flussi Informativi, Reportistica Penthao) | | | | | | | X | | | X | X | | | | X |
| 2 | 3 | C2S10K726 | Implementazione nuovo software RIS PACS AVEC avvio entro dicembre | | | | | | | X | | | | | | | | |
| 2 | 3 | C2S10K797A | Implementazione della Cartella Clinica Integrata ed Informatizzata. Avvio entro Giugno 2019 | | | | | | | X | | | | | | | | |
| 2 | 3 | C2S10K797B | Implementazione della Cartella Clinica Integrata ed Informatizzata. Avvio dell'utilizzo delle componenti previste entro dicembre | X | X | X | | | | | | | X | | X | | | |
| 2 | 3 | C2S10K818 | Anagrafica Regionale Vaccinale: avvio ed alimentazione secondo la programmazione regionale | | | | | X | | | | | | | | | | |
| 2 | 3 | C2S10K834A | Implementazione nuovo sw per la gestione dell'attività ambulatoriale in Gastroenterologia (POLARIS). Entro aprile | | | | | | | X | | | | | | | | |
| 2 | 3 | C2S10K881 | Implementazione della Cartella clinica unica regionale informatizzata del Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze Patologiche (DSM-DP). Implementazione entro dicembre (Ausl Imola Pilota) | | | | | | X | X | | | | | | | | |
| 2 | 3 | C2S10K909 | Progressivo completamento dei documenti clinici da inviare al Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) al fine di consolidare i referti core e implementare i referti screening | | | | | | | X | | | | | | | | |
| 2 | 3 | C2S10K910 | Incremento delle prescrizioni mediche dematerializzate (farmaceutiche e specialistiche) con progressiva diminuzione di quelle non dematerializzate | X | X | | | | X | | | | | | | | | |
| 2 | 3 | C2S10K911 | Informatizzazione Percorso gestionale pre – operatorio | | | | | | | X | | | | | | | | |
| 2 | 3 | C2S10K912 | Implementazione software GSA Ambulatoriale per l'area ORL. Entro settembre | | | | | | | X | | | | | | | | |
| 2 | 3 | C2S10K913 | Implementazione Anagrafica Regionale delle Vaccinazioni Real Time. Avvio secondo la programmazione regionale | | | | | | | X | | | | | | | | |
| 2 | 3 | C2S13K874 | Implementazione aggiornamento Babel (interfaccia internauta) e gestione PEC | | | | | | | X | | | | | | | | |
| 2 | 3 | C2S14K662A | Implementazione di azioni di miglioramento scaturite dall'audit sulla pianificazione assistenziale con infermieri esperti. Elaborazione report entro dicembre | X | X | X | | | X | | | | | | | | | |

| Dimensione performance | Area performance | KPI | Descrizione | CHIR | DIMO | DEA | DGP | DSP | DSM | DAT | CASE DELLA SALUTE | OSPEDALE DI COMUNITA' | DIR. MEDICA PRESIDIO | DIR. FARMACEUTICA | DIREZIONE INFERM. E TECNICA | BGS0A - DIREZIONE ATTIVITA' SOCIO-SANITARIE | FORMAZIONE |
|-------------------------------------|------------------|------------|--|------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------|-----------------------|----------------------|-------------------|-----------------------------|---|------------|
| 2.3 Area dell'organizzazione | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 3 | C1S01K079 | % dei flussi inviati entro le scadenze definite | | | | | | | X | | | | | | | |
| 2 | 3 | C2S10K834 | Implementazione nuovo sw per la gestione dell'attività ambulatoriale in Gastroenterologia (POLARIS) | | X | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 3 | C2S25K934 | Definizione di un Progetto di sviluppo del Centro disassuefazione dal fumo in collaborazione tra Dipendenze Patologiche, Igiene Pubblica e Case della Salute entro giugno | | | | | X | | | X | | | | | | |
| 2 | 3 | C2S26K784 | Governo dei processi di acquisto di beni e servizi. Livello di centralizzazione degli acquisti di beni e servizi (nazionale, regionale e di Area Vasta) pari ad almeno l'80% del totale degli acquisti di beni e servizi | | | | | | | X | | | | | | | |
| 2 | 3 | C2S10K678D | Gestionale Amministrativo Contabile (GAAC). Implementazione dei vari moduli applicativi (Magazzini, Micrologistica, Erogazione Diretta, Ordini, Contratti, Budget Economico, Progetti, Contabilità generale, Liquidazione, Contabilità analitica, Conto Deposito, Cespiti, Flussi Informativi, Reportistica Penthao) | | | | | | | X | | | | X | X | | X |
| 2 | 3 | C2S10K726 | Implementazione nuovo software RIS PACS AVEC avvio entro dicembre | | | | | | | X | | | | | | | |
| 2 | 3 | C2S10K797A | Implementazione della Cartella Clinica Integrata ed Informatizzata. Avvio entro Giugno 2019 | | | | | | | X | | | | | | | |
| 2 | 3 | C2S10K797B | Implementazione della Cartella Clinica Integrata ed Informatizzata. Avvio dell'utilizzo delle componenti previste entro dicembre | X | X | X | | | | | | | X | | X | | |
| 2 | 3 | C2S10K818 | Anagrafica Regionale Vaccinale: avvio ed alimentazione secondo la programmazione regionale | | | | | X | | | | | | | | | |
| 2 | 3 | C2S10K834A | Implementazione nuovo sw per la gestione dell'attività ambulatoriale in Gastroenterologia (POLARIS). Entro aprile | | | | | | | X | | | | | | | |
| 2 | 3 | C2S10K881 | Implementazione della Cartella clinica unica regionale informatizzata del Dipartimento Salute Mentale e Dipendenze Patologiche (DSM-DP). Implementazione entro dicembre (Aul Imola Pilota) | | | | | | X | X | | | | | | | |
| 2 | 3 | C2S10K909 | Progressivo completamento dei documenti clinici da inviare al Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) al fine di consolidare i referti core e implementare i referti screening | | | | | | | X | | | | | | | |
| 2 | 3 | C2S10K910 | Incremento delle prescrizioni mediche dematerializzate (farmaceutiche e specialistiche) con progressiva diminuzione di quelle non dematerializzate | X | X | | | | X | | | | | | | | |
| 2 | 3 | C2S10K911 | Informatizzazione Percorso gestionale pre – operatorio | | | | | | | X | | | | | | | |
| 2 | 3 | C2S10K912 | Implementazione software GSA Ambulatoriale per l'area ORL. Entro settembre | | | | | | | X | | | | | | | |
| 2 | 3 | C2S10K913 | Implementazione Anagrafica Regionale delle Vaccinazioni Real Time. Avvio secondo la programmazione regionale | | | | | | | X | | | | | | | |
| 2 | 3 | C2S13K874 | Implementazione aggiornamento Babel (interfaccia internauta) e gestione PEC | | | | | | | X | | | | | | | |
| 2 | 3 | C2S14K662A | Implementazione di azioni di miglioramento scaturite dall'audit sulla pianificazione assistenziale con infermieri esperti. Elaborazione report entro dicembre | X | X | X | | | X | | | | | | | | |
| 2 | 3 | C2S14K795 | Sviluppo delle competenze di co-conduzione dei gruppi cognitivo-comportamentali da parte del personale di assistenza (infermieri e OSS) del SPDC - N.ro gruppi (verifica conduzione/partecipazione degli inf e OSS per almeno 3 gruppi su 5/settimana) | | | | | | X | | | | | | X | | |
| 2 | 3 | C2S14K819A | Sviluppo della funzione di Case Management infermieristico sui pazienti ricoverati in SPDC: n.ro pazienti con case manager individuato e contratti di cura codificati sul 75% dei pz in carico - elaborazione stato di avanzamento | | | | | | | | | | | | X | | |
| 2 | 3 | C2S14K879 | Riorganizzazione delle attività del Dipartimento Medico dell'area internistica - geriatrica: progetto entro settembre e attuazione entro dicembre | | X | | | | | | | | | | X | | |
| 2 | 3 | C2S14K933 | Adesione alla Centrale Unica Metropolitana dei Trasporti secondari interospedalieri: verifica dell'andamento ed eventuali azioni di miglioramento | | | | | | | | | | | | X | | |

| Dimensione performance | Area performance | KPI | Descrizione | CHIR | DIMO | DEA | DCP | DSP | DSM | DAT | CASE DELLA SALUTE | OSPEDALE DI COMUNITA' | DIR. MEDICA PRESIDIO | DIR. FARMACEUTICA | DIREZIONE INFERM. E TECNICA | BG50A - DIREZIONE ATTIVITA' SOCIO-SANITARIE | FORMAZIONE | |
|---|------------------|------------|---|------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------|-----------------------|----------------------|-------------------|-----------------------------|---|------------|---|
| 2.3 Area dell'organizzazione | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 3 | C2S18K939 | Revisione dei Piani di lavoro dell'Area Medica e relativa riorganizzazione delle piattaforme di degenza, entro dicembre | | | | | | | | | | X | | | | | |
| 2 | 3 | C2S26K903 | Realizzazione Progetto di miglioramento della Camera Mortuaria della sede di imola, nel rispetto delle indicazioni che saranno impartite a livello regionale: entro dicembre 2019 | | | | | | | X | | | X | | X | | | |
| 2.4 Area dell'Anticorruzione e della Trasparenza | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 4 | C1S29K376 | Attuazione operativa degli adempimenti connessi alla Legge 6.11.2012 n. 190 - Verifica degli adempimenti come previsto dal Piano Aziendale Anticorruzione: Elaborazione report e relazione annuale da inviare al Resp. Az. Anticorruzione al 30 giugno e al 30 novembre | X | X | X | X | X | X | | | | | X | X | | | |
| 2 | 4 | C1S29K515 | Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione (PTPC) di cui alla L. 6/11/2012 n. 190 ed ai sensi delle determinazioni dell'Autorità Nazionale Anticorruzione (ANAC) vigenti - Adozione del PTPC entro termini di legge | | | | | | | X | | | | | | | | |
| 2 | 4 | C1S29K517 | Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione (PTPC) di cui alla L. 6/11/2012 n. 190 ed ai sensi delle determinazioni dell'Autorità Nazionale Anticorruzione (ANAC) vigenti. Relazione annuale del Responsabile Anticorruzione aziendale entro dicembre | | | | | | | X | | | | | | | | |
| 2 | 4 | C2S26K520 | Piano della Trasparenza di cui al D.Lgs 14/3/2013 n. 33 e D.Lgs 97/2016 ed ai sensi delle determinazioni dell'Autorità Nazionale Anticorruzione (ANAC) vigenti - Attuazione adempimenti del PT entro le scadenze definite | | | | | | | X | | | | X | | | | |
| 2 | 4 | C2S27K940 | Revisione completa sito internet istituzionale, miglioramento grafica, verifica contenuti e adeguamento alla normativa sulla "responsività" del sito | | | | | | | X | | | | | | | | |
| 3. Dimensione di performance dell'innovazione e dello sviluppo | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.1 Area della ricerca e della didattica | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | 1 | C1S01K945 | Organizzare percorsi formativi in collaborazione con il DASS che coinvolgono studenti e/o educatori/insegnanti del territorio su temi giudicati prioritari | | | | | | | | | | | | | | | X |
| 3 | 1 | C1S01K946 | Progettazione ed erogazione di eventi formativi sul tema della Health Literacy | | | | | | | | | | | | | | | X |
| 3 | 1 | C1S01K947 | Progettazione ed erogazione corsi di primo livello per accesso alla Funzione di tutoraggio in applicazione al Regolamento Aziendale Albo Tutor (Deliberazione n. 83 del 12/04/2019) | | | | | | | | | | | | | | | X |
| 3 | 1 | C2S27K860 | Revisione della documentazione aziendale per i tirocini dei Corsi di Laurea in gestione alla luce del Nuovo Regolamento europeo sulla privacy | | | | | | | | | | | | | | | X |
| 3 | 1 | C2S14K862 | Implementazione software gestionale GRU- Modulo Formazione: invio ai Responsabili degli eventi della reportistica relativa al gradimento espresso dai partecipanti sull'evento e docenti: | | | | | | | | | | | | | | | X |
| 3 | 1 | C2S09K547G | Revisione Manuale Staff Formazione nella sezione standard di prodotto sulla base di quanto evidenziato nel verbale della visita di accreditamento ricevuta in data 13/02/2019 | | | | | | | | | | | | | | | X |
| 3 | 1 | C2S18K948 | Addestramento dei Tutor di Tirocinio incaricati nel 2019 all'utilizzo dell'applicativo "mentore" per la registrazione della funzione di tutoraggio nei CdL 1° livello Professioni Sanitarie , in | | | | | | | | | | | | | | | X |
| 3 | 1 | C2S18K949 | Costruire l'Albo Tutor di Tirocinio così come previsto dal Regolamento Aziendale (Deliberazione n. 83 del 12/04/2019) | | | | | | | | | | | | | | | X |
| 3 | 1 | C2S18K950 | Elaborazione procedura di addestramento e formazione PO2- Documento di gestione operativa Gas Medicinali | | | | | | | | | | | | | | | X |
| 3 | 1 | C2S18K951 | Realizzazione e gestione eventi formativi e Informativi a sostegno del percorso di valutazione individuale | | | | | | | | | | | | | | | X |
| 3 | 1 | C2S27K734 | Progettazione di eventi formativi che abbiano l'obiettivo di trasferire gli apprendimenti al contesto lavorativo. N.ro eventi | | | | | | | | | | | | | | | X |
| 3 | 1 | C2S27K735 | Progettazione di eventi formativi con misurazione dell'efficacia delle azioni formative. N.ro eventi | | | | | | | | | | | | | | | X |
| 3 | 1 | C2S26K875 | Formazione Privacy corso FAD: almeno due operatori (dirigenza o comparto) per unità operativa | | | | | | | X | | | | | | | | |

| Dimensione performance | Area performance | KPI | Descrizione | CHIR | DIMIO | DEA | DCP | DSP | DSM | DAT | CASE DELLA SALUTE | OSPEDALE DI COMUNITA' | DIR. MEDICA PRESIDIO | DIR. FARMACEUTICA | DIREZIONE INFERM. E TECNICA | BG50A - DIREZIONE ATTIVITA' SOCIO SANITARIE | FORMAZIONE |
|---|------------------|------------|---|------|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------|-----------------------|----------------------|-------------------|-----------------------------|---|------------|
| 4. Dimensione di performance della sostenibilità | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.1 Area economico-finanziaria | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | 1 | C1S01K081 | IP soddisfazione debito informativo verso la Regione entro i tempi richiesti in tema di bilanci consuntivi e preventivi | | | | | | | X | | | | | | | |
| 4 | 1 | C1S01K354 | Controllo trimestrale giacenze dei magazzini a gestione diretta (MF, MFB) - % rettifiche su consumato totale | | | | | | | | | | | X | | | |
| 4 | 1 | C1S01K355 | Invio report di analisi su andamento consumo e spesa farmaceutica Convenzionata, Ospedaliera, Distribuzione Diretta e Distribuzione Per Conto (DPC) | | | | | | | | | | | X | | | |
| 4 | 1 | C1S01K363 | Supporto per il governo delle Risorse Umane (Dirigenti assegnati al Presidio) - Aggiornamento o conferma dei piani di lavoro di tutte le UU.OO | | | | | | | | | | X | | | | |
| 4 | 1 | C1S01K364 | Supporto alla direzione generale per il governo e monitoraggio del fabbisogno e costi del budget trasversale delle risorse mediche - Secondo la programmazione aziendale | | | | | | | | | | X | | | | |
| 4 | 1 | C1S02K110 | Costi per beni sanitari (escluso distribuzione diretta) | X | X | X | X | X | X | | | | | | | | |
| 4 | 1 | C1S02K111 | Applicazione accordi di fornitura Villa Azzurra | | | | | | X | | | | | | | | |
| 4 | 1 | C1S02K362 | Report di monitoraggio sull'appropriatezza nell'attività di smaltimento dei rifiuti | | | | | | | | | | | | X | | |
| 4 | 1 | C1S02K362A | Rifiuti ospedalieri: produzione aziendale rifiuti ospedalieri in Kg - scostamento <= +5% rispetto all'anno precedente | | | | | | | | | | | | X | | |
| 4 | 1 | C1S02K380 | Appalto pulizie: costo complessivo <= al Budget assegnato per la fornitura del servizio al netto di incrementi non preventivabili | | | | | | | | | | | | X | | |
| 4 | 1 | C1S02K381 | Appalto pulizie: costo unitario al mq <= migliore performance anni precedenti al netto di incrementi previsti dal nuovo appalto | | | | | | | | | | | | X | | |
| 4 | 1 | C1S02K382A | Appalto pulizie: controlli periodici di seconda parte del Gruppo Argo: % dei controlli effettuati sul totale dei pianificati | | | | | | | | | | | | X | | |
| 4 | 1 | C1S02K383A | Lavano: monitoraggio consumi di biancheria piana, costo a giornata di degenza in relazione ai Kg consumati, inferiore all'anno precedente | | | | | | | | | | | | X | | |
| 4 | 1 | C1S02K384A | Lavano: monitoraggio costo medio pro/capite divisa: costo medio inferiore uguale all'anno precedente | | | | | | | | | | | | X | | |
| 4 | 1 | C1S02K385A | Lavano: produzione relazione di analisi e recupero consumi biancheria piana per mantenere budget complessivo inferiore o uguale all'anno precedente - elaborazione entro marzo 2018 | | | | | | | | | | | | X | | |
| 4 | 1 | C1S02K386 | Ristorazione: analisi report elaborati dall'UOEL e messa in atto azioni correttive | | | | | | | | | | | | X | | |
| 4 | 1 | C1S02K387A | Ristorazione: effettuazione dei controlli pianificati di seconda parte | | | | | | | | | | | | X | | |
| 4 | 1 | C1S02K389 | Gestione costi superfici antidecubito | | | | | | | | | | | | X | | |
| 4 | 1 | C1S02K390 | Report mensile sui consumi del noleggio e valutazione complessiva a fine anno sull'utilizzo delle superfici antidecubito | | | | | | | | | | | | X | | |
| 4 | 1 | C1S01K591 | Supporto alla direzione generale per il governo e monitoraggio del fabbisogno e costi del budget trasversale delle risorse del comparto Tecnico Sanitario - Secondo la programmazione aziendale | | | | | | | | | | | | X | | |
| 4 | 1 | C2S18K799 | Risposta al monitoraggio attivato con sistema informativo regionale per l'uso razionale dell'energia, antincendio e sismica | | | | | | | X | | | | | | | |
| 4 | 1 | C2S18K750A | Utilizzo Software gestionale RUDI - Rete Unica di Incasso per tutte le pratiche di recupero crediti | | | | | | | X | | | | | | | |
| 4 | 1 | C2S18K794 | Applicazione disposizioni D.Lgs. n. 231/2002 e s.m.i (pagamenti entro 60 gg). Indice di tempestività dei pagamenti (SIVER INDO220) | | | | | | | X | | | | | | | |
| 4 | 1 | C2S14K693B | Invio 1° sollecito per recupero crediti da PS del periodo 2018 entro il 31.12.201 | | | | | | | X | | | | | | | |
| 4 | 1 | C2S14K694B | Applicazione del malus per mancata disdetta prenotazioni. Invio sanzioni I semestre 2019 entro Ottobre 2019 | | | | | | | X | | | | | | | |

| Dimensione performance | Area performance | KPI | Descrizione | CHIR | DIMO | DEA | DCP | DSP | DSM | DAT | CASE DELLA SALUTE | OSPEDALE DI COMUNITA' | DIR. MEDICA PRESIDIO | DIR. FARMACEUTICA | DIREZIONE INFERM. E TECNICA | BG 50A - DIREZIONE ATTIVITA' SOCIO SANITARIE | FORMAZIONE | |
|---|------------------|------------|--|------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------|-----------------------|----------------------|-------------------|-----------------------------|--|------------|--|
| 4. Dimensione di performance della sostenibilità | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.1 Area economico-finanziaria | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | 1 | C1S01K591A | Budgettizzazione ore straordinario - personale del Comparto - prodotte e rimborsate: rispetto dei budget negoziati | X | X | X | X | X | X | X | | | | | | | X | |
| 4 | 1 | C2S27K785A | Governo dei processi di acquisto di beni e servizi. Adozione azioni propedeutiche all'invio degli ordini elettronici dall'1.10.2019 ai sensi del DM del Ministero dell'Economia e delle Finanze del 7.12.2018 | | | | | | | X | | | | | | | | |
| 4 | 1 | C2S26K782 | Coerenza nella compilazione dei quattro schemi di bilancio previsti dal D.Lgs. 118/2011 (Stato Patrimoniale, Conto Economico, Nota Integrativa, Rendiconto Finanziario). Target: 90% del livello di coerenza | | | | | | | X | | | | | | | | |
| 4.2 Area degli investimenti | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | 2 | C1S01K077 | Piano Investimenti : attuazione e monitoraggio interventi | | | | | | | X | | | | | | | | |
| 4 | 2 | C1S01K798 | Monitoraggio costi manutenzione ordinaria: predisposizione report di sintesi con i costi della manutenzione ordinaria e descrizione eventuali azioni adottate per il miglior allineamento possibile del costo della manutenzione ordinaria (€/mq) alla media regionale | | | | | | | X | | | | | | | | |
| 4 | 2 | C2S18K801 | Tecnologie biomediche. Le tecnologie, aventi i requisiti in elenco, dovranno essere sottoposte per istruttoria al Gruppo Regionale Tecnologie Biomediche (GRTB) | | | | | | | X | | | | | | | | |
| 4 | 2 | C2S18K802 | Tecnologie biomediche. Monitoraggio modalità e tempo di utilizzo di TAC, RM, mammografi e Robot chirurgici: trasmissione dei format debitamente compilati entro scadenze prestabilite | | | | | | | X | | | | | | | | |
| 4 | 2 | C1S01K854A | Progetto di esternalizzazione del servizio trasporto pazienti: monitoraggio volumi mensili per tipologia di trasposti | | | | | | | | | | | | | | X | |
| 4 | 2 | C1S01K855A | Progetto di esternalizzazione del servizio trasporto pazienti: monitoraggio del costo medio del canone mensile | | | | | | | | | | | | | | X | |
| 4 | 2 | C2S18K915 | Progetto di esternalizzazione del Servizio trasporti pazienti: verifica dello stato di avanzamento del progetto e adozione di interventi di miglioramento, entro dicembre | | | | | | | | | | | | | | X | |

FONDO REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA

L'AUSL di Imola ha elaborato una prima ipotesi di preventivo di spesa basato sul presupposto che il finanziamento 2019 possa contare su un'assegnazione di risorse, sia per il FRNA che per il FNA, identica a quella dell'anno 2018 come comunicato dalla Regione. Su tale base, l'ammontare di risorse disponibili per la programmazione 2019 è pari a €. 13.553.580,00; tale importo sommato al "Saldo per quote inutilizzate contributi in conto esercizio" di euro 475.117 così composti:

- residui FRNA 2018 €. 1.026.757,00),
- residui FNA 2018 € 364.583 e residui Fondo Nazionale Dopo di Noi €. 224.310,00,
- accantonamenti per quote inutilizzate contributi regionali FRNA, € 630.554,
- accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici FNA, 509.978,

porterebbe ad una assegnazione complessiva disponibile per gli interventi a favore della non autosufficienza pari a € 14.028.697.

Inoltre la quota Ministeriale del Fondo Vita Indipendente è pari a € 79.480,32 di cui € 47.242,40 FRNA

Si precisa che i residui FRNA sopraindicati comprendono € 608.253,05 vincolati agli interventi per le gravissime disabilità acquisite (ex. 2068/2004) nonché €. 179.563,15 vincolati al finanziamento delle quote aggiuntive relative alle "Gestioni particolari".

Si precisa inoltre che l'utilizzo del finanziamento derivante dal Fondo Nazionale (ipotizzato, in misura identica a quello del 2018, in € 1.087.377,00) viene programmato nell'ambito dei vincoli e dei criteri già definiti a livello nazionale per le precedenti annualità e finalizzato a prestazioni, interventi e servizi assistenziali a sostegno della domiciliarità.

Di seguito si riporta la tabella con l'ipotesi di conto economico preventivo FRNA 2019.

| CODICE | CONTO | VALORE |
|---------------|---|----------------------|
| | RICAVI NETTI | |
| RE.A01 | Contributi in conto esercizio, di cui: | 13.553.580,00 |
| RE.A01.02 | FRNA - contributi in conto esercizio | 13.553.580,00 |
| 00101005 | FRNA- Contributi da Fondo Sanitario Regionale | 9.666.825,00 |
| 00105002 | FRNA- Contributi regionali | 2.799.378,00 |
| 00121002 | FRNA- Contributi da Enti Locali da Fondo Nazionale Non Autosufficienza | 1.087.377,00 |
| RE.A03 | Saldo per quote inutilizzate contributi vincolati, di cui: | 475.117,00 |
| RE.A03.02 | FRNA - Saldo per quote inutilizzate contributi in conto esercizio | 475.117,00 |
| 01003005 | Utilizzo fondi per quote inutilizzate FRNA - contributi regionali di esercizi precedenti | 1.026.757,00 |
| 01003006 | Utilizzo fondi per quote inutilizzate FRNA - contributi da soggetti pubblici diversi di esercizi precedenti | 588.892,00 |
| 17515004 | FRNA - Accantonamenti per quote inutilizzate contributi regionali | -630.554,00 |
| 17515005 | FRNA - Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici | -509.978,00 |
| | TOTALE RICAVI NETTI | 14.028.697,00 |
| | SALDO MOBILITA' INFRA RER | 0,00 |
| | SALDO MOBILITA' EXTRA RER | 0,00 |

| | | |
|-----------------|--|----------------------|
| | SALDO MOBILITA' INTERNAZIONALE | 0,00 |
| | COSTI OPERATIVI | |
| RE.B02 | Servizi | - |
| | | 14.028.697,00 |
| RE.B02.01 | Servizi sanitari al netto della mobilità di cui: | -14.028.697,00 |
| RE.B02.01.14 | Prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria, di cui: | -13.134.662,00 |
| RE.B02.01.14.02 | FRNA -prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria | -13.134.662,00 |
| 10721020 | FRNA Anziani - Oneri a rilievo sanitario e rette per assistenza da soggetti pubblici della Regione | -2.924.306,00 |
| 10721030 | FRNA Disabili - Oneri a rilievo sanitario e rette per assistenza da soggetti pubblici della Regione | -265.206,00 |
| 10721035 | FRNA Gravissime disabilità acquisite- Oneri per assistenza presso strutture residenziali pubbliche della Regione | -128.981,00 |
| 10721050 | FRNA Anziani Disabili - Servizi assistenziali da soggetti pubblici della Regione | -394.758,00 |
| 10725020 | FRNA Anziani - Oneri a rilievo sanitario e rette per assistenza da soggetti privati della Regione | -5.507.690,00 |
| 10725025 | FRNA Disabili - Oneri a rilievo sanitario e rette per assistenza da soggetti privati della Regione | -3.671.010,00 |
| 10725030 | FRNA Gravissime disabilità acquisite - Oneri per assistenza presso strutture residenziali private della Regione | -83.362,00 |
| 10725035 | FRNA Anziani Disabili- Servizi assistenziali da soggetti privati della Regione | -159.349,00 |
| RE.B02.01.16 | Altri servizi sanitari, di cui: | -894.035,00 |
| RE.B02.01.16.02 | FRNA - altri servizi | -894.035,00 |
| 10751015 | FRNA Anziani - Assegni e contributi | -571.589,00 |
| 10751017 | FRNA Disabili - Assegni e contributi | -152.866,00 |
| 10751019 | FRNA Gravissime disabilità acquisite - Assegni e contributi | -154.957,00 |
| 10751021 | FRNA Anziani Disabili - Contributi per l'adattamento dell'ambiente domestico | -794,00 |
| 10751023 | FRNA Anziani Disabili - Altri contributi | -13.829,00 |
| | TOTALE COSTI OPERATIVI | - |
| | | 14.028.697,00 |
| | MARGINE OPERATIVO | 0,00 |
| | COMPONENTI FINANZIARIE E STRAORDINARIE | |
| RE.B11 | Saldo gestione straordinaria al netto FRNA | 0,00 |
| RE.B11.01 | Proventi straordinari al netto FRNA | 0,00 |
| 21019001 | Altre sopravvenienze attive verso terzi | 0,00 |
| | TOTALE COMPONENTI FINANZIARIE E STRAORDINARIE | 0,00 |
| | RISULTATO DI GESTIONE | 0,00 |
| | RIEPILOGO MOBILITA' | 0,00 |
| | SALDO MOBILITA' PROV.LE | 0,00 |
| | SALDO MOBILITA' EXTRA PROV.LE | 0,00 |
| | SALDO MOBILITA' INFRA RER | 0,00 |
| | SALDO MOBILITA' EXTRA RER | 0,00 |
| | SALDO MOBILITA' INTERNAZIONALE | 0,00 |
| | FRNA - SINTESI | 0,00 |
| RE.FA01.02 | FRNA - CONTRIBUTI | 13.553.580,00 |
| RE.FA03.02 | FRNA - SALDO QUOTE INUTILIZZATE DI CONTRIBUTI IN CONTO ESERCIZIO | 475.117,00 |

| | | |
|-----------------|---|----------------------|
| | FRNA - TOTALE RICAVI NETTI | 14.028.697,00 |
| RE.FB01.04 | FRNA - ACQUISTO BENI | 0,00 |
| REFB02.01.14.02 | FRNA -PRESTAZIONI SOCIO-SANITARIE A RILEVANZA SANITARIA | -13.134.662,00 |
| REFB02.01.16.02 | FRNA - ASSEGNI E CONTRUTTI | -894.035,00 |
| | FRNA - TOTALE COSTI | - |
| | | 14.028.697,00 |
| RE.FB12 | FRNA - SALDO GESTIONE STRAORDINARIA | 0,00 |
| | FRNA - RISULTATO DI GESTIONE | 0,00 |

Il preventivo 2019, in continuità con gli anni precedenti, viene predisposto prevedendo un maggior utilizzo di risorse FRNA/FNA a favore dell'area della disabilità, rispetto al finanziamento assegnato dalla Regione all'area specifica; ciò al fine di garantire gli interventi necessari ai fabbisogni espressi dal territorio. Sono inoltre state considerate le indicazioni regionali, fornite per l'anno 2018, in ordine all'assegnazione di almeno il 50% del FNA a favore delle gravissime disabilità vincolate.

Si sottolinea infine che l'ipotesi sopra riportata si basa, sull'andamento storico degli interventi e dei servizi e scaturisce da valutazioni e proiezioni di spesa condivise con l'Ufficio di Piano e di Supporto alla Conferenza Territoriale Socio Sanitaria.

PIANO DEGLI INVESTIMENTI 2019-2021

Il Piano degli Investimenti 2019-2021, è stato redatto secondo gli specifici schemi predisposti a livello regionale.

| id intervento | Stato di realizzazione | Macroarea | Titolo Intervento | Data inizio lavori | Costo complessivo intervento (quadro economico) | Investimento da realizzare nel 2019 (€) | Investimento da realizzare nel 2020 (€) | Investimento da realizzare nel 2021 (€) | Investimento da realizzare negli anni successivi (€) | TOTALE investimenti 2019-2020-2021 | TOTALE investimenti | Contributo o conto capitale | Finanziamento "Ente" : Mutui (€) | Finanziamento "Ente": Alienazioni (€) | Finanziamento "Altri finanziamenti regionali" (€) | Altri finanziamenti (specificare nelle note) (€) | Totale finanziamenti 2019-2020-2021 | Note Azienda |
|---------------|------------------------|------------------------|---|--------------------|---|---|---|---|--|------------------------------------|---------------------|-----------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|---|--|-------------------------------------|--|
| 2013/11 | Scheda 1 | Lavori | "Intervento di manutenzione straordinaria reparto di geriatria e lungo degenza Ospedale di Imola" Intervento AP 47 (Programma straordinario investimenti in sanità ex art20 L.67/88 - 4°fase 2° stralcio) | mar-15 | 3.106,14 € | 26,14 € | | | | 26,14 € | 26,14 € | 26,14 € | | | | | 26,14 € | |
| 2013/12 | Scheda 1 | Lavori | "Realizzazione della Casa della salute presso polo sanitario di Castel San Pietro Terme - 1° stralcio" Intervento AP 48 (Programma straordinario investimenti in sanità ex art20 L.67/88 - 4°fase 2° stralcio) | dic-14 | 571,41 € | 0,94 € | | | | 0,94 € | 0,94 € | 0,94 € | | | | | 0,94 € | |
| 2016/9 | Scheda 1 | Lavori | Interventi per il miglioramento della sicurezza nei presidi ospedalieri dell'Azienda USL di Imola - intervento APb.20 - (Programma straordinario investimenti in sanità ex art20 L.67/88 - 4°fase 2° stralcio - addendum) | mag-18 | 900,00 € | 507,70 € | | | | 507,70 € | 507,70 € | 507,70 € | | | | | 507,70 € | |
| 2018/6 | Scheda 1 | Lavori | Realizzazione del nuovo punto prelievi presso la Casa della salute di Medicina - Intervento finanziato dal Comune di Medicina | mag-19 | 120,00 € | 120,00 € | | | | 120,00 € | 120,00 € | | | | | 120,00 € | 120,00 € | Lavori finanziati dal Comune di Medicina |
| 2019/1 | Scheda 1 | Tecnologie_bio mediche | Sostituzione e rinnovo per ammodernamento parco tecnologie sanitarie (con importo Sottosoglia) obsolete e non più manutenibili o alti costi di manutenzione | | 56,07 € | 56,07 € | | | | 56,07 € | 56,07 € | | 26,09 € | | 29,98 € | | 56,07 € | Finanziato con mutuo e finanziamento regionale DGR 1142 del 16/07/2018 |

| id intervento | Stato di realizzazione | Macroarea | Titolo Intervento | Data inizio lavori | Costo complessivo intervento (quadro economico) | Investimento da realizzare nel 2019 (€) | Investimento da realizzare nel 2020 (€) | Investimento da realizzare nel 2021 (€) | Investimento da realizzare negli anni successivi (€) | TOTALE investimenti 2019-2020-2021 | TOTALE investimenti | Contributo conto capitale | Finanziamento "Ente" : Mutui (€) | Finanziamento "Ente": Alienazioni (€) | Finanziamento "Altri finanziamenti regionali" (€) | Altri finanziamenti (specificare nelle note) (€) | Totale finanziamenti 2019-2020-2021 | Note Azienda |
|---------------|------------------------|-------------------------|--|--------------------|---|---|---|---|--|------------------------------------|---------------------|---------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|---|--|-------------------------------------|--|
| 2016/6 | Scheda 1 | Tecnologie_informatiche | Nuovo Sistema Gestionale Risorse Umane (GRU) - Manutenzione Evolutiva 2017-2021 DGR 830 del 12.6.2017 | | 32,81 € | 10,94 € | 10,94 € | 10,93 € | | 32,81 € | 32,81 € | | | | 32,81 € | | 32,81 € | Finanziamento regionale DGR 1142 del 16/07/2018 |
| 2017/19 | Scheda 1 | Tecnologie_informatiche | Configurazione, installazione del sistema GAAC, Deployment e Attivazione, Licenze d'uso | | 78,40 € | 64,00 € | 7,20 € | 7,20 € | 14,40 € | 78,40 € | 92,80 € | | | | 78,40 € | | 78,40 € | |
| 2019/2 | Scheda 1 | Tecnologie_informatiche | Sostituzione PC fissi e portatili con sistema operativo Windows XP non più supportato | | 79,18 € | 79,18 € | | | | 79,18 € | 79,18 € | | 79,18 € | | | | 79,18 € | |
| 2018/4 | Scheda 1 | Beni_economici | Acquisto arredi e beni economici, indispensabili, in sostituzione dei fuori uso | | 9,84 € | 9,84 € | | | | 9,84 € | 9,84 € | | 8,12 € | | 1,72 € | | 9,84 € | Finanziato con mutuo e finanziamento regionale DGR 1142 del 16/07/2018 |
| 2019/3 | Scheda 1 | Beni_economici | Acquisto beni tecnici urgenti e indispensabili e/o in sostituzione dei fuori uso necessari al funzionamento dei servizi | | 20,00 € | 20,00 € | | | | 20,00 € | 20,00 € | | 20,00 € | | | | 20,00 € | |
| 2019/4 | Scheda 1 | Lavori | Lavori di adeguamento normativo per la sicurezza degli impianti ospedalieri | mag-19 | 59,66 € | 59,66 € | | | | 59,66 € | 59,66 € | | 46,34 € | 13,32 € | | | 59,66 € | L'importo di € 13.315,68 deriva dall'alienazione dell'immobile n.3 del Piano alienazioni |
| 2019/5 | Scheda 1 | Lavori | Lavori di Installazione di un elevatore ed opere interne puntuali di manutenzione straordinaria presso il pad. 6 del Presidio "Lolli" di Imola. Centro raccolta sangue | gen-19 | 41,85 € | 41,85 € | | | | 41,85 € | 41,85 € | | | | | 41,85 € | 41,85 € | Lavori finanziati da AVIS |

| id intervento | Stato di realizzazione | Macroarea | Titolo Intervento | Data inizio lavori | Costo complessivo intervento (quadro economico) | Investimento da realizzare nel 2019 (€) | Investimento da realizzare nel 2020 (€) | Investimento da realizzare nel 2021 (€) | Investimento da realizzare negli anni successivi (€) | TOTALE investimenti 2019-2020-2021 | TOTALE investimenti | Contributo conto capitale | Finanziamento "Ente" : Mutui (€) | Finanziamento "Ente": Alienazioni (€) | Finanziamento "Altri finanziamenti regionali" (€) | Altri finanziamenti (specificare nelle note) (€) | Totale finanziamenti 2019-2020-2021 | Note Azienda |
|---------------|------------------------|-----------|--|--------------------|---|---|---|---|--|------------------------------------|---------------------|---------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|---|--|-------------------------------------|--|
| 2013/14 | Scheda_3 | Lavori | Ampliamento dell'Ospedale di Imola-Realizzazione della nuova sede per le attività ambulatoriali e riabilitative - intervento P3 Programma regionale investimenti in sanità | lug-20 | 3.500,00 € | | 1.500,00 € | 2.000,00 € | 3.500,00 € | 3.500,00 € | 7.000,00 € | 3.500,00 € | | | | | 3.500,00 € | Alienazione dell'immobile n.1 del Piano alienazioni - Trattandosi di ampliamento l'intervento non è censito in ShP Energia, l'ospedale non necessita di interventi di adeguamento antincendio |
| 2018/14 | Scheda_3 | Lavori | Fabbisogno edilizia sanitaria - Nuove costruzioni strutture ospedaliere - Rif scheda 3.4 - Nuovo Ampliamento dell'Ospedale di Imola | | | | | 7.700,00 € | | - € | 7.700,00 € | | | | | | - € | Fabbisogno edilizia sanitaria - Nuove costruzioni strutture ospedaliere - Rif scheda 3.4 - Trattandosi di ampliamento l'intervento non è censito in ShP Energia, l'ospedale non necessita di interventi di adeguamento antincendio |
| 2018/15 | Scheda_3 | Lavori | Fabbisogno edilizia sanitaria - Ristrutturazione comprensiva di miglioramento sismico, adeguamento prevenzione incendi ed efficientamento energetico - Rif scheda 3.6 - Completamento ristrutturazioni 5° e 6° piano Ospedale di Imola | | | | | 4.950,00 € | | - € | 4.950,00 € | | | | | | - € | Fabbisogno edilizia sanitaria - Nuove costruzioni strutture ospedaliere - Rif scheda 3.6 |

| id intervento | Stato di realizzazione | Macroarea | Titolo Intervento | Data inizio lavori | Costo complessivo intervento (quadro economico) | Investimento da realizzare nel 2019 (€) | Investimento da realizzare e nel 2020 (€) | Investimento da realizzare nel 2021 (€) | Investimento da realizzare negli anni successivi (€) | TOTALE investimenti 2019-2020-2021 | TOTALE investimenti | Contributo conto capitale | Finanziamento "Ente" : Mutui (€) | Finanziamento "Ente": Alienazioni (€) | Finanziamento "Altri finanziamenti regionali" (€) | Altri finanziamenti (specificare nelle note) (€) | Totale finanziamenti 2019-2020-2021 | Note Azienda |
|---------------|------------------------|-----------|--|--------------------|---|---|---|---|--|------------------------------------|---------------------|---------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|---|--|-------------------------------------|---|
| 2018/16 | Scheda_3 | Lavori | Fabbisogno edilizia sanitaria - Interventi di solo miglioramento sismico - Rif Scheda 3.6 - Miglioramento sismico Ospedale di Imola | | | | | 17.364,00 € | | - € | 17.364,00 € | | | | | | - € | Fabbisogno edilizia sanitaria - Nuove costruzioni strutture ospedaliere - Rif scheda 3.6 |
| 2018/17 | Scheda_3 | Lavori | Fabbisogno edilizia sanitaria - Ristrutturazione comprensiva di miglioramento sismico, adeguamento prevenzione incendi ed efficientamento energetico - Rif scheda 3.7 - Ristrutturazione piano rialzato e 4° piano Ospedale di Comunità di Castel S. Pietro T. | | | | | 2.805,00 € | | - € | 2.805,00 € | | | | | | - € | Fabbisogno edilizia sanitaria - Nuove costruzioni strutture ospedaliere - Rif scheda 3.7 |
| 2018/18 | Scheda_3 | Lavori | Fabbisogno edilizia sanitaria - Interventi di solo adeguamento prevenzione incendi - Rif scheda 3.7 - Completamento adeguamento antincendio Ospedale di Comunità di Castel S. Pietro T. | | | | | 900,00 € | | - € | 900,00 € | | | | | | - € | Fabbisogno edilizia sanitaria - Nuove costruzioni strutture ospedaliere - Rif scheda 3.7 |
| 2018/19 | Scheda_3 | Lavori | Fabbisogno edilizia sanitaria - Interventi di solo miglioramento sismico - Rif Scheda 3.7 - Miglioramento sismico Ospedale di Comunità di Castel S. Pietro T. | | | | | 2.610,00 € | | - € | 2.610,00 € | | | | | | - € | Fabbisogno edilizia sanitaria - Nuove costruzioni strutture ospedaliere - Rif scheda 3.7 |
| 2014/7 | Scheda_3 | Lavori | Realizzazione della nuova camera mortuaria con sala autoptica presso l'Ospedale di Imola | | | | | 1.500,00 € | | - € | 1.500,00 € | | | | | | - € | Alienazione dell'immobile n.2 del Piano alienazioni, gara in corso di definizione congiuntamente con INPS |

| id intervento | Stato di realizzazione | Macroarea | Titolo Intervento | Data inizio Lavori | Costo complessivo intervento (quadro economico) | Investimento da realizzare nel 2019 (€) | Investimento da realizzare nel 2020 (€) | Investimento da realizzare nel 2021 (€) | Investimento da realizzare negli anni successivi (€) | TOTALE investimenti 2019-2020-2021 | TOTALE investimenti | Contributo conto capitale | Finanziamento "Ente" : Mutui (€) | Finanziamento "Ente": Alienazioni (€) | Finanziamento "Altri finanziamenti regionali" (€) | Altri finanziamenti (specificare nelle note) (€) | Totale finanziamenti 2019-2020-2021 | Note Azienda |
|---------------|------------------------|-----------|---|--------------------|---|---|---|---|--|------------------------------------|---------------------|---------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|---|--|-------------------------------------|---|
| 2014/10 | Scheda_3 | Lavori | Casa della Salute di Imola presso Ospedale Vecchio | | | | | | 7.000,00 € | - € | 7.000,00 € | | | | | | - € | Alienazione dell'immobile n.2 del Piano alienazioni, gara in corso di definizione congiuntamente con INPS |
| 2017/7 | Scheda_3 | Lavori | Lavori per adeguamento antincendio Ospedale Vecchio | | | 1.400,00 € | 1.600,00 € | | | 3.000,00 € | 3.000,00 € | | | | | | - € | Alienazione dell'immobile n.2 del Piano alienazioni, gara in corso di definizione congiuntamente con INPS |
| 2019/6 | Scheda_3 | Lavori | Interventi per l'adeguamento sismico degli elementi non strutturali dell'Ospedale di Imola e dell'Ospedale di Comunità di Castel San Pietro Terme | | | 200,00 € | 200,00 € | 200,00 € | | 600,00 € | 600,00 € | | | | | | - € | Revisione dell'intervento 2017/8 con aggiornamento dell'importo di adeguamento sismico degli elementi non strutturali |
| 2017/10 | Scheda_3 | Lavori | Lavori per adeguamento antincendio Casa della Salute di Medicina | | | 150,00 € | 150,00 € | | | 300,00 € | 300,00 € | | | | | | - € | |
| 2017/11 | Scheda_3 | Lavori | Lavori per adeguamento antincendio Poliambulatorio Citta' di Imola | | | 30,00 € | | | | 30,00 € | 30,00 € | | | | | | - € | |

| id intervento | Stato di realizzazione | Macroarea | Titolo Intervento | Data inizio lavori | Costo complessivo intervento (quadro economico) | Investimento da realizzare nel 2019 (€) | Investimento da realizzare nel 2020 (€) | Investimento da realizzare nel 2021 (€) | Investimento da realizzare negli anni successivi (€) | TOTALE investimenti 2019-2020-2021 | TOTALE investimenti | Contributo conto capitale | Finanziamento "Ente" : Mutui (€) | Finanziamento "Ente": Alienazioni (€) | Finanziamento "Altri finanziamenti regionali" (€) | Altri finanziamenti (specificare nelle note) (€) | Totale finanziamenti 2019-2020-2021 | Note Azienda |
|---------------|------------------------|-----------------------|---|--------------------|---|---|---|---|--|------------------------------------|---------------------|---------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|---|--|-------------------------------------|--------------|
| 2017/13 | Scheda_3 | Lavori | Sostituzione dell'ascensore n.6 del Presidio sanitario di Castel San Pietro Terme | | | 85,00 € | | | | 85,00 € | 85,00 € | | | | | | - € | |
| 2018/8 | Scheda_3 | Lavori | Spostamento portineria Castel San Pietro Terme | | | 100,00 € | | | | 100,00 € | 100,00 € | | | | | | - € | |
| 2018/9 | Scheda_3 | Lavori | Lavori quinto piano Ospedale di Imola per nuova impianto di rilevazione incendi e chiamata infermieri, sostituzione pavimento | | 180,00 € | 180,00 € | | | | 180,00 € | 180,00 € | | | | - € | | - € | |
| 2018/20 | Scheda_3 | Tecnologie_biomediche | Sostituzione di TAC (64 strati) | | | | | 450,00 € | | 450,00 € | 450,00 € | | | | | | - € | |
| 2018/21 | Scheda_3 | Tecnologie_biomediche | Sostituzione di risonanza magnetica (1,5T) | | | | 1.100,00 € | | | 1.100,00 € | 1.100,00 € | | | | | | - € | |

| id intervento | Stato di realizzazione | Macroarea | Titolo Intervento | Data inizio lavori | Costo complessivo intervento (quadro economico) | Investimento da realizzare nel 2019 (€) | Investimento da realizzare nel 2020 (€) | Investimento da realizzare nel 2021 (€) | Investimento da realizzare negli anni successivi (€) | TOTALE investimenti 2019-2020-2021 | TOTALE investimenti | Contributo conto capitale | Finanziamento "Ente" : Mutui (€) | Finanziamento "Ente": Alienazioni (€) | Finanziamento "Altri finanziamenti regionali" (€) | Altri finanziamenti (specificare nelle note) (€) | Totale finanziamenti 2019-2020-2021 | Note Azienda |
|---------------|------------------------|-------------------------|--|--------------------|---|---|---|---|--|------------------------------------|---------------------|---------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|---|--|-------------------------------------|--------------|
| 2018/22 | Scheda_3 | Tecnologie_biomediche | Sostituzione di mammografo digitale | | | | | 150,00 € | | 150,00 € | 150,00 € | | | | | | - € | |
| 2018/10 | Scheda_3 | Tecnologie_biomediche | Sostituzione e rinnovo parco tecnologie sanitarie obsolete e non più manutenibili o alti costi di manutenzione | | | 850,00 € | 850,00 € | 850,00 € | | 2.550,00 € | 2.550,00 € | | | | | | - € | |
| 2019/7 | Scheda_3 | Tecnologie_informatiche | Ammodernamento tecnologico informatico SW Sanitario urgente e indispensabili per adeguamenti normativi regionali e nazionali e aggiornamenti necessari al funzionamento dei servizi sanitari e delle integrazioni con gli applicativi AVEC o di Area Metropolitana | | | 250,00 € | 200,00 € | 200,00 € | | 650,00 € | 650,00 € | | | | | | - € | |
| 2019/8 | Scheda_3 | Tecnologie_informatiche | Ammodernamento tecnologico informatico SW Amministrativo (extra applicativi regionali GAAC e GRU) Sanitario urgente e indispensabili per adeguamenti normativi regionali e nazionali e aggiornamenti necessari al funzionamento dei servizi sanitari e delle integrazioni con gli applicativi AVEC o di Area Metropolitana | | | 50,00 € | 50,00 € | 50,00 € | | 150,00 € | 150,00 € | | | | | | - € | |

| id intervento | Stato di realizzazione | Macroarea | Titolo Intervento | Data inizio lavori | Costo complessivo intervento (quadro economico) | Investimento da realizzare nel 2019 (€) | Investimento da realizzare e nel 2020 (€) | Investimento da realizzare nel 2021 (€) | Investimento da realizzare negli anni successivi (€) | TOTALE investimenti 2019-2020-2021 | TOTALE investimenti | Contributo conto capitale | Finanziamento "Ente" : Mutui (€) | Finanziamento "Ente": Alienazioni (€) | Finanziamento "Altri finanziamenti regionali" (€) | Altri finanziamenti (specificare nelle note) (€) | Totale finanziamenti 2019-2020-2021 | Note Azienda |
|---------------|------------------------|-------------------------|--|--------------------|---|---|---|---|--|------------------------------------|---------------------|---------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|---|--|-------------------------------------|--------------------------------|
| 2019/9 | Scheda_3 | Tecnologie_informatiche | Sostituzione HW per la stampa obsoleto non più manutenibili o alti costi di manutenzione | | 10,00 € | 10,00 € | 10,00 € | 10,00 € | | 30,00 € | 30,00 € | | | | | 3,00 € | 3,00 € | Finanziato con conto esercizio |
| 2019/10 | Scheda_3 | Tecnologie_informatiche | Sostituzione HW di rete obsoleto non più manutenibili o alti costi di manutenzione | | 20,00 € | 20,00 € | 20,00 € | 20,00 € | | 60,00 € | 60,00 € | | | | | 5,00 € | 5,00 € | Finanziato con conto esercizio |
| 2019/11 | Scheda_3 | Tecnologie_informatiche | Sostituzione PC fissi e portatili con sistema operativo Windows XP non più supportato | | 120,00 € | 120,00 € | 70,00 € | 70,00 € | | 260,00 € | 260,00 € | | | | | 30,00 € | 30,00 € | Finanziato con conto esercizio |
| 2019/12 | Scheda_3 | Beni_economici | Arredi, beni economici, automezzi, urgenti e indispensabili in sostituzione dei fuori uso necessari al funzionamento dei servizi | | 90,00 € | 90,00 € | 70,00 € | 70,00 € | | 230,00 € | 230,00 € | | | | | 22,00 € | 22,00 € | Finanziato con conto esercizio |
| 2019/13 | Scheda_3 | Beni_economici | Sostituzione veicoli emergenza urgenza obsoleti | | 160,00 € | 160,00 € | 180,00 € | 180,00 € | | 520,00 € | 520,00 € | | | | | 40,00 € | 40,00 € | Finanziato con conto esercizio |

| id intervento | Stato di realizzazione | Macroarea | Titolo Intervento | Data inizio lavori | Costo complessivo intervento (quadro economico) | Investimento da realizzare nel 2019 (€) | Investimento da realizzare nel 2020 (€) | Investimento da realizzare nel 2021 (€) | Investimento da realizzare negli anni successivi (€) | TOTALE investimenti 2019-2020-2021 | TOTALE investimenti | Contributo conto capitale | Finanziamento "Ente" : Mutui (€) | Finanziamento "Ente": Alienazioni (€) | Finanziamento "Altri finanziamenti regionali" (€) | Altri finanziamenti (specificare nelle note) (€) | Totale finanziamenti 2019-2020-2021 | Note Azienda | |
|---------------|------------------------|--------------------------|---|--------------------|---|---|---|---|--|------------------------------------|---------------------|---------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|---|--|-------------------------------------|--------------------------------|--|
| 2019/14 | Scheda_3 | Beni_economici | Sostituzione veicoli obsoleti | | | 35,00 € | 40,00 € | 40,00 € | | 115,00 € | 115,00 € | | | | | | - € | | |
| 2019/15 | Scheda_3 | Lavori | Interventi di manutenzione straordinaria per la sicurezza degli immobili aziendali | | 590,00 € | 590,00 € | 500,00 € | 500,00 € | | 1.590,00 € | 1.590,00 € | | | | | 200,00 € | 200,00 € | Finanziato con conto esercizio | |
| 2019/16 | Scheda_3 | Beni_economici | Acquisto di scaffalature per idonea collocazione cartelle cliniche in archivi e magazzini aziendali | | 30,00 € | 30,00 € | 30,00 € | 30,00 € | | 90,00 € | 90,00 € | | | | - € | | - € | | |
| 2019/17 | Scheda_3 | Lavori | Sostituzione dei gruppi elettrogeni della cabina CT dell'Ospedale di Imola | | | 400,00 € | | | | 400,00 € | 400,00 € | | | | | | - € | | |
| 2019/18 | Scheda 1 | Tecnologie_in formatiche | Sviluppo e manutenzione Software DSM | | 80,10 € | 36,00 € | 22,80 € | 21,30 € | | 80,10 € | 80,10 € | | | | 80,10 € | | 80,10 € | | |
| TOTALI | | | | | | 9.855,46 € | 5.782,32 € | 6.610,94 € | 4.859,43 € | 48.343,40 € | 17.252,69 € | 65.596,09 € | 4.034,78 € | 179,73 € | 13,32 € | 223,01 € | 461,85 € | 4.912,69 € | |

AZIENDA USL DI IMOLA

Scheda di rilevazione delle alienazioni patrimoniali

ALIENAZIONI POSTE A FINANZIAMENTO DEL PIANO INVESTIMENTI

| N. pr ogr essi vo | descrizione immobilizzazione | 2019 | | Note (DGR autorizzazione alienazione) |
|----------------------------|---|------------------|----------------------|---|
| | | valore bilancio | presunto realizzo | |
| 1 | Dipartimento cure primarie - Medicina riabilitativa "Silvio Alvisi" | 365.000 | 1.500.000 | Immobile previsto quale permuta dell'intervento 2013/14 - Il Comune ha adottato il POC per la valorizzazione dell'area in oggetto (destinata a residenza) con Delibera 184 del 21/12/2017 - Si è in attesa dell'approvazione definitiva del POC con riduzione delle volumetrie definite dal Comune di Imola con ridefinizione della stima da parte dell'Agenzia delle Entrate |
| 2 | Padiglioni Paolini e Montebello di Montecatone | 4.580.000 | 8.650.000 | Finanziamento dell'intervento 2014/7 - 2014/10 - 2017/7. Trattasi di alienazione congiunta con i beni di INPS (parco di Montecatone e fondo agricolo) per i quali è in corso l'ottenimento dell'autorizzazione alla alienazione da parte della Soprintendenza. |
| 3 | Alienazione di terreno per realizzazione cabina elettrica pubblica (Rogito del 18/12/2018) | | 13.316 | Presa d'atto regionale nota PG/2018/230353 del 03/04/2018 |
| 4 | Alienazione appartamento Via Aspromonte a Imola | | 100.000 | Presa d'atto regionale nota PG/2018/477954 del 03/07/2018 |
| 5 | | | | |
| | | 4.945.000 | 10.263.316 | |

ALIENAZIONI VINCOLATE A RIPIANO PERDITE

| descrizione immobilizzazione | 2019 | |
|---------------------------------|-----------------|----------------------|
| | valore bilancio | presunto realizzo |
| - | | |
| - | | |
| - | | |
| - | | |
| - | | |
| totale | - | - |

(importi in migliaia di
euro)

ANALISI DEL RENDICONTO FINANZIARIO 2019

Il Rendiconto finanziario relativo all'anno 2019 è stato redatto secondo gli schemi previsti dal D.Lgs.118/2011 e riflette le previsioni contenute nel Preventivo Economico 2019, le variazioni ipotizzate in relazione alla liquidità ed alla situazione di cassa prevista per l'anno 2019, gli investimenti previsti nel Piano Investimenti, nonché le informazioni disponibili sugli eventuali contributi esterni.

Di seguito si riporta una sintesi dello schema di Rendiconto Finanziario 2019:

| SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO | | 31/12/2019 |
|---|--|-------------------|
| | <i>Valori in euro</i> | |
| OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE | | |
| (+) | risultato di esercizio | 0 |
| (+) | Ammortamenti | 5.174.043 |
| (-) | utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva | -4.073.711 |
| (+)/(-) | - Premio operosità medici SUMAI + TFR | 97.924 |
| (+)/(-) | - Fondi svalutazione di attività | 0 |
| (+)/(-) | - Fondo per rischi ed oneri futuri | 2.060.625 |
| TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente | | 3.258.881 |
| (+)/(-) | aumento/diminuzione debiti (escl forn di immob e C/C bancari e istituto tesoriere) | -10.000.000 |
| (+)/(-) | aumento/diminuzione ratei e risconti passivi | 0 |
| (+)/(-) | diminuzione/aumento di crediti | 0 |
| (+)/(-) | diminuzione/aumento rimanenze | 0 |
| (+)/(-) | diminuzione/aumento ratei e risconti attivi | 0 |
| A - Totale operazioni di gestione reddituale | | -6.741.119 |
| ATTIVITÀ DI INVESTIMENTO | | |
| (-) | Acquisto Immobilizzazioni Immateriali | -136.481 |
| (+) | Valore netto contabile Immobilizzazioni Immateriali dismesse | 0 |
| (-) | Acquisto Immobilizzazioni Materiali | -1.390.970 |
| (+) | Valore netto contabile Immobilizzazioni Materiali dismesse | 0 |
| (-) | Acquisto Immobilizzazioni Finanziarie | 0 |
| (+) | Valore netto contabile Immobilizzazioni Finanziarie dismesse | 0 |
| (+/-) | Aumento/Diminuzione debiti v/fornitori di immobilizzazioni | 0 |
| B - Totale attività di investimento | | -1.527.451 |
| ATTIVITÀ DI FINANZIAMENTO | | |
| (+)/(-) | diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti) | 0 |
| (+)/(-) | diminuzione/aumento crediti vs Regione (ripiano perdite) | 0 |
| (+)/(-) | aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto | 0 |
| (+)/(-) | aumento/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere* | 0 |
| (+) | assunzione nuovi mutui* | 0 |

| | | |
|---|---------------------------------|-------------------|
| (-) | mutui quota capitale rimborsata | -1.610.312 |
| C - Totale attività di finanziamento | | -1.610.312 |
| FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C) | | -9.878.882 |

Il risultato della gestione reddituale, pari a -9,879 milioni di euro risente dell'effetto positivo della gestione corrente derivante del risultato d'esercizio che evidenzia una situazione di pareggio di bilancio, a cui si somma l'effetto dei costi e ricavi non monetari corrispondenti agli ammortamenti, alle sterilizzazioni e agli accantonamenti ai fondi per rischi e oneri, oltre all'effetto dei relativi utilizzi.

Risente inoltre dell'effetto negativo, dal punto di vista finanziario, della riduzione dei debiti verso fornitori per 10 milioni di euro, grazie al parziale utilizzo della liquidità al 31-12-2018.

Il risultato delle attività di investimento e di finanziamento riflette gli investimenti previsti per il 2019 e indicati nel Piano Investimenti per l'anno 2019 e le relative fonti di finanziamento dedicate.

Sull'attività di finanziamento incide la restituzione delle quote dei mutui accesi negli esercizi precedenti.

Il flusso di cassa complessivo è negativo perché si è ipotizzato di ridurre le disponibilità liquide al 31-12-2019 rispetto all'esercizio precedente.

Dati analitici del personale

| ANNO 2019 | teste 1/1/19 | ASSUNTI TI | STABILIZZ TI | ASSUNTI TD | in corso di assunzione | CESSATI TI | CESSATI TD | cess 31/12/19 | I/R | TESTE 31/12/2019 |
|-----------------------------------|---------------------|-------------------|---------------------|-------------------|-----------------------------------|-------------------|-------------------|--------------------------|------------|-----------------------------|
| PERSONALE DIRIGENTE | | | | | | | | | | |
| Medici | 261 | 24 | 10 | 11 | | 19 | 18 | | | 269 |
| Veterinari | 7 | 2 | | | | 1 | | | | 8 |
| Dirigenza sanitaria | 33 | 4 | 1 | 1 | | 2 | | | | 37 |
| Dirigenza PTA | 20 | | 1 | | | 2 | 1 | | | 18 |
| TOTALE PERSONALE DIRIGENTE | 321 | 30 | 12 | 12 | 0 | 24 | 19 | 0 | | 332 |
| PERSONALE COMPARTO | | | | | | | | | | |
| Personale infermieristico | 768 | 84 | | 4 | | 44 | 11 | | | 801 |
| Personale sanitario altri | 121 | 7 | 3 | 6 | | 8 | 5 | | | 124 |
| OSS/OTA | 195 | 25 | | | | 9 | 1 | | | 210 |
| Personale tecnico altri | 149 | 2 | | 9 | | 9 | 4 | | | 147 |
| Personale amministrativo | 172 | 1 | | 10 | | 10 | 1 | | | 172 |
| TOTALE PERSONALE COMPARTO | 1405 | 119 | 3 | 29 | 0 | 80 | 22 | 0 | | 1454 |
| TOTALE ANNO 2019 | 1726 | 149 | 15 | 41 | 0 | 104 | 41 | 0 | | 1786 |
| | | 205 | | | | 145 | | | | |

**CONFRONTO 2018 2019 - INCARICHI LIBERO
PROFESSIONALI (criterio 31/12)**

| FONDI ISTITUZIONALI | ANNO 2018 | NUOVO INCARICHI | CESSAZIONI | ANNO 2019 |
|--|--------------|--------------------|------------|--------------|
| | | | | |
| <i>Dirigenti Medici e Veterinari</i> | 4 | 1 | 1 | 4 |
| <i>Dirigenti Sanitari non medici</i> | 4 | | 4 | 0 |
| <i>Dirigenti PTA</i> | 1 | | | 1 |
| sub totale dirigenti | 8 | 1 | 5 | 5 |
| <i>Personale infermieristico</i> | 0 | | | 0 |
| <i>Personale tecnico sanitario</i> | 0 | | | 0 |
| <i>Personale della prevenzione</i> | 0 | | | 0 |
| <i>Personale della riabilitazione</i> | 0 | | | 0 |
| <i>Qualif. atipiche ruolo sanitario</i> | 0 | | | 0 |
| <i>Assistenti sociali</i> | 0 | | | 0 |
| <i>Personale tecnico</i> | 1 | | 1 | 0 |
| <i>Personale amministrativo</i> | 0 | | | 0 |
| sub totale comparto contratti per conto terzi RER AGENZIA SANITARIA | 1 | 0 | 1 | 0 |
| TOTALE | 9 | 1 | 6 | 5 |

| FONDI VINCOLATI | ANNO 2018 | NUOVO INCARICHI | CESSAZIONI | ANNO 2019 |
|--|--------------|--------------------|------------|--------------|
| | | | | |
| <i>Dirigenti Medici e Veterinari</i> | 1 | | | 1 |
| <i>Dirigenti Sanitari non medici</i> | 2 | | 1 | 1 |
| <i>Dirigenti PTA</i> | 0 | | | 0 |
| sub totale dirigenti | 4 | 0 | 1 | 2 |
| <i>Personale infermieristico</i> | 0 | | | 0 |
| <i>Personale tecnico sanitario</i> | 0 | | | 0 |
| <i>Personale della prevenzione</i> | 0 | | | 0 |
| <i>Personale della riabilitazione</i> | 1 | | 1 | 0 |
| <i>Personale tecnico</i> | 0 | | 1 | -1 |
| sub totale comparto contratti per conto terzi RER AGENZIA SANITARIA | 2 | 0 | 2 | -1 |
| TOTALE | 6 | 0 | 3 | 1 |

| DECRETO BALDUZZI | ANNO 2018 | NUOVO INCARICHI | CESSAZIONI | ANNO 2019 |
|--------------------------------------|-----------|-----------------|------------|-----------|
| | | | | |
| <i>Dirigenti Medici e Veterinari</i> | 1 | | 1 | 0 |
| <i>Dirigenti Sanitari non medici</i> | 0 | | | 0 |
| <i>Dirigenti PTA</i> | 0 | | | 0 |
| sub totale dirigenti | 1 | 0 | 1 | 0 |
| <i>Personale tecnico sanitario</i> | 0 | | | 0 |
| sub totale comparto | 0 | 0 | 0 | 0 |
| TOTALE | 1 | 0 | 1 | 0 |

CONFRONTO 2018 - 2019 INCARICHI INTERINALI (criterio 31/12)

| PROFILO | ANNO 2018 | NUOVO INCARICHI | CESSAZIONI | ANNO 2019 |
|---|-----------|-----------------|------------|-----------|
| | | | | |
| <i>Personale infermieristico</i> | 2 | 25 | 27 | 0 |
| <i>Personale tecnico sanitario</i> | 1 | 1 | 2 | 0 |
| <i>Personale della prevenzione</i> | | | | 0 |
| <i>Personale della riabilitazione</i> | 1 | | 1 | 0 |
| <i>Qualif. atipiche ruolo sanitario</i> | | | | 0 |
| <i>Assistenti sociali</i> | | | | 0 |
| <i>Personale tecnico</i> | 7 | 7 | 14 | 0 |
| <i>Personale amministrativo</i> | | | | 0 |
| <i>Ruolo professionale (Assistenzi religiosi)</i> | | | | 0 |
| TOTALE | 11 | 33 | 44 | 0 |

Bilancio economico preventivo per l'anno 2019

A) SCHEMI DI BILANCIO DLGS 118/2011

1. CONTO ECONOMICO PREVENTIVO
2. RENDICONTO FINANZIARIO

B) SCHEMA CE

C) ANALISI DEI RICAVI E DEI COSTI DEL PREVENTIVO ECONOMICO

A) Schemi di bilancio D.Lgs 118/2011

1) CONTO ECONOMICO

| CONTO ECONOMICO | | | | Importi: Euro | |
|--|---|--------------------|--------------------|-------------------------|---------|
| | | | | VARIAZIONE 2019/2018 | |
| Decreto Interministeriale 20/03/2013 | SCHEMA DI BILANCIO | Preventivo 2019 | Preventivo 2018 | Importo | % |
| A) | VALORE DELLA PRODUZIONE | | | | |
| A.1) | Contributi in c/esercizio | 237.995.340 | 235.880.376 | 2.114.964 | 0,9% |
| A.1.a) | Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale | 233.123.917 | 230.846.028 | 2.277.889 | 1,0% |
| A.1.b) | Contributi in c/esercizio - extra fondo | 4.871.423 | 5.031.848 | -160.425 | -3,2% |
| A.1.b.1) | Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati | 2.799.378 | 2.764.386 | 34.992 | 1,3% |
| A.1.b.2) | Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA | 0 | 0 | 0 | - |
| A.1.b.3) | Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA | 295.233 | 0 | 295.233 | - |
| A.1.b.4) | Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro | 65.549 | 0 | 65.549 | - |
| A.1.b.5) | Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo) | 0 | 0 | 0 | - |
| A.1.b.6) | Contributi da altri soggetti pubblici | 1.711.263 | 2.267.462 | -556.199 | -24,5% |
| A.1.c) | Contributi in c/esercizio - per ricerca | 0 | 2.500 | -2.500 | -100,0% |
| A.1.c.1) | da Ministero della Salute per ricerca corrente | 0 | 0 | 0 | - |
| A.1.c.2) | da Ministero della Salute per ricerca finalizzata | 0 | 0 | 0 | - |
| A.1.c.3) | da Regione e altri soggetti pubblici | 0 | 0 | 0 | - |
| A.1.c.4) | da privati | 0 | 2.500 | -2.500 | -100,0% |
| A.1.d) | Contributi in c/esercizio - da privati | 0 | 0 | 0 | - |
| A.2) | Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti | -411.823 | -10.936 | -400.887 | 3665,8% |
| A.3) | Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti | 3.097.491 | 3.575.665 | -478.174 | -13,4% |
| A.4) | Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria | 41.661.058 | 43.717.914 | -2.056.856 | -4,7% |
| A.4.a) | Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche | 36.614.845 | 38.719.807 | -2.104.962 | -5,4% |
| A.4.b) | Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia | 3.190.821 | 3.385.047 | -194.226 | -5,7% |
| A.4.c) | Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro | 1.855.392 | 1.613.060 | 242.332 | 15,0% |
| A.5) | Concorsi, recuperi e rimborsi | 1.786.651 | 1.620.965 | 165.686 | 10,2% |
| A.6) | Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) | 4.436.705 | 4.980.831 | -544.126 | -10,9% |
| A.7) | Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio | 4.073.711 | 3.895.397 | 178.314 | 4,6% |
| A.8) | Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni | 0 | 0 | 0 | - |
| A.9) | Altri ricavi e proventi | 1.043.998 | 1.054.147 | -10.149 | -1,0% |

| Decreto Interministeriale 20/03/2013 | SCHEMA DI BILANCIO | Preventivo 2019 | Preventivo 2018 | Importo | % |
|--|--|----------------------------|----------------------------|----------------|----------|
| | Totale valore della produzione (A) | 293.683.131 | 294.714.359 | -1.031.228 | -0,3% |
| B) | COSTI DELLA PRODUZIONE | | | | |
| B.1) | Acquisti di beni | -33.439.173 | -34.129.969 | 690.796 | -2,0% |
| B.1.a) | Acquisti di beni sanitari | -32.280.713 | -32.944.230 | 663.517 | -2,0% |
| B.1.b) | Acquisti di beni non sanitari | -1.158.460 | -1.185.739 | 27.279 | -2,3% |
| B.2) | Acquisti di servizi sanitari | -145.632.927 | -145.336.860 | -296.067 | 0,2% |
| B.2.a) | Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base | -15.900.157 | -15.913.846 | 13.689 | -0,1% |
| B.2.b) | Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica | -16.338.429 | -16.159.854 | -178.575 | 1,1% |
| B.2.c) | Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale | -16.023.572 | -15.732.182 | -291.390 | 1,9% |
| B.2.d) | Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa | -6.000 | -6.000 | 0 | 0,0% |
| B.2.e) | Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa | -742.000 | -723.000 | -19.000 | 2,6% |
| B.2.f) | Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica | -1.410.000 | -1.410.000 | 0 | 0,0% |
| B.2.g) | Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera | -56.631.799 | -56.399.478 | -232.321 | 0,4% |
| B.2.h) | Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale | -4.459.233 | -4.476.233 | 17.000 | -0,4% |
| B.2.i) | Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F | -6.348.060 | -6.732.482 | 384.422 | -5,7% |
| B.2.j) | Acquisti prestazioni termali in convenzione | -964.361 | -940.864 | -23.497 | 2,5% |
| B.2.k) | Acquisti prestazioni di trasporto sanitario | -650.097 | -594.661 | -55.436 | 9,3% |
| B.2.l) | Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria | -17.521.674 | -17.686.621 | 164.947 | -0,9% |
| B.2.m) | Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia) | -2.260.935 | -2.436.156 | 175.221 | -7,2% |
| B.2.n) | Rimborsi Assegni e contributi sanitari | -1.554.423 | -1.742.163 | 187.740 | -10,8% |
| B.2.o) | Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie | -2.015.632 | -2.120.368 | 104.736 | -4,9% |
| B.2.p) | Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria | -2.806.555 | -2.262.952 | -543.603 | 24,0% |
| B.2.q) | Costi per differenziale Tariffe TUC | 0 | 0 | 0 | - |
| B.3) | Acquisti di servizi non sanitari | -14.820.902 | -14.574.355 | -246.547 | 1,7% |
| B.3.a) | Servizi non sanitari | -14.350.718 | -13.950.646 | -400.072 | 2,9% |
| B.3.b) | Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie | -313.669 | -475.209 | 161.540 | -34,0% |
| B.3.c) | Formazione | -156.515 | -148.500 | -8.015 | 5,4% |
| B.4) | Manutenzione e riparazione | -3.425.111 | -3.270.286 | -154.825 | 4,7% |
| B.5) | Godimento di beni di terzi | -839.000 | -865.000 | 26.000 | -3,0% |
| B.6) | Costi del personale | -83.930.775 | -82.501.343 | -1.429.432 | 1,7% |
| B.6.a) | Personale dirigente medico | -26.597.535 | -26.464.317 | -133.218 | 0,5% |
| B.6.b) | Personale dirigente ruolo sanitario non medico | -2.647.331 | -2.680.992 | 33.661 | -1,3% |
| B.6.c) | Personale comparto ruolo sanitario | -35.639.718 | -34.372.909 | -1.266.809 | 3,7% |
| B.6.d) | Personale dirigente altri ruoli | -1.709.549 | -1.836.141 | 126.592 | -6,9% |
| B.6.e) | Personale comparto altri ruoli | -17.336.642 | -17.146.984 | -189.658 | 1,1% |
| B.7) | Oneri diversi di gestione | -1.309.885 | -690.204 | -619.681 | 89,8% |
| B.8) | Ammortamenti | -5.174.043 | -4.942.650 | -231.393 | 4,7% |
| B.8.a) | Ammortamenti immobilizzazioni immateriali | -460.841 | -430.372 | -30.469 | 7,1% |
| B.8.b) | Ammortamenti dei Fabbricati | -3.411.500 | -3.366.103 | -45.397 | 1,3% |
| B.8.c) | Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali | -1.301.702 | -1.146.175 | -155.527 | 13,6% |

| Decreto Interministeriale 20/03/2013 | SCHEMA DI BILANCIO | Preventivo 2019 | Preventivo 2018 | Importo | % |
|--|---|----------------------------|----------------------------|----------------|----------------|
| B.9) | Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti | 0 | 0 | 0 | - |
| B.10) | Variazione delle rimanenze | 0 | 0 | 0 | - |
| B.10.a) | Variazione delle rimanenze sanitarie | 0 | 0 | 0 | - |
| B.10.b) | Variazione delle rimanenze non sanitarie | 0 | 0 | 0 | - |
| B.11) | Accantonamenti | -3.158.549 | -2.542.244 | -616.305 | 24,2% |
| B.11.a) | Accantonamenti per rischi | 0 | 0 | 0 | - |
| B.11.b) | Accantonamenti per premio operosità | -97.924 | -97.924 | 0 | 0,0% |
| B.11.c) | Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati | -1.140.532 | -1.169.837 | 29.305 | -2,5% |
| B.11.d) | Altri accantonamenti | -1.920.093 | -1.274.483 | -645.610 | 50,7% |
| | Totale costi della produzione (B) | -291.730.365 | -288.852.911 | -2.877.454 | 1,0% |
| | DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B) | 1.952.766 | 5.861.448 | -3.908.682 | -66,7% |
| C) | PROVENTI E ONERI FINANZIARI | | | | |
| C.1) | Interessi attivi ed altri proventi finanziari | 122 | 0 | 122 | - |
| C.2) | Interessi passivi ed altri oneri finanziari | -213.969 | -230.262 | 16.293 | -7,1% |
| | Totale proventi e oneri finanziari (C) | -213.847 | -230.262 | 16.415 | -7,1% |
| D) | RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE | | | | |
| D.1) | Rivalutazioni | 0 | 0 | 0 | - |
| D.2) | Svalutazioni | 0 | 0 | 0 | - |
| | Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D) | 0 | 0 | 0 | - |
| E) | PROVENTI E ONERI STRAORDINARI | | | | |
| E.1) | Proventi straordinari | 4.379.298 | 435.590 | 3.943.708 | 905,4% |
| E.1.a) | Plusvalenze | 0 | 0 | 0 | - |
| E.1.b) | Altri proventi straordinari | 4.379.298 | 435.590 | 3.943.708 | 905,4% |
| E.2) | Oneri straordinari | -7.946 | -113.713 | 105.767 | -93,0% |
| E.2.a) | Minusvalenze | 0 | 0 | 0 | - |
| E.2.b) | Altri oneri straordinari | -7.946 | -113.713 | 105.767 | -93,0% |
| | Totale proventi e oneri straordinari (E) | 4.371.352 | 321.877 | 4.049.475 | 1258,1% |
| | Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E) | 6.110.271 | 5.953.063 | 157.208 | 2,6% |
| Y) | IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO | | | | |
| Y.1) | IRAP | -5.961.771 | -5.804.563 | -157.208 | 2,7% |
| Y.1.a) | IRAP relativa a personale dipendente | -5.542.320 | -5.306.961 | -235.359 | 4,4% |
| Y.1.b) | IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente | -233.726 | -292.921 | 59.195 | -20,2% |
| Y.1.c) | IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia) | -185.725 | -204.681 | 18.956 | -9,3% |
| Y.1.d) | IRAP relativa ad attività commerciali | 0 | 0 | 0 | - |
| Y.2) | IRES | -148.500 | -148.500 | 0 | 0,0% |
| Y.3) | Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.) | 0 | 0 | 0 | - |
| | Totale imposte e tasse (Y) | -6.110.271 | -5.953.063 | -157.208 | 2,6% |
| | RISULTATO DI ESERCIZIO | 0 | 0 | 0 | - |

1) RENDICONTO FINANZIARIO

| SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO | | Preventivo 2019 | Preventivo 2018 |
|--|--|--------------------|--------------------|
| | <i>Valori in euro</i> | | |
| OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE | | | |
| (+) | risultato di esercizio | 0 | 0 |
| | - Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari | | |
| (+) | ammortamenti fabbricati | 3.411.500 | 3.364.285 |
| (+) | ammortamenti altre immobilizzazioni materiali | 1.301.702 | 1.146.175 |
| (+) | ammortamenti immobilizzazioni immateriali | 460.841 | 430.372 |
| Ammortamenti | | 5.174.043 | 4.940.832 |
| (-) | Utilizzo finanziamenti per investimenti | -3.648.116 | -3.494.027 |
| (-) | Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestire | -425.595 | -401.370 |
| utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva | | -4.073.711 | -3.895.397 |
| (+) | accantonamenti SUMAI | 97.924 | 97.924 |
| (-) | pagamenti SUMAI | | |
| (+) | accantonamenti TFR | | |
| (-) | pagamenti TFR | | |
| - Premio operosità medici SUMAI + TFR | | 97.924 | 97.924 |
| (+/-) | Rivalutazioni/svalutazioni di attività finanziarie | | |
| (+) | accantonamenti a fondi svalutazioni | | |
| (-) | utilizzo fondi svalutazioni* | | |
| - Fondi svalutazione di attività | | 0 | 0 |
| (+) | accantonamenti a fondi per rischi e oneri | 3.060.625 | 1.526.180 |
| (-) | utilizzo fondi per rischi e oneri | -1.000.000 | -1.000.000 |
| - Fondo per rischi ed oneri futuri | | 2.060.625 | 526.180 |
| TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente | | 3.258.881 | 1.669.539 |
| (+)/(-) | <i>aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisto di beni strumentali</i> | | |
| (+)/(-) | <i>aumento/diminuzione debiti verso comune</i> | | |
| (+)/(-) | <i>aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche</i> | 0 | 0 |
| (+)/(-) | <i>aumento/diminuzione debiti verso arpa</i> | | |
| (+)/(-) | <i>aumento/diminuzione debiti verso fornitori</i> | -10.000.000 | -10.000.000 |
| (+)/(-) | <i>aumento/diminuzione debiti tributari</i> | | |
| (+)/(-) | <i>aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza</i> | | |
| (+)/(-) | <i>aumento/diminuzione altri debiti</i> | | |
| (+)/(-) | aumento/diminuzione debiti (escl forn di immob e C/C bancari e istituto tesoriere) | -10.000.000 | -10.000.000 |
| (+)/(-) | aumento/diminuzione ratei e risconti passivi | 0 | 0 |
| (+)/(-) | <i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote indistinte</i> | | |

| | SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO | Preventivo 2019 | Preventivo 2018 |
|---|---|--------------------|--------------------|
| (+)/(-) | <i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote vincolate</i> | | |
| (+)/(-) | <i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per gettito addizionali Irpef e Irap</i> | | |
| (+)/(-) | <i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per partecipazioni regioni a statuto speciale</i> | | |
| (+)/(-) | <i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - vincolate per partecipazioni regioni a statuto speciale</i> | | |
| (+)/(-) | <i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione -gettito fiscalità regionale</i> | | |
| (+)/(-) | <i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - altri contributi extrafondo</i> | | |
| (+)/(-) | <i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione</i> | 0 | 0 |
| (+)/(-) | <i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune</i> | | |
| (+)/(-) | <i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ao</i> | 0 | 0 |
| (+)/(-) | <i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA</i> | | |
| (+)/(-) | <i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erario</i> | | |
| (+)/(-) | <i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri</i> | | |
| (+)/(-) | diminuzione/aumento di crediti | 0 | 0 |
| (+)/(-) | <i>diminuzione/aumento del magazzino</i> | | |
| (+)/(-) | <i>diminuzione/aumento di acconti a fornitori per magazzino</i> | | |
| (+)/(-) | diminuzione/aumento rimanenze | 0 | 0 |
| (+)/(-) | diminuzione/aumento ratei e risconti attivi | | |
| A - Totale operazioni di gestione reddituale | | -6.741.119 | -8.330.461 |
| ATTIVITÀ DI INVESTIMENTO | | | |
| (-) | Acquisto costi di impianto e di ampliamento | 0 | 0 |
| (-) | Acquisto costi di ricerca e sviluppo | 0 | 0 |
| (-) | Acquisto Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno | -136.481 | -136.481 |
| (-) | Acquisto immobilizzazioni immateriali in corso | | |
| (-) | Acquisto altre immobilizzazioni immateriali | 0 | 0 |
| (-) | Acquisto Immobilizzazioni Immateriali | -136.481 | -136.481 |
| (+) | Valore netto contabile costi di impianto e di ampliamento dismessi | 0 | 0 |
| (+) | Valore netto contabile costi di ricerca e sviluppo dismessi | 0 | 0 |
| (+) | Valore netto contabile Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno dismessi | 0 | 0 |
| (+) | Valore netto contabile immobilizzazioni immateriali in corso dismesse | 0 | 0 |
| (+) | Valore netto contabile altre immobilizzazioni immateriali dismesse | 0 | 0 |
| (+) | Valore netto contabile Immobilizzazioni Immateriali dismesse | 0 | 0 |
| (-) | Acquisto terreni | | |
| (-) | Acquisto fabbricati | -896.630 | -1.146.455 |
| (-) | Acquisto impianti e macchinari | -59.660 | -337.300 |
| (-) | Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche | -56.070 | -93.672 |
| (-) | Acquisto mobili e arredi | -70.120 | -13.183 |
| (-) | Acquisto automezzi | 0 | 0 |
| (-) | Acquisto altri beni materiali | -308.490 | -114.543 |
| (-) | Acquisto Immobilizzazioni Materiali | -1.390.970 | -1.705.153 |

| | SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO | Preventivo 2019 | Preventivo 2018 |
|---|---|--------------------|--------------------|
| (+) | Valore netto contabile terreni dismessi | | |
| (+) | Valore netto contabile fabbricati dismessi | | |
| (+) | Valore netto contabile impianti e macchinari dismessi | | |
| (+) | Valore netto contabile attrezzature sanitarie e scientifiche dismesse | | |
| (+) | Valore netto contabile mobili e arredi dismessi | | |
| (+) | Valore netto contabile automezzi dismessi | | |
| (+) | Valore netto contabile altri beni materiali dismessi | | |
| (+) | Valore netto contabile Immobilizzazioni Materiali dismesse | 0 | 0 |
| (-) | Acquisto crediti finanziari | 0 | 0 |
| (-) | Acquisto titoli | 0 | 0 |
| (-) | Acquisto Immobilizzazioni Finanziarie | 0 | 0 |
| (+) | Valore netto contabile crediti finanziari dismessi | 0 | 0 |
| (+) | Valore netto contabile titoli dismessi | 0 | 0 |
| (+) | Valore netto contabile Immobilizzazioni Finanziarie dismesse | 0 | 0 |
| (+/-) | Aumento/Diminuzione debiti v/fornitori di immobilizzazioni | 0 | 0 |
| B - Totale attività di investimento | | -1.527.451 | -1.841.634 |
| ATTIVITÀ DI FINANZIAMENTO | | | |
| (+)/(-) | diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti) | | |
| (+)/(-) | diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti) | 0 | 0 |
| (+)/(-) | diminuzione/aumento crediti vs Regione (aumento fondo di dotazione) | | |
| (+)/(-) | diminuzione/aumento crediti vs Regione (ripiano perdite) | 0 | 0 |
| (+)/(-) | 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 | | |
| (+)/(-) | altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto* | 0 | 0 |
| (+)/(-) | aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto | 0 | 0 |
| (+)/(-) | aumento/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere* | 0 | 0 |
| (+) | assunzione nuovi mutui* | 0 | 0 |
| (-) | mutui quota capitale rimborsata | -1.610.312 | -1.552.418 |
| C - Totale attività di finanziamento | | -1.610.312 | -1.552.418 |
| FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C) | | -9.878.882 | -11.724.513 |
| Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi) | | 9.878.882 | 11.724.513 |
| Squadratura tra il valore delle disponibilità liquide nello SP e il valore del flusso di cassa complessivo | | 0 | 0 |

B) Schema CE

| codici Ministeriali | Descrizione Ministeriale | Preventivo 2019 | Preventivo 2018 |
|---------------------|--|-----------------|-----------------|
| AA0000 | A) Valore della produzione | | |
| AA0010 | A.1) Contributi in c/esercizio | 237.995.340 | 235.880.376 |
| AA0020 | A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale | 233.123.917 | 230.846.028 |
| AA0030 | A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto | 231.611.885 | 229.138.408 |
| AA0031 | A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto | 215.339.499 | 0 |
| AA0032 | A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione | 10.139.568 | 0 |
| AA0033 | A.1.A.1.3) Funzioni | 6.132.818 | 0 |
| AA0034 | A.1.A.1.3.A) Funzioni - Pronto soccorso | 0 | 0 |
| AA0035 | A.1.A.1.3.B) Funzioni - Altro | 6.132.818 | 0 |
| AA0036 | A.1.A.1.4) Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015 | 0 | 0 |
| AA0040 | A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato | 1.512.032 | 1.707.620 |
| AA0050 | A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo) | 4.871.423 | 5.031.848 |
| AA0060 | A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) | 3.160.160 | 2.764.386 |
| AA0070 | A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati | 2.799.378 | 2.764.386 |
| AA0080 | A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA | 0 | 0 |
| AA0090 | A.1.B.1.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA | 295.233 | 0 |
| AA0100 | A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro | 65.549 | 0 |
| AA0110 | A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) | 0 | 0 |
| AA0120 | A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati | 0 | 0 |
| AA0130 | A.1.B.2.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro | 0 | 0 |
| AA0140 | A.1.B.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) | 1.711.263 | 2.267.462 |
| AA0141 | A.1.B.3.1) Contributi da Ministero della Salute (extra fondo) | 0 | 0 |
| AA0150 | A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati | 201.338 | 722.097 |
| AA0160 | A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92 | 422.548 | 500.000 |
| AA0170 | A.1.B.3.4) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro | 1.087.377 | 1.045.365 |
| AA0171 | A.1.B.3.5) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009, n. 191 | 0 | 0 |
| AA0180 | A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca | 0 | 2.500 |
| AA0190 | A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente | 0 | 0 |
| AA0200 | A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata | 0 | 0 |
| AA0210 | A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca | 0 | 0 |
| AA0220 | A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca | 0 | 2.500 |
| AA0230 | A.1.D) Contributi c/esercizio da privati | 0 | 0 |
| AA0240 | A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti | -411.823 | -10.936 |
| AA0250 | A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale | 0 | -10.936 |
| AA0260 | A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi | -411.823 | 0 |
| AA0270 | A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti | 3.097.491 | 3.575.665 |
| AA0271 | A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto finalizzato | 42.636 | 0 |
| AA0280 | A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato | 35.000 | 231.395 |

| codici Ministeriali | Descrizione Ministeriale | Preventivo 2019 | Preventivo 2018 |
|----------------------------|--|------------------------|------------------------|
| AA0290 | A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati | 3.018.505 | 3.344.270 |
| AA0300 | A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca | 1.350 | 0 |
| AA0310 | A.3.E) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati | 0 | 0 |
| AA0320 | A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria | 41.661.058 | 43.717.914 |
| AA0330 | A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici | 36.652.593 | 38.964.127 |
| AA0340 | A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 16.051.708 | 18.584.153 |
| AA0350 | A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero | 12.293.550 | 14.299.470 |
| AA0360 | A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale | 1.400.331 | 1.818.289 |
| AA0361 | A.4.A.1.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero | 266.580 | 0 |
| AA0370 | A.4.A.1.4) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale | 0 | 0 |
| AA0380 | A.4.A.1.5) Prestazioni di File F | 1.124.829 | 1.133.960 |
| AA0390 | A.4.A.1.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale | 320.844 | 334.000 |
| AA0400 | A.4.A.1.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata | 414.321 | 419.459 |
| AA0410 | A.4.A.1.8) Prestazioni termali | 0 | 0 |
| AA0420 | A.4.A.1.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso | 124 | 550 |
| AA0421 | A.4.A.1.10) Prestazioni assistenza integrativa | 0 | 0 |
| AA0422 | A.4.A.1.11) Prestazioni assistenza protesica | 0 | 0 |
| AA0423 | A.4.A.1.12) Prestazioni assistenza riabilitativa extraospedaliera | 0 | 0 |
| AA0424 | A.4.A.1.13) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali | 127.680 | 0 |
| AA0425 | A.4.A.1.14) Prestazioni assistenza domiciliare integrata (ADI) | 0 | 0 |
| AA0430 | A.4.A.1.15) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria | 103.449 | 578.425 |
| AA0440 | A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici | 128.377 | 462.837 |
| AA0450 | A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione | 20.472.508 | 19.917.137 |
| AA0460 | A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero | 19.466.626 | 19.041.786 |
| AA0470 | A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali | 423.410 | 342.473 |
| AA0471 | A.4.A.3.3) Prestazioni pronto soccorso non seguite da ricovero | 0 | 0 |
| AA0480 | A.4.A.3.4) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.) | 0 | 0 |
| AA0490 | A.4.A.3.5) Prestazioni di File F | 247.087 | 248.444 |
| AA0500 | A.4.A.3.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione | 112.810 | 107.277 |
| AA0510 | A.4.A.3.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione | 175.325 | 173.457 |
| AA0520 | A.4.A.3.8) Prestazioni termali Extraregione | 0 | 0 |
| AA0530 | A.4.A.3.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione | 47.250 | 2.700 |
| AA0541 | A.4.A.3.10) Prestazioni assistenza integrativa da pubblico (extraregione) | 0 | 0 |
| AA0542 | A.4.A.3.11) Prestazioni assistenza protesica da pubblico (extraregione) | 0 | 0 |
| AA0550 | A.4.A.3.12) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione | 0 | 0 |
| AA0560 | A.4.A.3.13) Ricavi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale | 0 | 0 |
| AA0561 | A.4.A.3.14) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione | 0 | 0 |
| AA0570 | A.4.A.3.15) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione | 0 | 1.000 |
| AA0580 | A.4.A.3.15.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione | 0 | 0 |
| AA0590 | A.4.A.3.15.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione | 0 | 1.000 |

| codici Ministeriali | Descrizione Ministeriale | Preventivo 2019 | Preventivo 2018 |
|----------------------------|---|------------------------|------------------------|
| AA0600 | A.4.A.3.16) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale | 0 | 0 |
| AA0601 | A.4.A.3.17) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale rilevata dalle AO, AOU, IRCCS. | 0 | 0 |
| AA0602 | A.4.A.3.18) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad Aziende sanitarie e casse mutua estera - (fatturate direttamente) | 0 | 0 |
| AA0610 | A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva) | 90.629 | 218.517 |
| AA0620 | A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva) | 0 | 0 |
| AA0630 | A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva) | 38.181 | 165.000 |
| AA0631 | A.4.B.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva) | 0 | 0 |
| AA0640 | A.4.B.4) Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva) | 0 | 0 |
| AA0650 | A.4.B.5) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva) | 52.448 | 53.517 |
| AA0660 | A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati | 1.727.015 | 1.150.223 |
| AA0670 | A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia | 3.190.821 | 3.385.047 |
| AA0680 | A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera | 280.962 | 346.922 |
| AA0690 | A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica | 2.722.335 | 2.845.550 |
| AA0700 | A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica | 3.279 | 10.370 |
| AA0710 | A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) | 184.245 | 182.205 |
| 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) | 0 | 0 |
| AA0730 | A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro | 0 | 0 |
| AA0740 | A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | 0 | 0 |
| AA0750 | A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi | 1.786.651 | 1.620.965 |
| AA0760 | A.5.A) Rimborsi assicurativi | 127.535 | 9.000 |
| AA0770 | A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione | 38.465 | 37.081 |
| AA0780 | A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione | 38.346 | 37.081 |
| AA0790 | A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione | 119 | 0 |
| AA0800 | A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 314.032 | 419.683 |
| AA0810 | A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 132.703 | 330.283 |
| AA0820 | A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 9.107 | 7.900 |
| AA0830 | A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 172.222 | 81.500 |
| AA0831 | A.5.C.4) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione - GSA | 0 | 0 |
| AA0840 | A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici | 682.424 | 637.201 |
| AA0850 | A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici | 287.924 | 439.401 |
| AA0860 | A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici | 4.500 | 8.409 |

| codici Ministeriali | Descrizione Ministeriale | Preventivo 2019 | Preventivo 2018 |
|----------------------------|--|------------------------|------------------------|
| AA0870 | A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici | 390.000 | 189.391 |
| AA0880 | A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati | 624.195 | 518.000 |
| AA0890 | A.5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back | 0 | 0 |
| AA0900 | A.5.E.1.1) Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale | 0 | 0 |
| AA0910 | A.5.E.1.2) Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera | 0 | 0 |
| AA0920 | A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back | 0 | 0 |
| AA0921 | A.5.E.2) Rimborso per Pay back sui dispositivi medici | 0 | 0 |
| AA0930 | A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati | 624.195 | 518.000 |
| AA0940 | A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) | 4.436.705 | 4.980.831 |
| AA0950 | A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale | 4.232.474 | 4.774.760 |
| AA0960 | A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso | 204.231 | 206.071 |
| AA0970 | A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro | 0 | 0 |
| AA0980 | A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio | 4.073.711 | 3.895.397 |
| AA0990 | A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato | 706.516 | 666.671 |
| AA1000 | A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione | 500.132 | 405.037 |
| AA1010 | A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione | 1.567.947 | 1.548.011 |
| AA1020 | A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti | 855.577 | 840.612 |
| AA1030 | A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti | 17.944 | 33.696 |
| AA1040 | A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto | 425.595 | 401.370 |
| AA1050 | A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni | 0 | 0 |
| AA1060 | A.9) Altri ricavi e proventi | 1.043.998 | 1.054.147 |
| AA1070 | A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie | 0 | 0 |
| AA1080 | A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari | 620.705 | 602.500 |
| AA1090 | A.9.C) Altri proventi diversi | 423.293 | 451.647 |
| AZ9999 | Totale valore della produzione (A) | 293.683.131 | 294.714.359 |
| BA0000 | B) Costi della produzione | | |
| BA0010 | B.1) Acquisti di beni | -33.439.173 | -34.129.969 |
| BA0020 | B.1.A) Acquisti di beni sanitari | -32.280.713 | -32.944.230 |
| BA0030 | B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati | -16.562.582 | -18.210.584 |
| BA0040 | B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale | -15.456.582 | -17.780.584 |
| BA0050 | B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC | 0 | -430.000 |
| BA0051 | B.1.A.1.3) Ossigeno e altri gas medicali | -1.106.000 | 0 |
| BA0060 | B.1.A.1.4) Emoderivati di produzione regionale | 0 | 0 |
| BA0061 | B.1.A.1.4.1) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale | 0 | 0 |
| BA0062 | B.1.A.1.4.2) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) - Mobilità extraregionale | 0 | 0 |
| BA0063 | B.1.A.1.4.3) Emoderivati di produzione regionale da altri soggetti | 0 | 0 |
| BA0070 | B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti | -10.000 | -10.000 |
| BA0080 | B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) – Mobilità intraregionale | 0 | 0 |
| BA0090 | B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) – Mobilità extraregionale | 0 | 0 |
| BA0100 | B.1.A.2.3) da altri soggetti | -10.000 | -10.000 |
| BA0210 | B.1.A.3) Dispositivi medici | -8.551.000 | -8.282.217 |

| codici Ministeriali | Descrizione Ministeriale | Preventivo 2019 | Preventivo 2018 |
|----------------------------|---|------------------------|------------------------|
| BA0220 | B.1.A.3.1) Dispositivi medici | -7.425.000 | -7.012.469 |
| BA0230 | B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi | -650.000 | -784.248 |
| BA0240 | B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD) | -476.000 | -485.500 |
| BA0250 | B.1.A.4) Prodotti dietetici | -180.000 | -180.000 |
| BA0260 | B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini) | -1.817.425 | -1.620.000 |
| BA0270 | B.1.A.6) Prodotti chimici | -47.000 | -60.000 |
| BA0280 | B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario | -450 | -5.500 |
| BA0290 | B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari | -286.000 | -255.297 |
| BA0300 | B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | -4.826.256 | -4.320.632 |
| BA0301 | B.1.A.9.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati | -4.814.041 | 0 |
| BA0302 | B.1.A.9.2) Sangue ed emocomponenti | 0 | 0 |
| BA0303 | B.1.A.9.3) Dispositivi medici | -12.215 | 0 |
| BA0304 | B.1.A.9.4) Prodotti dietetici | 0 | 0 |
| BA0305 | B.1.A.9.5) Materiali per la profilassi (vaccini) | 0 | 0 |
| BA0306 | B.1.A.9.6) Prodotti chimici | 0 | 0 |
| BA0307 | B.1.A.9.7) Materiali e prodotti per uso veterinario | 0 | 0 |
| BA0308 | B.1.A.9.8) Altri beni e prodotti sanitari | 0 | 0 |
| BA0310 | B.1.B) Acquisti di beni non sanitari | -1.158.460 | -1.185.739 |
| BA0320 | B.1.B.1) Prodotti alimentari | -5.003 | -5.330 |
| BA0330 | B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere | -290.000 | -291.416 |
| BA0340 | B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti | -157.532 | -151.012 |
| BA0350 | B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria | -385.305 | -393.331 |
| BA0360 | B.1.B.5) Materiale per la manutenzione | -300.970 | -325.000 |
| BA0370 | B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari | -19.650 | -19.650 |
| BA0380 | B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 0 | 0 |
| BA0390 | B.2) Acquisti di servizi | -160.453.829 | -159.911.215 |
| BA0400 | B.2.A) Acquisti servizi sanitari | -145.632.927 | -145.336.860 |
| BA0410 | B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base | -15.900.157 | -15.913.846 |
| BA0420 | B.2.A.1.1) - da convenzione | -15.682.000 | -15.673.000 |
| BA0430 | B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG | -11.800.000 | -11.800.000 |
| BA0440 | B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS | -2.720.000 | -2.760.000 |
| BA0450 | B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale | -1.080.000 | -1.098.000 |
| BA0460 | B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc) | -82.000 | -15.000 |
| BA0470 | B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale | -197.999 | -218.417 |
| BA0480 | B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale | -20.158 | -22.429 |
| BA0490 | B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica | -16.338.429 | -16.159.854 |
| BA0500 | B.2.A.2.1) - da convenzione | -15.893.198 | -15.736.898 |
| BA0510 | B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale | -383.941 | -366.405 |
| BA0520 | B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione) | -61.290 | -56.551 |
| BA0530 | B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale | -16.023.572 | -15.732.182 |
| BA0540 | B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | -9.321.241 | -9.774.083 |
| BA0541 | B.2.A.3.2) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | -403.654 | 0 |
| BA0550 | B.2.A.3.3) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione), ad eccezione delle somministrazioni di farmaci e dispositivi ad alto costo in trattamento | -11.939 | -12.400 |
| BA0551 | B.2.A.3.4) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | 0 | 0 |
| BA0560 | B.2.A.3.5) - da pubblico (Extraregione) | -762.715 | -799.434 |
| BA0561 | B.2.A.3.6) - Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Extraregione) | 0 | 0 |

| codici Ministeriali | Descrizione Ministeriale | Preventivo 2019 | Preventivo 2018 |
|----------------------------|--|------------------------|------------------------|
| BA0570 | B.2.A.3.7) - da privato - Medici SUMAI | -1.250.000 | -1.215.000 |
| BA0580 | B.2.A.3.8) - da privato | -4.231.023 | -3.891.265 |
| BA0590 | B.2.A.3.8.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati | 0 | 0 |
| BA0591 | B.2.A.3.8.B) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da IRCCS privati e Policlinici privati | 0 | 0 |
| BA0600 | B.2.A.3.8.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati | 0 | 0 |
| BA0601 | B.2.A.3.8.D) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da Ospedali Classificati privati | 0 | 0 |
| BA0610 | B.2.A.3.8.E) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private | -1.351.200 | -1.330.000 |
| BA0611 | B.2.A.3.8.F) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da Case di Cura private | 0 | 0 |
| BA0620 | B.2.A.3.8.G) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati | -2.879.823 | -2.561.265 |
| BA0621 | B.2.A.3.8.H) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da altri privati | 0 | 0 |
| BA0630 | B.2.A.3.9) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione) | -43.000 | -40.000 |
| BA0631 | B.2.A.3.10) - Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione) | 0 | 0 |
| BA0640 | B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa | -6.000 | -6.000 |
| BA0650 | B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | 0 | 0 |
| BA0660 | B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | 0 | 0 |
| BA0670 | B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione | 0 | 0 |
| BA0680 | B.2.A.4.4) - da privato (intraregionale) | 0 | 0 |
| BA0690 | B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale) | -6.000 | -6.000 |
| BA0700 | B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa | -742.000 | -723.000 |
| BA0710 | B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | 0 | 0 |
| BA0720 | B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | -30.000 | -30.000 |
| BA0730 | B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione) | 0 | 0 |
| BA0740 | B.2.A.5.4) - da privato | -712.000 | -693.000 |
| BA0750 | B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica | -1.410.000 | -1.410.000 |
| BA0760 | B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | 0 | 0 |
| BA0770 | B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | -70.000 | -70.000 |
| BA0780 | B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione) | 0 | 0 |
| BA0790 | B.2.A.6.4) - da privato | -1.340.000 | -1.340.000 |
| BA0800 | B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera | -56.631.799 | -56.399.478 |
| BA0810 | B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | -20.985.380 | -20.409.520 |
| BA0820 | B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | -26.202.708 | -26.595.727 |
| BA0830 | B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione) | -2.542.684 | -2.493.204 |
| BA0840 | B.2.A.7.4) - da privato | -6.901.027 | -6.901.027 |
| BA0850 | B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati | 0 | 0 |
| BA0860 | B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati | 0 | 0 |
| BA0870 | B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private | -6.901.027 | -6.901.027 |
| BA0880 | B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati | 0 | 0 |
| BA0890 | B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione) | 0 | 0 |
| BA0900 | B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale | -4.459.233 | -4.476.233 |
| BA0910 | B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | 0 | -17.000 |
| BA0920 | B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | 0 | 0 |
| BA0930 | B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione | 0 | 0 |

| codici Ministeriali | Descrizione Ministeriale | Preventivo 2019 | Preventivo 2018 |
|----------------------------|---|------------------------|------------------------|
| BA0940 | B.2.A.8.4) - da privato (intra-regionale) | -4.459.233 | -4.459.233 |
| BA0950 | B.2.A.8.5) - da privato (extra-regionale) | 0 | 0 |
| BA0960 | B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F | -6.348.060 | -6.732.482 |
| BA0970 | B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale | -5.606.269 | -6.066.834 |
| BA0980 | B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | -142.473 | -141.289 |
| BA0990 | B.2.A.9.3) - da pubblico (Extra-regione) | -367.318 | -275.359 |
| BA1000 | B.2.A.9.4) - da privato (intra-regionale) | -232.000 | -249.000 |
| BA1010 | B.2.A.9.5) - da privato (extra-regionale) | 0 | 0 |
| BA1020 | B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extra-regione (mobilità attiva in compensazione) | 0 | 0 |
| BA1030 | B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione | -964.361 | -940.864 |
| BA1040 | B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale | 0 | 0 |
| BA1050 | B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | 0 | 0 |
| BA1060 | B.2.A.10.3) - da pubblico (Extra-regione) | -39.361 | -35.864 |
| BA1070 | B.2.A.10.4) - da privato | -875.000 | -850.000 |
| BA1080 | B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extra-regione (mobilità attiva in compensazione) | -50.000 | -55.000 |
| BA1090 | B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario | -650.097 | -594.661 |
| BA1100 | B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale | -15.000 | -15.718 |
| BA1110 | B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | -16.500 | -15.000 |
| BA1120 | B.2.A.11.3) - da pubblico (Extra-regione) | -115.586 | -68.813 |
| BA1130 | B.2.A.11.4) - da privato | -503.011 | -495.130 |
| BA1140 | B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria | -17.521.674 | -17.686.621 |
| BA1150 | B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale | -43.608 | -46.464 |
| BA1151 | B.2.A.12.1.A) Assistenza domiciliare integrata | 0 | 0 |
| BA1152 | B.2.A.12.1.B) Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria | -43.608 | 0 |
| BA1160 | B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione) | -4.757.140 | -4.760.611 |
| BA1161 | B.2.A.12.3) - da pubblico (Extra-regione) - Acquisto di Altre prestazioni sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extra-regione | 0 | 0 |
| BA1170 | B.2.A.12.4) - da pubblico (Extra-regione) non soggette a compensazione | 0 | 0 |
| BA1180 | B.2.A.12.5) - da privato (intra-regionale) | -12.647.688 | -12.859.546 |
| BA1190 | B.2.A.12.6) - da privato (extra-regionale) | -73.238 | -20.000 |
| BA1200 | B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intra-regione) | -2.260.935 | -2.436.156 |
| BA1210 | B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-regione - Area ospedaliera | -180.682 | -239.480 |
| BA1220 | B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-regione- Area specialistica | -1.916.496 | -2.039.475 |
| BA1230 | B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-regione - Area sanità pubblica | -4.105 | -3.421 |
| BA1240 | B.2.A.13.4) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-regione - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c, d) ed ex Art. 57-58) | -159.652 | -153.780 |
| BA1250 | B.2.A.13.5) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-regione - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c, d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | 0 | 0 |
| BA1260 | B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-regione - Altro | 0 | 0 |
| BA1270 | B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intra-regione - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | 0 | 0 |
| BA1280 | B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari | -1.554.423 | -1.742.163 |
| BA1290 | B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato | -27.106 | -35.513 |
| BA1300 | B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero | 0 | 0 |

| codici Ministeriali | Descrizione Ministeriale | Preventivo 2019 | Preventivo 2018 |
|----------------------------|--|------------------------|------------------------|
| BA1310 | B.2.A.14.3) Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione | 0 | 0 |
| BA1320 | B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92 | -422.282 | -500.000 |
| BA1330 | B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi | -1.105.035 | -1.206.650 |
| BA1340 | B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 0 | 0 |
| BA1341 | B.2.A.14.7) Rimborsi, assegni e contributi v/Regione - GSA | 0 | 0 |
| BA1350 | B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie | -2.015.632 | -2.120.368 |
| BA1360 | B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | -271.077 | -327.543 |
| BA1370 | B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici | -59.334 | -59.000 |
| BA1380 | B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato | -1.538.183 | -1.550.636 |
| BA1390 | B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000 | -353.123 | -483.000 |
| BA1400 | B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato | -157.600 | -170.176 |
| BA1410 | B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato | 0 | 0 |
| BA1420 | B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria | -88.952 | -90.000 |
| BA1430 | B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria | -647.000 | -511.000 |
| BA1440 | B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria | -291.508 | -296.460 |
| BA1450 | B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando | -147.038 | -183.189 |
| BA1460 | B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | -147.038 | -183.189 |
| BA1470 | B.2.A.15.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università | 0 | 0 |
| BA1480 | B.2.A.15.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione) | 0 | 0 |
| BA1490 | B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria | -2.806.555 | -2.262.952 |
| BA1500 | B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione | -221.294 | -88.405 |
| BA1510 | B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione | 0 | 0 |
| BA1520 | B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione) | -10.000 | -35.000 |
| BA1530 | B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato | -2.575.261 | -2.139.547 |
| BA1540 | B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva | 0 | 0 |
| BA1541 | B.2.A.16.6) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva rilevata dalle ASL | 0 | 0 |
| BA1542 | B.2.A.16.7) Costi per prestazioni sanitarie erogate da aziende sanitarie estere (fatturate direttamente) | 0 | 0 |
| BA1550 | B.2.A.17) Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale | 0 | 0 |
| BA1560 | B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari | -14.820.902 | -14.574.355 |
| BA1570 | B.2.B.1) Servizi non sanitari | -14.350.718 | -13.950.646 |
| BA1580 | B.2.B.1.1) Lavanderia | -1.488.908 | -1.430.000 |
| BA1590 | B.2.B.1.2) Pulizia | -3.401.000 | -3.375.902 |
| BA1600 | B.2.B.1.3) Mensa | -2.553.261 | -2.495.129 |
| BA1601 | B.2.B.1.3.A) Mensa dipendenti | -735.261 | 0 |
| BA1602 | B.2.B.1.3.B) Mensa degenti | -1.818.000 | 0 |
| BA1610 | B.2.B.1.4) Riscaldamento | -1.140.000 | -1.080.000 |
| BA1620 | B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica | -610.000 | -590.000 |
| BA1630 | B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari) | -234.000 | -46.307 |
| BA1640 | B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti | -160.000 | -135.000 |
| BA1650 | B.2.B.1.8) Utenze telefoniche | -359.074 | -410.755 |

| codici Ministeriali | Descrizione Ministeriale | Preventivo 2019 | Preventivo 2018 |
|----------------------------|--|------------------------|------------------------|
| BA1660 | B.2.B.1.9) Utenze elettricità | -1.792.653 | -1.651.488 |
| BA1670 | B.2.B.1.10) Altre utenze | -440.760 | -400.887 |
| BA1680 | B.2.B.1.11) Premi di assicurazione | -270.000 | -290.000 |
| BA1690 | B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale | -270.000 | -290.000 |
| BA1700 | B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi | 0 | 0 |
| BA1710 | B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari | -1.901.062 | -2.045.178 |
| BA1720 | B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | -36.966 | -101.682 |
| BA1730 | B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici | -297.619 | -338.690 |
| BA1740 | B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato | -1.566.477 | -1.604.806 |
| BA1750 | B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie | -313.669 | -475.209 |
| BA1760 | B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | -53.500 | -57.514 |
| BA1770 | B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici | -13.438 | -14.318 |
| BA1780 | B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato | -246.731 | -403.377 |
| BA1790 | B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato | -69.684 | -123.000 |
| BA1800 | B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato | 0 | 0 |
| BA1810 | B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria | 0 | 0 |
| BA1820 | B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria | 0 | 0 |
| BA1830 | B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria | -177.047 | -280.377 |
| BA1831 | B.2.B.2.3.F) Altre Consulenze non sanitarie da privato - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191. | 0 | 0 |
| BA1840 | B.2.B.2.4) Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando | 0 | 0 |
| BA1850 | B.2.B.2.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 0 | 0 |
| BA1860 | B.2.B.2.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università | 0 | 0 |
| BA1870 | B.2.B.2.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione) | 0 | 0 |
| BA1880 | B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non) | -156.515 | -148.500 |
| BA1890 | B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico | -31.000 | -26.000 |
| BA1900 | B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato | -125.515 | -122.500 |
| BA1910 | B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata) | -3.425.111 | -3.270.286 |
| BA1920 | B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze | -309.000 | -239.486 |
| BA1930 | B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari | -630.000 | -686.812 |
| BA1940 | B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche | -1.302.801 | -1.314.605 |
| BA1950 | B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi | -11.000 | -10.769 |
| BA1960 | B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi | -160.000 | -152.487 |
| BA1970 | B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni | -1.012.310 | -866.127 |
| BA1980 | B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 0 | 0 |
| BA1990 | B.4) Godimento di beni di terzi | -839.000 | -865.000 |
| BA2000 | B.4.A) Fitti passivi | -100.000 | -90.000 |
| BA2010 | B.4.B) Canoni di noleggio | -739.000 | -775.000 |
| BA2020 | B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria | -566.000 | -580.000 |
| BA2030 | B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria | -173.000 | -195.000 |
| BA2040 | B.4.C) Canoni di leasing | 0 | 0 |
| BA2050 | B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria | 0 | 0 |
| BA2060 | B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria | 0 | 0 |
| BA2061 | B.4.D) Canoni di project financing | 0 | 0 |

| codici Ministeriali | Descrizione Ministeriale | Preventivo 2019 | Preventivo 2018 |
|----------------------------|---|------------------------|------------------------|
| BA2070 | B.4.E) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 0 | 0 |
| BA2080 | Totale costo del personale | -83.930.775 | -82.501.343 |
| BA2090 | B.5) Personale del ruolo sanitario | -64.884.584 | -63.518.218 |
| BA2100 | B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario | -29.244.866 | -29.145.309 |
| BA2110 | B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico | -26.597.535 | -26.464.317 |
| BA2120 | B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato | -24.213.759 | -24.014.048 |
| BA2130 | B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato | -2.383.776 | -2.450.269 |
| BA2140 | B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro | 0 | 0 |
| BA2150 | B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico | -2.647.331 | -2.680.992 |
| BA2160 | B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato | -2.548.256 | -2.386.708 |
| BA2170 | B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato | -99.075 | -294.284 |
| BA2180 | B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro | 0 | 0 |
| BA2190 | B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario | -35.639.718 | -34.372.909 |
| BA2200 | B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato | -34.580.101 | -33.322.580 |
| BA2210 | B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato | -1.059.617 | -1.050.329 |
| BA2220 | B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro | 0 | 0 |
| BA2230 | B.6) Personale del ruolo professionale | -347.140 | -344.215 |
| BA2240 | B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale | -347.140 | -344.215 |
| BA2250 | B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato | -347.140 | -344.215 |
| BA2260 | B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato | 0 | 0 |
| BA2270 | B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro | 0 | 0 |
| BA2280 | B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale | 0 | 0 |
| BA2290 | B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato | 0 | 0 |
| BA2300 | B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato | 0 | 0 |
| BA2310 | B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo professionale - altro | 0 | 0 |
| BA2320 | B.7) Personale del ruolo tecnico | -11.503.958 | -11.335.592 |
| BA2330 | B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico | -404.238 | -484.350 |
| BA2340 | B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato | -345.577 | -427.383 |
| BA2350 | B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato | -58.661 | -56.967 |
| BA2360 | B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro | 0 | 0 |
| BA2370 | B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico | -11.099.720 | -10.851.242 |
| BA2380 | B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato | -10.759.585 | -10.334.464 |
| BA2390 | B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato | -340.135 | -516.778 |
| BA2400 | B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro | 0 | 0 |
| BA2410 | B.8) Personale del ruolo amministrativo | -7.195.093 | -7.303.318 |
| BA2420 | B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo | -958.171 | -1.007.576 |
| BA2430 | B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato | -916.426 | -906.776 |
| BA2440 | B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato | -41.745 | -100.800 |
| BA2450 | B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro | 0 | 0 |
| BA2460 | B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo | -6.236.922 | -6.295.742 |
| BA2470 | B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato | -6.219.812 | -6.208.476 |
| BA2480 | B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato | -17.110 | -87.266 |
| BA2490 | B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro | 0 | 0 |
| BA2500 | B.9) Oneri diversi di gestione | -1.309.885 | -690.204 |

| codici Ministeriali | Descrizione Ministeriale | Preventivo 2019 | Preventivo 2018 |
|----------------------------|--|------------------------|------------------------|
| BA2510 | B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES) | -781.035 | -111.060 |
| BA2520 | B.9.B) Perdite su crediti | 0 | 0 |
| BA2530 | B.9.C) Altri oneri diversi di gestione | -528.850 | -579.144 |
| BA2540 | B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale | -487.600 | -439.254 |
| BA2550 | B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione | -41.250 | -139.890 |
| BA2551 | B.9.C.3) Altri oneri diversi di gestione da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 0 | 0 |
| BA2552 | B.9.C.4) Altri oneri diversi di gestione - per Autoassicurazione | 0 | 0 |
| BA2560 | Totale ammortamenti | -5.174.043 | -4.942.650 |
| BA2570 | B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali | -460.841 | -430.372 |
| BA2580 | B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali | -4.713.202 | -4.512.278 |
| BA2590 | B.11.A) Ammortamento dei fabbricati | -3.411.500 | -3.366.103 |
| BA2600 | B.11.A.1) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili) | -2.239 | -1.818 |
| BA2610 | B.11.A.2) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili) | -3.409.261 | -3.364.285 |
| BA2620 | B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali | -1.301.702 | -1.146.175 |
| BA2630 | B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti | 0 | 0 |
| BA2640 | B.12.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali | 0 | 0 |
| BA2650 | B.12.B) Svalutazione dei crediti | 0 | 0 |
| BA2660 | B.13) Variazione delle rimanenze | 0 | 0 |
| BA2670 | B.13.A) Variazione rimanenze sanitarie | 0 | 0 |
| BA2671 | B.13.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati | 0 | 0 |
| BA2672 | B.13.A.2) Sangue ed emocomponenti | 0 | 0 |
| BA2673 | B.13.A.3) Dispositivi medici | 0 | 0 |
| BA2674 | B.13.A.4) Prodotti dietetici | 0 | 0 |
| BA2675 | B.13.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini) | 0 | 0 |
| BA2676 | B.13.A.6) Prodotti chimici | 0 | 0 |
| BA2677 | B.13.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario | 0 | 0 |
| BA2678 | B.13.A.8) Altri beni e prodotti sanitari | 0 | 0 |
| BA2680 | B.13.B) Variazione rimanenze non sanitarie | 0 | 0 |
| BA2681 | B.13.B.1) Prodotti alimentari | 0 | 0 |
| BA2682 | B.13.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere | 0 | 0 |
| BA2683 | B.13.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti | 0 | 0 |
| BA2684 | B.13.B.4) Supporti informatici e cancelleria | 0 | 0 |
| BA2685 | B.13.B.5) Materiale per la manutenzione | 0 | 0 |
| BA2686 | B.13.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari | 0 | 0 |
| BA2690 | B.14) Accantonamenti dell'esercizio | -3.158.549 | -2.542.244 |
| BA2700 | B.14.A) Accantonamenti per rischi | 0 | 0 |
| BA2710 | B.14.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali | 0 | 0 |
| BA2720 | B.14.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente | 0 | 0 |
| BA2730 | B.14.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato | 0 | 0 |
| BA2740 | B.14.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione) | 0 | 0 |
| BA2741 | B.14.A.5) Accantonamenti per franchigia assicurativa | 0 | 0 |
| BA2750 | B.14.A.6) Altri accantonamenti per rischi | 0 | 0 |
| BA2751 | B.14.A.7) Altri accantonamenti per interessi di mora | 0 | 0 |
| BA2760 | B.14.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI) | -97.924 | -97.924 |
| BA2770 | B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati | -1.140.532 | -1.169.837 |
| BA2771 | B.14.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato | 0 | 0 |
| BA2780 | B.14.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato | 0 | 0 |
| BA2790 | B.14.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati | -1.140.532 | -1.169.837 |
| BA2800 | B.14.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca | 0 | 0 |

| codici Ministeriali | Descrizione Ministeriale | Preventivo 2019 | Preventivo 2018 |
|----------------------------|--|------------------------|------------------------|
| BA2810 | B.14.C.5) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati | 0 | 0 |
| BA2811 | B.14.C.6) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca | 0 | 0 |
| BA2820 | B.14.D) Altri accantonamenti | -1.920.093 | -1.274.483 |
| BA2840 | B.14.D.1) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA | -616.723 | -288.368 |
| BA2850 | B.14.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai | -47.082 | -21.762 |
| BA2860 | B.14.D.3) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica | -577.068 | -296.247 |
| BA2870 | B.14.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica | -94.961 | -48.509 |
| BA2880 | B.14.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: comparto | -538.046 | -573.384 |
| BA2881 | B.14.D.6) Acc. per Trattamento di fine rapporto dipendenti | 0 | 0 |
| BA2882 | B.14.D.7) Acc. per Trattamenti di quiescenza e simili | 0 | 0 |
| BA2883 | B.14.D.8) Acc. per Fondi integrativi pensione | 0 | 0 |
| BA2884 | B.14.D.9) Acc. Incentivi funzioni tecniche art. 113 D.lgs 50/2016 | 0 | 0 |
| BA2890 | B.14.D.10) Altri accantonamenti | -46.213 | -46.213 |
| BZ9999 | Totale costi della produzione (B) | -291.730.365 | -288.852.911 |
| CA0000 | C) Proventi e oneri finanziari | | |
| CA0010 | C.1) Interessi attivi | 0 | 0 |
| CA0020 | C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica | 0 | 0 |
| CA0030 | C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari | 0 | 0 |
| CA0040 | C.1.C) Altri interessi attivi | 0 | 0 |
| CA0050 | C.2) Altri proventi | 122 | 0 |
| CA0060 | C.2.A) Proventi da partecipazioni | 0 | 0 |
| CA0070 | C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni | 0 | 0 |
| CA0080 | C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni | 122 | 0 |
| CA0090 | C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti | 0 | 0 |
| CA0100 | C.2.E) Utili su cambi | 0 | 0 |
| CA0110 | C.3) Interessi passivi | -179.071 | -209.586 |
| CA0120 | C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa | 0 | -30.000 |
| CA0130 | C.3.B) Interessi passivi su mutui | -150.000 | -170.000 |
| CA0140 | C.3.C) Altri interessi passivi | -29.071 | -9.586 |
| CA0150 | C.4) Altri oneri | -34.898 | -20.676 |
| CA0160 | C.4.A) Altri oneri finanziari | -34.898 | -20.676 |
| CA0170 | C.4.B) Perdite su cambi | 0 | 0 |
| CZ9999 | Totale proventi e oneri finanziari (C) | -213.847 | -230.262 |
| DA0000 | D) Rettifiche di valore di attività finanziarie | | |
| DA0010 | D.1) Rivalutazioni | 0 | 0 |
| DA0020 | D.2) Svalutazioni | 0 | 0 |
| DZ9999 | Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D) | 0 | 0 |
| EA0000 | E) Proventi e oneri straordinari | | |
| EA0010 | E.1) Proventi straordinari | 4.379.298 | 435.590 |
| EA0020 | E.1.A) Plusvalenze | 0 | 0 |
| EA0030 | E.1.B) Altri proventi straordinari | 4.379.298 | 435.590 |
| EA0040 | E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse | 101.527 | 208.986 |
| EA0050 | E.1.B.2) Sopravvenienze attive | 4.277.771 | 191.979 |
| EA0051 | E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive per quote F.S. vincolato | 0 | 0 |
| EA0060 | E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 0 | 0 |
| EA0070 | E.1.B.2.3) Sopravvenienze attive v/terzi | 4.277.771 | 191.979 |
| EA0080 | E.1.B.2.3.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale | 0 | 0 |
| EA0090 | E.1.B.2.3.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale | 0 | 19.568 |
| EA0100 | E.1.B.2.3.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base | 0 | 0 |
| EA0110 | E.1.B.2.3.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica | 0 | 0 |

| codici Ministeriali | Descrizione Ministeriale | Preventivo 2019 | Preventivo 2018 |
|----------------------------|---|------------------------|------------------------|
| EA0120 | E.1.B.2.3.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati | 0 | 0 |
| EA0130 | E.1.B.2.3.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi | 0 | 6.341 |
| EA0140 | E.1.B.2.3.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi | 4.277.771 | 166.070 |
| EA0150 | E.1.B.3) Insussistenze attive | 0 | 34.625 |
| EA0160 | E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 0 | 0 |
| EA0170 | E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi | 0 | 34.625 |
| EA0180 | E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale | 0 | 0 |
| EA0190 | E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale | 0 | 0 |
| EA0200 | E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base | 0 | 0 |
| EA0210 | E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica | 0 | 0 |
| EA0220 | E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati | 0 | 365 |
| EA0230 | E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi | 0 | 12.758 |
| EA0240 | E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi | 0 | 21.502 |
| EA0250 | E.1.B.4) Altri proventi straordinari | 0 | 0 |
| EA0260 | E.2) Oneri straordinari | -7.946 | -113.713 |
| EA0270 | E.2.A) Minusvalenze | 0 | 0 |
| EA0280 | E.2.B) Altri oneri straordinari | -7.946 | -113.713 |
| EA0290 | E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti | 0 | 0 |
| EA0300 | E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali | -7.946 | -55.000 |
| EA0310 | E.2.B.3) Sopravvenienze passive | 0 | -33.333 |
| EA0320 | E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 0 | 0 |
| EA0330 | E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale | 0 | 0 |
| EA0340 | E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 0 | 0 |
| EA0350 | E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi | 0 | -33.333 |
| EA0360 | E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale | 0 | 0 |
| EA0370 | E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale | 0 | -26 |
| EA0380 | E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica | 0 | 0 |
| EA0390 | E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica | 0 | 0 |
| EA0400 | E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto | 0 | -26 |
| EA0410 | E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base | 0 | 0 |
| EA0420 | E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica | 0 | -2.503 |
| EA0430 | E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati | 0 | -140 |
| EA0440 | E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi | 0 | -23.094 |
| EA0450 | E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi | 0 | -7.570 |
| EA0460 | E.2.B.4) Insussistenze passive | 0 | -25.380 |
| EA0461 | E.2.B.4.1) Insussistenze passive per quote F.S. vincolato | 0 | 0 |
| EA0470 | E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 0 | 0 |
| EA0480 | E.2.B.4.3) Insussistenze passive v/terzi | 0 | -25.380 |

| codici Ministeriali | Descrizione Ministeriale | Preventivo 2019 | Preventivo 2018 |
|----------------------------|--|------------------------|------------------------|
| EA0490 | E.2.B.4.3.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale | 0 | 0 |
| EA0500 | E.2.B.4.3.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale | 0 | 0 |
| EA0510 | E.2.B.4.3.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base | 0 | 0 |
| EA0520 | E.2.B.4.3.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica | 0 | 0 |
| EA0530 | E.2.B.4.3.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati | 0 | 128 |
| EA0540 | E.2.B.4.3.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi | 0 | 152 |
| EA0550 | E.2.B.4.3.G) Altre insussistenze passive v/terzi | 0 | -25.660 |
| EA0560 | E.2.B.5) Altri oneri straordinari | 0 | 0 |
| EZ9999 | Totale proventi e oneri straordinari (E) | 4.371.352 | 321.877 |
| XA0000 | Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E) | 6.110.271 | 5.953.063 |
| YA0000 | Imposte e tasse | | |
| YA0010 | Y.1) IRAP | -5.961.771 | -5.804.563 |
| YA0020 | Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente | -5.542.320 | -5.306.961 |
| YA0030 | Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente | -233.726 | -292.921 |
| YA0040 | Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia) | -185.725 | -204.681 |
| YA0050 | Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale | 0 | 0 |
| YA0060 | Y.2) IRES | -148.500 | -148.500 |
| YA0070 | Y.2.A) IRES su attività istituzionale | -148.500 | -148.500 |
| YA0080 | Y.2.B) IRES su attività commerciale | 0 | 0 |
| YA0090 | Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.) | 0 | 0 |
| YZ9999 | Totale imposte e tasse (Y) | -6.110.271 | -5.953.063 |
| ZZ9999 | RISULTATO DI ESERCIZIO | 0 | 0 |

C) Analisi dei ricavi e dei costi del preventivo economico

| Conto | Descrizione | Preventivo 2019 |
|------------|--|-----------------|
| AA0000 | A) Valore della produzione | |
| AA0010 | A.1) Contributi in c/esercizio | 237.995.340 |
| AA0020 | A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale | 233.123.917 |
| AA0030 | A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto | 231.611.885 |
| AA0031 | A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto | 215.339.499 |
| 0010100101 | Quota capitaria | 209.334.247 |
| 0010100901 | Finanziamento indistinto - altro | 6.005.252 |
| AA0032 | A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione | 10.139.568 |
| 0010100301 | Contributi finalizzati | 73.500 |
| 0010100401 | Contributi finalizzati da GSA | 399.243 |
| 0010100501 | FRNA- Contributi da Fondo Sanitario Regionale | 9.666.825 |
| AA0033 | A.1.A.1.3) Funzioni | 6.132.818 |
| AA0035 | A.1.A.1.3.B) Funzioni - Altro | 6.132.818 |
| 0010100702 | Fattori della coagulazione del sangue | 1.100.000 |
| 0010100703 | Professioni Sanitarie - Università | 952.488 |
| 0010100704 | Trapianti | 70.000 |
| 0010100705 | Piano Salute Mentale superamento ex. OO.PP. | 3.235.230 |
| 0010100706 | Altri Progetti e Funzioni | 775.100 |
| AA0040 | A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato | 1.512.032 |
| 0010300101 | Contributi vincolati da FSN (dell'esercizio) | 1.512.032 |
| AA0050 | A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo) | 4.871.423 |
| AA0060 | A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) | 3.160.160 |
| AA0070 | A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati | 2.799.378 |
| 0010500201 | FRNA- Contributi regionali | 2.799.378 |
| 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 | 295.233 |
| 0010900101 | Risorse regionali e fiscalità per programmi e prestazioni aggiuntive regionali (extra fondo - copertura extra LEA) | 295.233 |
| AA0100 | A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro | 65.549 |
| 0011100101 | Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro | 65.549 |
| AA0140 | A.1.B.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) | 1.711.263 |
| AA0150 | A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati | 201.338 |
| 0011700102 | Altri contributi da soggetti pubblici diversi | 201.338 |
| AA0160 | A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92 | 422.548 |
| 0011900101 | Trasferimenti per emotrasfusi | 422.548 |
| AA0170 | A.1.B.3.4) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro | 1.087.377 |
| 0012100201 | FRNA- Contributi da Enti Locali da Fondo Nazionale Non Autosufficienza | 1.087.377 |
| AA0240 | A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti | -411.823 |
| AA0260 | A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi | -411.823 |
| 0050300401 | Rettifica contributi c/esercizio da altri soggetti per ricerca | -411.823 |
| AA0270 | A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti | 3.097.491 |
| AA0271 | A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto finalizzato | 42.636 |
| 0100100201 | Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti finalizzati | 42.636 |
| AA0280 | A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato | 35.000 |
| 0100100301 | Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti vincolati da FSN | 35.000 |
| AA0290 | A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati | 3.018.505 |

| | | |
|------------|--|------------|
| 0100300201 | Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione (extra-fondo) vincolati | 242.986 |
| 0100300301 | Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Aziende sanitarie della Regione vincolati | 112.666 |
| 0100300402 | Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici diversi | 1.047.204 |
| 0100300501 | Utilizzo fondi per quote inutilizzate FRNA - contributi regionali di esercizi precedenti | 1.026.757 |
| 0100300601 | Utilizzo fondi per quote inutilizzate FRNA - contributi da soggetti pubblici diversi di esercizi precedenti | 588.892 |
| AA0300 | A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca | 1.350 |
| 0100500301 | Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca - Altri contributi Regione | 1.350 |
| AA0320 | A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria | 41.661.058 |
| AA0330 | A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici | 36.652.593 |
| AA0340 | A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 16.051.708 |
| AA0350 | A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero | 12.293.550 |
| 0150100101 | Degenza a residenti della Provincia | 1.895.613 |
| 0150100201 | Degenza a residenti della Regione | 2.899.335 |
| 0150100501 | Degenza erogata da Montecatone per residenti della Provincia (mobilità infraregionale) | 3.437.985 |
| 0150100602 | Degenza erogata da Montecatone per residenti della Regione (mobilità infraregionale) | 4.060.617 |
| AA0360 | A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale | 1.400.331 |
| 0150300101 | Specialistica a residenti della Provincia | 637.431 |
| 0150300201 | Specialistica a residenti della Regione | 657.419 |
| 0150300401 | Specialistica ad Aziende Sanitarie della Regione - Provincia | 88.236 |
| 0150300402 | Specialistica ad Aziende Sanitarie della Regione - Fuori Provincia | 11.570 |
| 0150300501 | Specialistica erogata da Montecatone per residenti della Provincia (mobilità infraregionale) | 1.897 |
| 0150300602 | Specialistica erogata da Montecatone per residenti della Regione (mobilità infraregionale) | 3.778 |
| AA0361 | A.4.A.1.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero | 266.580 |
| 0150305001 | Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero a residenti della Provincia | 86.775 |
| 0150305101 | Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero a residenti della Regione | 179.805 |
| AA0380 | A.4.A.1.5) Prestazioni di File F | 1.124.829 |
| 0150700101 | Somministrazione farmaci a residenti della Provincia | 706.697 |
| 0150700201 | Somministrazione farmaci a residenti della Regione | 405.106 |
| 0150700401 | Somministrazione farmaci da Montecatone per residenti della Provincia (mobilità infraregionale) | 3.177 |
| 0150700502 | Somministrazione farmaci erogata da Montecatone per residenti della Regione (mobilità infraregionale) | 9.849 |
| AA0390 | A.4.A.1.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale | 320.844 |
| 0150900101 | Medicina di base e pediatria a residenti della Regione | 320.844 |
| AA0400 | A.4.A.1.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata | 414.321 |
| 0151100101 | Farmaceutica a residenti della Regione | 414.321 |
| AA0420 | A.4.A.1.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso | 124 |
| 0151500101 | Trasporti sanitari per Aziende sanitarie della Regione - Provincia | 124 |
| AA0424 | A.4.A.1.13) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali | 127.680 |
| 0151700201 | Cessione sangue ed emocomponenti ad Aziende Sanitarie della Provincia (prestazioni compensate in mobilità) | 127.680 |
| AA0430 | A.4.A.1.15) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria | 103.449 |
| 0151700601 | Consulenze Sanitarie ad Aziende Sanitarie della Provincia | 45.250 |
| 0151700801 | Rette per strutture residenziali e semiresidenziali da Aziende Sanitarie RER | 56.860 |

| | | |
|------------|---|------------|
| 0151701102 | Ricavi per servizi non sanitari diversi e amministrativi da Aziende Sanitarie della Regione - Fuori Provincia | 1.339 |
| AA0440 | A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici | 128.377 |
| 0151901401 | Certificazioni medico legali erogate ad Enti pubblici | 270 |
| 0151901501 | Altre prestazioni ad Enti Pubblici | 128.107 |
| AA0450 | A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione | 20.472.508 |
| AA0460 | A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero | 19.466.626 |
| 0152100101 | Degenza a residenti di altre Regioni | 1.982.574 |
| 0152100202 | Degenza erogata da Montecatone per residenti di altre Regioni (mobilità interregionale) | 17.479.890 |
| 0152100301 | Altre prestazioni di degenza ad Aziende sanitarie e altri soggetti pubblici extra regione | 4.162 |
| AA0470 | A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali | 423.410 |
| 0152300101 | Specialistica a residenti di altre Regioni | 418.646 |
| 0152300302 | Specialistica erogata da Montecatone per residenti di altre Regioni (mobilità interregionale) | 4.764 |
| AA0490 | A.4.A.3.5) Prestazioni di File F | 247.087 |
| 0152700101 | Somministrazione farmaci a residenti di altre Regioni | 231.640 |
| 0152700202 | Somministrazione farmaci erogata da Montecatone per residenti di altre Regioni (mobilità interregionale) | 15.447 |
| AA0500 | A.4.A.3.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione | 112.810 |
| 0152900101 | Medicina di base e pediatria a residenti di altre Regioni | 112.810 |
| AA0510 | A.4.A.3.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione | 175.325 |
| 0153100101 | Farmaceutica a residenti di altre Regioni | 175.325 |
| AA0530 | A.4.A.3.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione | 47.250 |
| 0153500101 | Trasporti sanitari a residenti di altre Regioni | 47.250 |
| AA0610 | A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva) | 90.629 |
| AA0630 | A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva) | 38.181 |
| 0155100101 | Specialistica da Convenzionati Esterni a residenti di altre Regioni | 38.181 |
| AA0650 | A.4.B.5) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva) | 52.448 |
| 0155500101 | Prestazioni termali a residenti di altre Regioni | 52.448 |
| AA0660 | A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati | 1.727.015 |
| 0155700102 | Degenza a privati paganti - stranieri | 5.661 |
| 0155700103 | Degenza a privati paganti - altro | 164.450 |
| 0155700201 | Specialistica a privati paganti - prestazioni odontoiatriche | 59.505 |
| 0155700202 | Specialistica a privati paganti - stranieri | 1.000 |
| 0155700203 | Specialistica a privati paganti - altro | 365.653 |
| 0155700301 | Trasporti sanitari per privati e altri | 9.000 |
| 0155700502 | Prestazioni di igiene degli alimenti D.Lgs.194/08 a privati | 54.395 |
| 0155700504 | Sanzioni Amministrative del Servizio di Igiene Pubblica a privati | 91.750 |
| 0155700505 | Altre Prestazioni del Servizio di Igiene Pubblica a privati | 441.083 |
| 0155700601 | Prestazioni del Servizio Prevenzione sicurezza ambienti di lavoro a privati | 968 |
| 0155700801 | Proventi per diritti veterinari (privati) | 13.495 |
| 0155700802 | Anagrafe Bovina (privati) | 14.544 |
| 0155700803 | Proventi per servizi veterinari D.lgs.194/08 ex DL432/98 (privati) | 19.887 |
| 0155700804 | Sanzioni Amministrative del Servizio Veterinario (privati) | 20.000 |
| 0155701102 | Sperimentazioni e ricerche per privati | 7.619 |
| 0155701201 | Cartelle cliniche e referti | 33.547 |
| 0155701301 | Certificazioni medico legali a privati | 2.725 |
| 0155701401 | Altre prestazioni a privati | 421.733 |
| AA0670 | A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia | 3.190.821 |
| AA0680 | A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera | 280.962 |
| 0155900101 | ALP - Degenza ospedaliera | 280.962 |

| | | |
|------------|--|-----------|
| AA0690 | A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica | 2.722.335 |
| 0156100101 | ALP - Specialistica ambulatoriale | 2.722.335 |
| AA0700 | A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica | 3.279 |
| 0156300101 | ALP - Prestazioni di Sanità pubblica | 3.279 |
| AA0710 | A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) | 184.245 |
| 0156500101 | Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) | 184.245 |
| AA0750 | A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi | 1.786.651 |
| AA0760 | A.5.A) Rimborsi assicurativi | 127.535 |
| 0200100101 | Rimborsi da Assicurazioni | 127.535 |
| AA0770 | A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione | 38.465 |
| AA0780 | A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione | 38.346 |
| 0200301001 | P. Amministrativo-Comparto - Personale comandato presso Regione | 38.346 |
| AA0790 | A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione | 119 |
| 0200500101 | Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione | 119 |
| AA0800 | A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 314.032 |
| AA0810 | A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 132.703 |
| 0200700101 | P. Sanitario Medico - Personale comandato presso Aziende Sanitarie della Regione | 94.091 |
| 0200700301 | P. Sanitario Non Medico-Comparto - Personale comandato presso Aziende Sanitarie della Regione | 11.098 |
| 0200700401 | P. Sanitario Non Medico-Comparto_Infermieri - Personale comandato presso Aziende Sanitarie della Regione | 27.514 |
| AA0820 | A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 9.107 |
| 0200900101 | Rimborsi per medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale da Aziende Sanitarie della Regione | 6.000 |
| 0200901101 | Rimborsi per dispositivi medici da Aziende Sanitarie della Regione | 2.327 |
| 0200902301 | Rimborsi per prodotti chimici da Aziende Sanitarie della Regione | 780 |
| AA0830 | A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 172.222 |
| 0201100102 | Consulenze non sanitarie per Aziende Sanitarie della Regione (fuori orario di servizio) | 6.916 |
| 0201100301 | Altri rimborsi per servizi sanitari diversi da Aziende Sanitarie della Regione - Provincia | 106.256 |
| 0201100302 | Altri rimborsi per servizi sanitari diversi da Aziende Sanitarie della Regione - Fuori Provincia | 59.050 |
| AA0840 | A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici | 682.424 |
| AA0850 | A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici | 287.924 |
| 0201300101 | P. Sanitario Medico - Personale comandato presso altri Enti Pubblici (avere) | 6.690 |
| 0201300401 | P. Sanitario Non Medico-Comparto_Infermieri - Personale comandato presso altri Enti Pubblici (avere) | 200.433 |
| 0201300701 | P. Tecnico-Dirigenza - Personale comandato presso altri Enti Pubblici (avere) | 80.801 |
| AA0860 | A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici | 4.500 |
| 0201500101 | Rimborsi per cessione beni di consumo sanitari da Enti Pubblici | 4.500 |
| AA0870 | A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici | 390.000 |
| 0201700101 | Rimborsi INAIL per infortuni a dipendenti | 200.000 |
| 0201700202 | Altri rimborsi da altri Enti Pubblici | 190.000 |
| AA0880 | A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati | 624.195 |
| AA0930 | A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati | 624.195 |
| 0202500302 | Rimborsi da dipendenti - Altro | 170.000 |
| 0202500401 | Rimborso spese postali | 45.242 |
| 0202500402 | Rimborso spese bollo | 903 |
| 0202500403 | Azioni di rivalsa | 1.050 |

| | | |
|------------|---|-------------|
| 0202500406 | Altri rimborsi da privato | 407.000 |
| AA0940 | A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) | 4.436.705 |
| AA0950 | A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale | 4.232.474 |
| 0250100101 | Compartecipazione per prestazioni di specialistica ambulatoriale | 4.232.474 |
| AA0960 | A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso | 204.231 |
| 0250300101 | Compartecipazione per prestazioni di Pronto Soccorso | 204.231 |
| AA0980 | A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio | 4.073.711 |
| AA0990 | A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato | 706.516 |
| 0300100101 | Quota utilizzo contributi c/capitale da finanziamenti dallo Stato non relativi a beni di prima dotazione | 706.516 |
| AA1000 | A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione | 500.132 |
| 0300300101 | Quota utilizzo contributi c/capitale da finanziamenti dalla Regione non relativi a beni di prima dotazione | 500.132 |
| AA1010 | A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione | 1.567.947 |
| 0300500101 | Quota utilizzo contributi c/capitale per beni di prima dotazione | 1.567.947 |
| AA1020 | A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti | 855.577 |
| 0300700101 | Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti | 855.577 |
| AA1030 | A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti | 17.944 |
| 0300900101 | Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti | 17.944 |
| AA1040 | A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto | 425.595 |
| 0301100101 | Quota utilizzo donazioni vincolate ad investimenti | 425.595 |
| AA1060 | A.9) Altri ricavi e proventi | 1.043.998 |
| AA1080 | A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari | 620.705 |
| 0400300101 | Fitti attivi | 618.205 |
| 0400300301 | Noleggio sale | 2.500 |
| AA1090 | A.9.C) Altri proventi diversi | 423.293 |
| 0400500201 | Corsi di formazione ad Enti Pubblici | 5.000 |
| 0400500301 | Corsi di formazione a privati | 8.942 |
| 0400500401 | Ricavi per cessione pasti e buoni mensa a terzi | 1.500 |
| 0400500601 | Macchine distributrici | 111.793 |
| 0400500901 | Utilizzo fondo ALPI (L.189/2012) | 96.058 |
| 0400505001 | Sanzioni per mancata disdetta prenotazioni | 200.000 |
| AZ9999 | Totale valore della produzione (A) | 293.683.131 |
| BA0000 | B) Costi della produzione | |
| BA0010 | B.1) Acquisti di beni | -33.439.173 |
| BA0020 | B.1.A) Acquisti di beni sanitari | -32.280.713 |
| BA0030 | B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati | -16.562.582 |
| BA0040 | B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale | -15.456.582 |
| 1000100101 | Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale | -14.455.242 |
| 1000100201 | Emoderivati dotati di AIC | -1.100.000 |
| 1000100401 | Mezzi di contrasto dotati di AIC | -267.331 |
| 1000100501 | Soluzioni per dialisi con AIC | -182.009 |
| 1000100901 | Pay back relativo all'acquisto di medicinali innovativi non oncologici | 120.000 |
| 1000101001 | Pay back relativo ad altri farmaci soggetti ad accordi negoziali finanziari o di condivisione del rischio | 428.000 |
| BA0051 | B.1.A.1.3) Ossigeno e altri gas medicali | -1.106.000 |
| 1000100301 | Ossigeno con AIC | -1.090.000 |
| 1000100701 | Gas medicinali dotati di AIC | -8.000 |
| 1000300201 | Gas medicinali privi di AIC | -8.000 |
| BA0070 | B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti | -10.000 |

| | | |
|------------|--|--------------|
| BA0100 | B.1.A.2.3) da altri soggetti | -10.000 |
| 1001100101 | Sangue ed emocomponenti senza codice AIC | -10.000 |
| BA0210 | B.1.A.3) Dispositivi medici | -8.551.000 |
| BA0220 | B.1.A.3.1) Dispositivi medici | -7.425.000 |
| 1001300101 | Dispositivi medici | -4.070.000 |
| 1001300201 | Dispositivi medici impiantabili non attivi | -1.250.000 |
| 1001300401 | Dispositivi medici per dialisi | -530.000 |
| 1001300501 | Strumentario e ferri chirurgici | -260.000 |
| 1001300901 | Presidi per persone affette da malattia diabetica e da malattie rare | -920.000 |
| 1001301101 | Dispositivi monouso | -395.000 |
| BA0230 | B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi | -650.000 |
| 1001500101 | Dispositivi medici impiantabili attivi | -650.000 |
| BA0240 | B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD) | -476.000 |
| 1001700101 | Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD) | -476.000 |
| BA0250 | B.1.A.4) Prodotti dietetici | -180.000 |
| 1001900101 | Prodotti dietetici | -180.000 |
| BA0260 | B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini) | -1.817.425 |
| 1002100101 | Vaccini per profilassi con codice AIC | -1.780.425 |
| 1002100201 | Vaccini per profilassi senza codice AIC | -37.000 |
| BA0270 | B.1.A.6) Prodotti chimici | -47.000 |
| 1002300101 | Prodotti chimici | -47.000 |
| BA0280 | B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario | -450 |
| 1002500101 | Prodotti farmaceutici ad uso veterinario | -200 |
| 1002500201 | Presidi ad uso veterinario | -250 |
| BA0290 | B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari | -286.000 |
| 1002700201 | Allergeni | -18.000 |
| 1002700301 | Vetriere e materiale di laboratorio | -25.000 |
| 1002700401 | Presidi medico-chirurgici | -43.000 |
| 1002700501 | Altri beni e prodotti sanitari | -200.000 |
| BA0300 | B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | -4.826.256 |
| BA0301 | B.1.A.9.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati | -4.814.041 |
| 1002900101 | Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale acquistati da Aziende Sanitarie della Regione | -12.627 |
| 1002901301 | Emoderivati acquistati da Aziende Sanitarie della Provincia (prestazioni compensate in mobilità) | -346.390 |
| 1002901101 | Medicinali senza AIC acquistati da Aziende Sanitarie della Regione | -4.454.997 |
| 1002900301 | Ossigeno con AIC acquistato da Aziende Sanitarie della Regione | -27 |
| BA0303 | B.1.A.9.3) Dispositivi medici | -12.215 |
| 1002902301 | Cellule e tessuti umani per trapianto acquistati da Aziende Sanitarie della Regione | -12.215 |
| BA0310 | B.1.B) Acquisti di beni non sanitari | -1.158.460 |
| BA0320 | B.1.B.1) Prodotti alimentari | -5.003 |
| 1003100101 | Prodotti alimentari | -5.003 |
| BA0330 | B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere | -290.000 |
| 1003300101 | Materiale di guardaroba, pulizia e convivenza | -290.000 |
| BA0340 | B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti | -157.532 |
| 1003500101 | Combustibili, carburanti e lubrificanti | -157.532 |
| BA0350 | B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria | -385.305 |
| 1003700101 | Supporti informatici | -150.000 |
| 1003700201 | Carta, cancelleria e stampati | -235.000 |
| 1003700301 | Software a rapida obsolescenza | -305 |
| BA0360 | B.1.B.5) Materiale per la manutenzione | -300.970 |
| 1003900101 | Articoli tecnici per manutenzione ordinaria | -300.970 |
| BA0370 | B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari | -19.650 |
| 1004100101 | Altro materiale non sanitario | -19.650 |
| BA0390 | B.2) Acquisti di servizi | -160.453.829 |
| BA0400 | B.2.A) Acquisti servizi sanitari | -145.632.927 |
| BA0410 | B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base | -15.900.157 |

| | | |
|------------|---|-------------|
| BA0420 | B.2.A.1.1) - da convenzione | -15.682.000 |
| BA0430 | B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG | -11.800.000 |
| 1050100101 | Medicina di base | -11.800.000 |
| BA0440 | B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS | -2.720.000 |
| 1050300101 | Pediatri di libera scelta | -2.720.000 |
| BA0450 | B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale | -1.080.000 |
| 1050500101 | Continuità assistenziale | -1.080.000 |
| BA0460 | B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc) | -82.000 |
| 1050700101 | Medicina dei servizi territoriali | -82.000 |
| BA0470 | B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale | -197.999 |
| 1050900101 | Medicina di base e pediatria da Aziende Sanitarie della Regione per residenti | -197.999 |
| BA0480 | B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale | -20.158 |
| 1051100101 | Medicina di base e pediatria da Aziende Sanitarie di altre Regioni per residenti | -20.158 |
| BA0490 | B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica | -16.338.429 |
| BA0500 | B.2.A.2.1) - da convenzione | -15.893.198 |
| 1051300101 | Assistenza farmaceutica da Farmacie private | -10.807.859 |
| 1051300201 | Assistenza farmaceutica da Farmacie Comunali | -5.085.339 |
| BA0510 | B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale | -383.941 |
| 1051500101 | Assistenza farmaceutica da Aziende Sanitarie della Regione per residenti | -383.941 |
| BA0520 | B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione) | -61.290 |
| 1051700101 | Assistenza farmaceutica da Aziende Sanitarie di altre Regioni per residenti | -61.290 |
| BA0530 | B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale | -16.023.572 |
| BA0540 | B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | -9.321.241 |
| 1051900101 | Specialistica da Aziende Sanitarie della Provincia per residenti | -3.643.320 |
| 1051900201 | Specialistica da Aziende Sanitarie della Regione per residenti | -1.681.102 |
| 1051900401 | Specialistica per prestazioni a degenti da Aziende Sanitarie della Regione | -1.316.861 |
| 1051900501 | Altre prestazioni di specialistica da Aziende Sanitarie della Regione | -2.679.958 |
| BA0541 | B.2.A.3.2) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | -403.654 |
| 1058910001 | Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da Aziende sanitarie della Provincia per residenti | -296.653 |
| 1058910101 | Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da Aziende Sanitarie della Regione per residenti | -107.001 |
| BA0550 | B.2.A.3.3) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione), ad eccezione delle somministrazioni di farmaci e dispositivi ad alto costo in trattamento | -11.939 |
| 1052100102 | Specialistica erogata da Montecatone per residenti della Provincia | -1.897 |
| 1052100103 | Specialistica erogata da Montecatone per residenti della AUSL | -1.500 |
| 1052100202 | Specialistica erogata da Montecatone per residenti della Regione | -3.778 |
| 1052100302 | Specialistica erogata da Montecatone per residenti di altre Regioni | -4.764 |
| BA0560 | B.2.A.3.5) - da pubblico (Extraregione) | -762.715 |
| 1052300101 | Specialistica da Aziende Sanitarie di altre Regioni per residenti | -759.215 |
| 1052300201 | Altre prestazioni di specialistica da Aziende sanitarie di altre Regioni | -3.500 |
| BA0570 | B.2.A.3.7) - da privato - Medici SUMAI | -1.250.000 |
| 1052500101 | Specialistica da Convenzionati interni | -1.250.000 |
| BA0580 | B.2.A.3.8) - da privato | -4.231.023 |
| BA0610 | B.2.A.3.8.E) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private | -1.351.200 |
| 1053100101 | Specialistica da Ospedali privati della Regione per residenti - chirurgia ambulatoriale | -254.500 |
| 1053100201 | Specialistica da Ospedali privati della Regione per residenti - altre prestazioni | -1.094.700 |
| 1053100301 | Specialistica da Ospedali privati per prestazioni a degenti | -2.000 |
| BA0620 | B.2.A.3.8.G) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati | -2.879.823 |
| 1053300101 | Specialistica da Convenzionati esterni della Regione per residenti | -1.501.000 |
| 1053300301 | Altre prestazioni di specialistica da Convenzionati esterni | -1.378.823 |
| BA0630 | B.2.A.3.9) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione) | -43.000 |

| | | |
|------------|--|-------------|
| 1053500201 | Specialistica da Convenzionati esterni della Provincia per residenti di altre Regioni | -43.000 |
| BA0640 | B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa | -6.000 |
| BA0690 | B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale) | -6.000 |
| 1054500101 | Rette per assistenza riabilitativa (ex art. 26) in strutture residenziali e semiresidenziali private extra regione | -6.000 |
| BA0700 | B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa | -742.000 |
| BA0720 | B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | -30.000 |
| 1054900101 | Assistenza integrativa da farmacie e aziende pubbliche | -30.000 |
| BA0740 | B.2.A.5.4) - da privato | -712.000 |
| 1055300101 | Assistenza integrativa da farmacie e aziende private | -712.000 |
| BA0750 | B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica | -1.410.000 |
| BA0770 | B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | -70.000 |
| 1055700101 | Assistenza protesica da farmacie e aziende pubbliche | -70.000 |
| BA0790 | B.2.A.6.4) - da privato | -1.340.000 |
| 1056100101 | Assistenza protesica da farmacie ed aziende private | -1.340.000 |
| BA0800 | B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera | -56.631.799 |
| BA0810 | B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | -20.985.380 |
| 1056300101 | Degenza da Aziende Sanitarie della Provincia per residenti | -17.221.599 |
| 1056300201 | Degenza da Aziende Sanitarie della Regione per residenti | -3.763.781 |
| BA0820 | B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | -26.202.708 |
| 1056500102 | Degenza erogata da Montecatone per residenti della Provincia | -3.437.985 |
| 1056500103 | Degenza erogata da Montecatone per residenti della AUSL | -1.224.216 |
| 1056500202 | Degenza erogata da Montecatone per residenti della Regione | -4.060.617 |
| 1056500302 | Degenza erogata da Montecatone per residenti di altre Regioni | -17.479.890 |
| BA0830 | B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione) | -2.542.684 |
| 1056700101 | Degenza da Aziende Sanitarie di altre Regioni per residenti | -2.542.684 |
| BA0840 | B.2.A.7.4) - da privato | -6.901.027 |
| BA0870 | B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private | -6.901.027 |
| 1057300101 | Degenza da Ospedali privati della Regione per residenti - alta specialità | -3.211.627 |
| 1057300201 | Degenza da Ospedali privati della Regione per residenti - non alta specialità | -3.621.951 |
| 1057300301 | Degenza da Ospedali privati della Regione per residenti - assistenza psichiatrica | -67.449 |
| BA0900 | B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale | -4.459.233 |
| BA0940 | B.2.A.8.4) - da privato (intraregionale) | -4.459.233 |
| 1058500101 | Rette per assistenza psichiatrica presso strutture residenziali e semiresidenziali private della regione | -4.270.000 |
| 1058500201 | Rette per assistenza psichiatrica presso Case di cura private della regione | -189.233 |
| BA0960 | B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F | -6.348.060 |
| BA0970 | B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale | -5.606.269 |
| 1058900101 | Somministrazione farmaci da Aziende Sanitarie della Provincia per residenti | -3.614.995 |
| 1058900201 | Somministrazione farmaci da Aziende Sanitarie della Regione per residenti | -1.991.274 |
| BA0980 | B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | -142.473 |
| 1059100102 | Somministrazione farmaci erogata da Montecatone per residenti della Provincia | -3.177 |
| 1059100103 | Somministrazione farmaci erogata da Montecatone per residenti della AUSL | -13.000 |
| 1059100202 | Somministrazione farmaci erogata da Montecatone per residenti della Regione | -9.849 |
| 1059100302 | Somministrazione farmaci erogata da Montecatone per residenti di altre Regioni | -15.447 |
| 1059100501 | Servizio distribuzione farmaci "per conto" da pubblico | -101.000 |
| BA0990 | B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione) | -367.318 |
| 1059300101 | Somministrazione farmaci da Aziende Sanitarie di altre Regioni per residenti | -367.318 |
| BA1000 | B.2.A.9.4) - da privato (intraregionale) | -232.000 |
| 1059500501 | Servizio distribuzione farmaci "per conto" da privato | -232.000 |
| BA1030 | B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione | -964.361 |
| BA1060 | B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione) | -39.361 |
| 1070500101 | Assistenza termale da Aziende Sanitarie di altre Regioni per residenti | -39.361 |
| BA1070 | B.2.A.10.4) - da privato | -875.000 |

| | | |
|------------|--|-------------|
| 1070700101 | Assistenza termale da strutture termali per residenti | -875.000 |
| BA1080 | B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione) | -50.000 |
| 1070900101 | Assistenza termale da strutture termali per residenti di altre Regioni | -50.000 |
| BA1090 | B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario | -650.097 |
| BA1100 | B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale | -15.000 |
| 1071100201 | Trasporto degenti da Aziende Sanitarie RER | -15.000 |
| BA1110 | B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | -16.500 |
| 1071300301 | Altri trasporti da pubblico | -16.500 |
| BA1120 | B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione) | -115.586 |
| 1071500101 | Trasporti da Aziende Sanitarie extra-RER (mobilità passiva) | -115.586 |
| BA1130 | B.2.A.11.4) - da privato | -503.011 |
| 1071700201 | Trasporto degenti da privato | -500.011 |
| 1071700401 | Altri trasporti sanitari da privato | -3.000 |
| BA1140 | B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria | -17.521.674 |
| BA1150 | B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale | -43.608 |
| BA1152 | B.2.A.12.1.B) Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria | -43.608 |
| 1071900101 | Rette per assistenza presso strutture residenziali e centri diurni gestite da Aziende Sanitarie della Regione | -43.608 |
| BA1160 | B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione) | -4.757.140 |
| 1072100102 | Rette per strutture residenziali e semiresidenziali pubbliche della Regione - gravissime disabilità acquisite | -157.639 |
| 1072100301 | Rimborsi a strutture residenziali pubbliche della Regione per assistenza sanitaria ad anziani | -775.608 |
| 1072100302 | Rimborsi a strutture semiresidenziali pubbliche della Regione per assistenza sanitaria ad anziani | -4.022 |
| 1072100303 | Rimborsi a strutture residenziali pubbliche della Regione per assistenza sanitaria a disabili | -1.345 |
| 1072100801 | Oneri per prestazioni diverse da Enti pubblici della Regione | -105.275 |
| 1072102001 | FRNA Anziani - Oneri a rilievo sanitario per assistenza presso strutture residenziali pubbliche della Regione | -2.397.151 |
| 1072102002 | FRNA Anziani - Oneri a rilievo sanitario per ricoveri temporanei presso strutture residenziali pubbliche della Regione | -365.878 |
| 1072102006 | FRNA Anziani - Oneri a rilievo sanitario per assistenza presso centri diurni pubblici della Regione | -147.275 |
| 1072102007 | FRNA Anziani - Oneri a rilievo sanitario per Assistenza Domiciliare Integrata da pubblico della Regione | -14.002 |
| 1072103001 | FRNA Disabili - Rette per assistenza presso centri socio-riabilitativi residenziali pubblici della Regione | -32.347 |
| 1072103002 | FRNA Disabili - Rette per assistenza presso strutture residenziali a minore intensità assistenziale (comunità alloggio, gruppi appartamento, residenze protette) pubbliche della Regione | -89.513 |
| 1072103005 | FRNA Disabili - Rette per assistenza presso strutture semiresidenziali (centri socio-riabilitativi diurni) pubbliche della Regione | -82.100 |
| 1072103007 | FRNA Disabili - Oneri per assistenza domiciliare con finalità socioeducativa (solo accreditata) da pubblico della Regione | -12.723 |
| 1072103009 | FRNA Disabili - Oneri per assistenza domiciliare con finalità socioassistenziale (solo accreditata) da pubblico della Regione | -48.523 |
| 1072103501 | FRNA Gravissime disabilità acquisite - Oneri per assistenza presso strutture residenziali pubbliche della Regione | -128.981 |
| 1072105001 | FRNA Anziani - Acquisto di servizi di trasporto per la realizzazione di piani individuali di sostegno a domicilio da soggetti pubblici della Regione | -4.000 |
| 1072105002 | FRNA Anziani - Acquisto di pasti per la realizzazione di piani individuali di sostegno a domicilio da soggetti pubblici della Regione | -183.000 |
| 1072105005 | FRNA Anziani - Acquisto di servizi rivolti ai gruppi (formazione, informazione, educazione...) da soggetti pubblici della Regione | -120.806 |

| | | |
|------------|---|-------------|
| 1072105008 | FRNA Disabili - Acquisto di servizi di trasporto per la realizzazione di piani individuali di sostegno a domicilio da soggetti pubblici della Regione | -50.108 |
| 1072105009 | FRNA Disabili - Acquisto di pasti per la realizzazione di piani individuali di sostegno a domicilio da soggetti pubblici della Regione | -1.478 |
| 1072105011 | FRNA Disabili - Acquisto di attività rivolte ai gruppi per la realizzazione di piani individuali di sostegno a domicilio (formaz/informaz/educaz...) da soggetti pubblici della Regione | -9.248 |
| 1072105015 | FRNA Anziani/Disabili - Acquisto di altri servizi di consulenza per l'adattamento domestico da soggetti pubblici della Regione | -26.118 |
| BA1180 | B.2.A.12.5) - da privato (intraregionale) | -12.647.688 |
| 1072500101 | Rette per strutture residenziali e semiresidenziali private della Regione | -542.138 |
| 1072500102 | Rette per strutture residenziali e semiresidenziali private della Regione - gravissime disabilità acquisite | -101.874 |
| 1072500301 | Rimborsi a strutture residenziali private della Regione per assistenza sanitaria ad anziani | -1.500.646 |
| 1072500302 | Rimborsi a strutture semiresidenziali private della Regione per assistenza sanitaria ad anziani | -241 |
| 1072500303 | Rimborsi a strutture residenziali private della Regione per assistenza sanitaria a disabili | -27.792 |
| 1072500304 | Rimborsi a strutture semiresidenziali private della Regione per assistenza sanitaria a disabili | -21.872 |
| 1072500601 | Oneri per assistenza domiciliare da associazioni di volontariato | -33.250 |
| 1072500801 | Oneri per prestazioni diverse da privati della Regione | -998.464 |
| 1072502001 | FRNA Anziani - Oneri a rilievo sanitario per assistenza presso strutture residenziali private della Regione | -4.540.565 |
| 1072502004 | FRNA Anziani - Oneri per accoglienza di sollievo presso strutture residenziali private della Regione | -37.066 |
| 1072502006 | FRNA Anziani - Oneri a rilievo sanitario per assistenza presso centri diurni privati della Regione | -200.629 |
| 1072502007 | FRNA Anziani - Oneri a rilievo sanitario per Assistenza Domiciliare Integrata da privato della Regione | -729.430 |
| 1072502501 | FRNA Disabili - Rette per assistenza presso centri socio-riabilitativi residenziali privati della Regione | -1.009.245 |
| 1072502502 | FRNA Disabili - Rette per assistenza presso strutture residenziali a minore intensità assistenziale (comunità alloggio, gruppi appartamento, residenze protette) private della Regione | -1.238.947 |
| 1072502503 | FRNA Disabili - Oneri per accoglienza di sollievo presso strutture residenziali private della Regione | -12.530 |
| 1072502504 | FRNA Disabili - Oneri per accoglienza di sollievo presso strutture semiresidenziali private della Regione | -3.550 |
| 1072502505 | FRNA Disabili - Rette per assistenza presso strutture semiresidenziali (centri socio-riabilitativi diurni) private della Regione | -730.714 |
| 1072502506 | FRNA Disabili - Rette presso strutture diurne socio-lavorative da privato della Regione | -330.159 |
| 1072502507 | FRNA Disabili - Oneri per assistenza domiciliare con finalità socioeducativa (solo accreditata) da privato della Regione | -57.859 |
| 1072502508 | FRNA Disabili - Oneri per assistenza domiciliare (prestazioni educative territoriali) da privato della Regione | -1.624 |
| 1072502509 | FRNA Disabili - Oneri per assistenza domiciliare con finalità socioassistenziale (solo accreditata) da privato della Regione | -286.382 |
| 1072503001 | FRNA Gravissime disabilità acquisite - Oneri per assistenza presso strutture residenziali private della Regione | -83.362 |
| 1072503504 | FRNA Anziani - Programma dimissione protette da soggetti privati della Regione | -21.675 |
| 1072503505 | FRNA Anziani - Acquisto di servizi rivolti ai gruppi (formazione, informazione, educazione...) da soggetti privati della Regione | -1.102 |
| 1072503509 | FRNA Disabili - Acquisto di pasti per la realizzazione di piani individuali di sostegno a domicilio da soggetti privati della Regione | -11.538 |

| | | |
|------------|--|------------|
| 1072503511 | FRNA Disabili - Acquisto di attività rivolte ai gruppi per la realizzazione di piani individuali di sostegno a domicilio (formaz/informaz/educaz...) da soggetti privati della Regione | -67.903 |
| 1072503513 | FRNA Anziani/Disabili - Acquisto di servizi per la realizzazione di interventi di sostegno delle reti sociali e di prevenzione da soggetti privati della Regione | -57.131 |
| BA1190 | B.2.A.12.6) - da privato (extraregionale) | -73.238 |
| 1072700101 | Rette per strutture residenziali e semiresidenziali private extra Regione | -73.238 |
| BA1200 | B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia) | -2.260.935 |
| BA1210 | B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera | -180.682 |
| 1072900101 | ALP - Degenza ospedaliera (personale dipendente) | -180.682 |
| BA1220 | B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica | -1.916.496 |
| 1073100101 | ALP - Specialistica ambulatoriale (personale dipendente) | -1.834.762 |
| 1073100102 | ALP - Specialistica ambulatoriale (personale universitario) | -56.340 |
| 1073100103 | ALP - Specialistica ambulatoriale (Convenzioni Nazionali) | -25.394 |
| BA1230 | B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica | -4.105 |
| 1073300101 | ALP - Prestazioni di Sanità Pubblica | -4.105 |
| 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) | -159.652 |
| 1073500101 | Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) | -159.652 |
| BA1280 | B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari | -1.554.423 |
| BA1290 | B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato | -27.106 |
| 1074300101 | Contributi ad enti non profit ed associazioni di volontariato | -27.106 |
| BA1320 | B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92 | -422.282 |
| 1074900101 | Indennizzi agli emotrasfusi | -422.282 |
| BA1330 | B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi | -1.105.035 |
| 1075100101 | Altri assegni e sussidi | -31.000 |
| 1075100201 | Borse lavoro | -70.000 |
| 1075100301 | Rimborsi ad assistiti per altra assistenza sanitaria | -110.000 |
| 1075101501 | FRNA Anziani - Assegni di cura | -505.971 |
| 1075101502 | FRNA Anziani - Contributi aggiuntivo assistenti famigliari con regolare contratto | -65.618 |
| 1075101701 | FRNA Disabili - Assegni di cura | -150.077 |
| 1075101702 | FRNA Disabili - Contributi aggiuntivo assistenti famigliari con regolare contratto | -2.789 |
| 1075101901 | FRNA Gravissime disabilità acquisite - Assegni di cura | -151.107 |
| 1075101902 | FRNA Gravissime disabilità acquisite - Contributi aggiuntivo assistenti famigliari con regolare contratto | -3.850 |
| 1075102101 | FRNA Anziani/Disabili - Contributi per l'adattamento dell'ambiente domestico | -794 |
| 1075102301 | FRNA Disabili - Contributi per l'acquisto e l'adattamento di autoveicoli | -7.984 |
| 1075102303 | FRNA Disabili - Contributi finalizzati al sostegno alla domiciliarità | -5.845 |
| BA1350 | B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie | -2.015.632 |
| BA1360 | B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | -271.077 |
| 1075500101 | Consulenze sanitarie da Aziende Sanitarie della Regione | -271.077 |
| BA1370 | B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici | -59.334 |
| 1075700201 | Consulenze sanitarie da Enti Pubblici | -59.334 |
| BA1380 | B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato | -1.538.183 |
| BA1390 | B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000 | -353.123 |
| 1075900201 | Specialistica in libera professione aziendale (Simil-ALP personale dipendente) | -353.123 |
| BA1400 | B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato | -157.600 |
| 1076100101 | Consulenze sanitarie da privato | -157.600 |
| BA1420 | B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria | -88.952 |
| 1076500101 | P. Sanitario Medico - Personale universitario | -88.952 |
| BA1430 | B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria | -647.000 |

| | | |
|------------|--|-------------|
| 1076700101 | Lavoro interinale - area sanitaria | -647.000 |
| BA1440 | B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria | -291.508 |
| 1076900101 | Altre forme di lavoro autonomo sanitarie | -260.866 |
| 1076900201 | Borse di studio sanitarie | -30.642 |
| BA1450 | B.2.A.15.4) Rimborsamento oneri stipendiali del personale sanitario in comando | -147.038 |
| BA1460 | B.2.A.15.4.A) Rimborsamento oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | -147.038 |
| 1077100101 | P. Sanitario Medico - Personale in comando da altre Aziende Sanitarie della Regione | -10.193 |
| 1077100301 | P. Sanitario Non Medico-Comparto - Personale in comando da Aziende sanitarie della Regione | -68.312 |
| 1077100401 | P. Sanitario Non Medico-Comparto_Infermieri - Personale in comando da Aziende sanitarie della Regione | -68.533 |
| BA1490 | B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria | -2.806.555 |
| BA1500 | B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione | -221.294 |
| 1077700101 | Altri servizi sanitari da Aziende Sanitarie della provincia | -221.294 |
| BA1520 | B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione) | -10.000 |
| 1078100101 | Altri servizi sanitari da Aziende Sanitarie ed Enti pubblici di altre Regioni | -10.000 |
| BA1530 | B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato | -2.575.261 |
| 1078300201 | Raccolta e lavorazione plasma | -430.761 |
| 1078300301 | Sterilizzazione, sanificazione e disinfestazione | -24.500 |
| 1078300401 | Commissioni sanitarie | -55.000 |
| 1078300701 | Altri servizi sanitari da privato | -670.000 |
| 1078300801 | Servizi di service sanitari | -175.000 |
| 1078300901 | Service sanitari | -1.220.000 |
| BA1560 | B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari | -14.820.902 |
| BA1570 | B.2.B.1) Servizi non sanitari | -14.350.718 |
| BA1580 | B.2.B.1.1) Lavanderia | -1.488.908 |
| 1100100101 | Lavanderia, lavanolo e guardaroba | -1.488.908 |
| BA1590 | B.2.B.1.2) Pulizia | -3.401.000 |
| 1100300101 | Pulizie | -3.401.000 |
| BA1600 | B.2.B.1.3) Mensa | -2.553.261 |
| BA1601 | B.2.B.1.3.A) Mensa dipendenti | -735.261 |
| 1100305001 | Mensa dipendenti e assimilati | -735.261 |
| BA1602 | B.2.B.1.3.B) Mensa degenti | -1.818.000 |
| 1100306001 | Mensa degenti | -1.805.000 |
| 1100306501 | Altri servizi di ristorazione - mensa degenti | -13.000 |
| BA1610 | B.2.B.1.4) Riscaldamento | -1.140.000 |
| 1100700101 | Riscaldamento | -1.140.000 |
| BA1620 | B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica | -610.000 |
| 1100900101 | Servizi informatici | -610.000 |
| BA1630 | B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari) | -234.000 |
| 1101100101 | Trasporti non sanitari e logistica | -234.000 |
| BA1640 | B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti | -160.000 |
| 1101300101 | Smaltimento rifiuti | -160.000 |
| BA1650 | B.2.B.1.8) Utenze telefoniche | -359.074 |
| 1101500101 | Utenze telefoniche | -359.074 |
| BA1660 | B.2.B.1.9) Utenze elettricità | -1.792.653 |
| 1101700101 | Energia elettrica | -1.792.653 |
| BA1670 | B.2.B.1.10) Altre utenze | -440.760 |
| 1101900101 | Acqua | -345.000 |
| 1101900201 | Gas | -95.760 |
| BA1680 | B.2.B.1.11) Premi di assicurazione | -270.000 |
| BA1690 | B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale | -270.000 |
| 1102100101 | Assicurazioni per responsabilità civile | -270.000 |
| BA1710 | B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari | -1.901.062 |

| | | |
|------------|--|------------|
| BA1720 | B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | -36.966 |
| 1102500101 | Aggiornamento e formazione da Aziende Sanitarie della Regione | -1.600 |
| 1102500201 | Altri servizi non sanitari da Aziende Sanitarie della Provincia | -35.366 |
| BA1730 | B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici | -297.619 |
| 1102700101 | Altri servizi non sanitari da altri Enti Pubblici | -131.619 |
| 1102700301 | Servizi di prenotazione da pubblico | -166.000 |
| BA1740 | B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato | -1.566.477 |
| 1102900101 | Servizi di prenotazione da privato | -464.000 |
| 1102900301 | Service non sanitari | -100.000 |
| 1102900401 | Giornali, riviste, opere multimediali su CD | -115.000 |
| 1102900601 | Servizi postali | -275.000 |
| 1102900701 | Spese postali | -1.100 |
| 1102900801 | Pubblicità ed inserzioni | -21.250 |
| 1102901001 | P. Sanitario Medico - Missioni e rimborsi spese | -21.241 |
| 1102901101 | P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Missioni e rimborsi spese | -5.803 |
| 1102901201 | P. Sanitario Non Medico-Comparto - Missioni e rimborsi spese | -13.750 |
| 1102901301 | P. Sanitario Non Medico-Comparto _Infermieri - Missioni e rimborsi spese | -21.948 |
| 1102901401 | P. Professionale-Dirigenza - Missioni e rimborsi spese | -1.873 |
| 1102901501 | P. Professionale-Comparto - Missioni e rimborsi spese | -500 |
| 1102901601 | P. Tecnico-Dirigenza - Missioni e rimborsi spese | -1.764 |
| 1102901701 | P. Tecnico-Comparto - Missioni e rimborsi spese | -5.931 |
| 1102901801 | P. Amministrativo-Dirigenza - Missioni e rimborsi spese | -3.729 |
| 1102901901 | P. Amministrativo-Comparto - Missioni e rimborsi spese | -11.282 |
| 1102902001 | Servizi di Vigilanza | -250.000 |
| 1102902006 | Servizi di sterilizzazione dispositivi medici | -5.000 |
| 1102902008 | Servizi di mediazione culturale/linguistica | -50.000 |
| 1102902010 | Altri servizi non sanitari da privato | -197.306 |
| BA1750 | B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie | -313.669 |
| BA1760 | B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | -53.500 |
| 1103100101 | Consulenze non sanitarie da Aziende Sanitarie della Regione | -53.500 |
| BA1770 | B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici | -13.438 |
| 1103300201 | Consulenze non sanitarie da Enti Pubblici | -13.438 |
| BA1780 | B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato | -246.731 |
| BA1790 | B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato | -69.684 |
| 1103500201 | Docenze svolte da personale dipendente in convenzione presso terzi | -65.804 |
| 1103500202 | Consulenze non sanitarie svolte da personale dipendente | -3.880 |
| BA1830 | B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria | -177.047 |
| 1104300101 | Altre forme di lavoro autonomo non sanitarie | -17.763 |
| 1104300201 | Borse di studio non sanitarie | -85.654 |
| 1104300301 | Altro - area non sanitaria | -22.630 |
| 1104300401 | Assistenza religiosa | -51.000 |
| BA1880 | B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non) | -156.515 |
| BA1890 | B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico | -31.000 |
| 1105100101 | Aggiornamento e formazione da altri soggetti pubblici | -31.000 |
| BA1900 | B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato | -125.515 |
| 1105300101 | Indennità per docenza di personale dipendente | -9.515 |
| 1105300201 | Aggiornamento e formazione da altri soggetti privati | -116.000 |
| BA1910 | B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata) | -3.425.111 |
| BA1920 | B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze | -309.000 |
| 1150100101 | Manutenzione immobili e pertinenze | -309.000 |
| BA1930 | B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari | -630.000 |
| 1150300101 | Manutenzione impianti e macchinari | -630.000 |
| BA1940 | B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche | -1.302.801 |
| 1150500101 | Manutenzione attrezzature sanitarie | -1.302.801 |

| | | |
|------------|--|-------------|
| BA1950 | B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi | -11.000 |
| 1150700101 | Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi | -11.000 |
| BA1960 | B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi | -160.000 |
| 1150900101 | Manutenzione automezzi | -160.000 |
| BA1970 | B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni | -1.012.310 |
| 1151100101 | Manutenzione attrezzature informatiche | -86.000 |
| 1151100201 | Manutenzione ai software | -814.340 |
| 1151100301 | Altre manutenzioni | -111.970 |
| BA1990 | B.4) Godimento di beni di terzi | -839.000 |
| BA2000 | B.4.A) Fitti passivi | -100.000 |
| 1200100101 | Affitti passivi | -80.000 |
| 1200100102 | Spese condominiali | -20.000 |
| BA2010 | B.4.B) Canoni di noleggio | -739.000 |
| BA2020 | B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria | -566.000 |
| 1200300101 | Canoni di noleggio attrezzature sanitarie | -566.000 |
| BA2030 | B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria | -173.000 |
| 1200500101 | Canoni di noleggio attrezzature e altri beni non sanitari | -95.000 |
| 1200500301 | Canoni di noleggio software | -78.000 |
| BA2080 | Totale costo del personale | -83.930.775 |
| BA2090 | B.5) Personale del ruolo sanitario | -64.884.584 |
| BA2100 | B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario | -29.244.866 |
| BA2110 | B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico | -26.597.535 |
| BA2120 | B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato | -24.213.759 |
| 1250100101 | P. Sanitario Medico - Competenze fisse -T.IND | -10.750.731 |
| 1250100201 | P. Sanitario Medico - Competenze accessorie -T.IND | -67.963 |
| 1250100202 | P. Sanitario Medico - Competenze fondi contrattuali -T.IND | -5.502.886 |
| 1250100301 | P. Sanitario Medico - Esclusività -T.IND. | -2.552.983 |
| 1250100401 | P. Sanitario Medico - Oneri previdenziali ed assistenziali -T.IND | -5.339.196 |
| BA2130 | B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato | -2.383.776 |
| 1250300101 | P. Sanitario Medico - Competenze fisse- T.D | -1.222.684 |
| 1250300202 | P. Sanitario Medico - Competenze fondi contrattuali -T.D | -489.924 |
| 1250300301 | P. Sanitario Medico - Esclusività - T.D. | -96.505 |
| 1250300401 | P. Sanitario Medico - Oneri previdenziali ed assistenziali -T.D | -574.663 |
| BA2150 | B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico | -2.647.331 |
| BA2160 | B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato | -2.548.256 |
| 1250700101 | P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Competenze fisse - T.IND | -1.387.993 |
| 1250700201 | P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Competenze accessorie -T.IND | -860 |
| 1250700202 | P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Competenze fondi contrattuali -T.IND | -331.401 |
| 1250700301 | P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Esclusività T.IND | -249.616 |
| 1250700401 | P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Oneri previdenziali ed assistenziali -T.IND | -578.386 |
| BA2170 | B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato | -99.075 |
| 1250900101 | P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Competenze fisse - T.D | -67.626 |
| 1250900202 | P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Competenze fondi contrattuali - T.D | -3.844 |
| 1250900301 | P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Esclusività -T.D | -2.651 |
| 1250900401 | P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Oneri previdenziali ed assistenziali - T.D | -24.954 |
| BA2190 | B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario | -35.639.718 |
| BA2200 | B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato | -34.580.101 |
| 1251300101 | P. Sanitario Non Medico-Comparto - Competenze fisse -T.IND | -2.678.819 |
| 1251300202 | P. Sanitario Non Medico-Comparto - Competenze fondi contrattuali -TIND | -832.624 |
| 1251300301 | P. Sanitario Non Medico-Comparto - Oneri previdenziali ed assistenziali -TIND | -1.023.436 |
| 1251300401 | P. Sanitario Non Medico-Comparto_Infermieri - Competenze fisse -T.IND | -17.354.843 |
| 1251300502 | P. Sanitario Non Medico-Comparto_Infermieri - Competenze fondi contrattuali - TIND | -5.944.543 |
| 1251300601 | P. Sanitario Non Medico-Comparto_Infermieri - Oneri previdenziali ed assistenziali -TIND | -6.745.836 |
| BA2210 | B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato | -1.059.617 |
| 1251500101 | P. Sanitario Non Medico-Comparto - Competenze fisse -T.D | -128.637 |
| 1251500202 | P. Sanitario Non Medico-Comparto - Competenze fondi contrattuali -T.D | -13.046 |

| | | |
|------------|--|-------------|
| 1251500301 | P. Sanitario Non Medico-Comparto - Oneri previdenziali ed assistenziali -TD | -44.371 |
| 1251500401 | P. Sanitario Non Medico-Comparto_Infermieri - Competenze fisse -T.D | -516.899 |
| 1251500502 | P. Sanitario Non Medico-Comparto_Infermieri - Competenze fondi contrattuali - T.D | -116.102 |
| 1251500601 | P. Sanitario Non Medico-Comparto_Infermieri - Oneri previdenziali ed assistenziali -TD | -240.562 |
| BA2230 | B.6) Personale del ruolo professionale | -347.140 |
| BA2240 | B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale | -347.140 |
| BA2250 | B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato | -347.140 |
| 1300100101 | P. Professionale-Dirigenza - Competenze fisse -T.IND | -172.509 |
| 1300100202 | P. Professionale-Dirigenza - Competenze fondi contrattuali- T,IND | -97.632 |
| 1300100301 | P. Professionale-Dirigenza - Oneri previdenziali ed assistenziali -TIND | -76.999 |
| BA2320 | B.7) Personale del ruolo tecnico | -11.503.958 |
| BA2330 | B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico | -404.238 |
| BA2340 | B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato | -345.577 |
| 1350100101 | P. Tecnico-Dirigenza - Competenze fisse -T.IND | -235.300 |
| 1350100202 | P. Tecnico-Dirigenza - Competenze fondi contrattuali -TIND | -36.153 |
| 1350100301 | P. Tecnico-Dirigenza - Oneri previdenziali ed assistenziali -T.IND | -74.124 |
| BA2350 | B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato | -58.661 |
| 1350300101 | P. Tecnico-Dirigenza - Competenze fisse -T.D | -42.740 |
| 1350300202 | P. Tecnico-Dirigenza - Competenze fondi contrattuali -T.D | -1.567 |
| 1350300301 | P. Tecnico-Dirigenza - Oneri previdenziali ed assistenziali -T.D | -14.354 |
| BA2370 | B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico | -11.099.720 |
| BA2380 | B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato | -10.759.585 |
| 1350700101 | P. Tecnico-Comparto - Competenze fisse -T.IND | -6.962.299 |
| 1350700202 | P. Tecnico-Comparto - Competenze fondi contrattuali -T.IND | -1.396.590 |
| 1350700301 | P. Tecnico-Comparto - Oneri previdenziali ed assistenziali - T.IND | -2.400.696 |
| BA2390 | B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato | -340.135 |
| 1350900101 | P. Tecnico-Comparto - Competenze fisse-T.D | -201.813 |
| 1350900202 | P. Tecnico-Comparto - Competenze fondi contrattuali -T.D | -34.846 |
| 1350900301 | P. Tecnico-Comparto - Oneri previdenziali ed assistenziali -T.D | -103.476 |
| BA2410 | B.8) Personale del ruolo amministrativo | -7.195.093 |
| BA2420 | B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo | -958.171 |
| BA2430 | B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato | -916.426 |
| 1400100101 | P. Amministrativo-Dirigenza - Competenze fisse -T.IND | -523.801 |
| 1400100202 | P. Amministrativo-Dirigenza - Competenze fondi contrattuali -T.IND | -191.935 |
| 1400100301 | P. Amministrativo-Dirigenza - Oneri previdenziali ed assistenziali -T.IND | -200.690 |
| BA2440 | B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato | -41.745 |
| 1400300101 | P. Amministrativo-Dirigenza - Competenze fisse -T.D | -22.741 |
| 1400300202 | P. Amministrativo-Dirigenza - Competenze fondi contrattuali -T.D | -8.708 |
| 1400300301 | P. Amministrativo-Dirigenza - Oneri previdenziali ed assistenziali -T.D | -10.296 |
| BA2460 | B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo | -6.236.922 |
| BA2470 | B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato | -6.219.812 |
| 1400700101 | P. Amministrativo-Comparto - Competenze fisse -T.IND | -3.924.634 |
| 1400700202 | P. Amministrativo-Comparto - Competenze fondi contrattuali -T.IND | -956.202 |
| 1400700301 | P. Amministrativo-Comparto - Oneri previdenziali ed assistenziali -T.IND | -1.338.976 |
| BA2480 | B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato | -17.110 |
| 1400900101 | P. Amministrativo-Comparto - Competenze fisse -T.D | -12.226 |
| 1400900202 | P. Amministrativo-Comparto - Competenze fondi contrattuali -T.D | -1.189 |
| 1400900301 | P. Amministrativo-Comparto - Oneri previdenziali ed assistenziali -T.D | -3.695 |
| BA2500 | B.9) Oneri diversi di gestione | -1.309.885 |
| BA2510 | B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES) | -781.035 |
| 1450100101 | Tassa circolazione automezzi | -6.725 |
| 1450100102 | Valori bollati e vidimazioni | -2.010 |

| | | |
|------------|--|------------|
| 1450100103 | Tributi locali sugli immobili | -70.300 |
| 1450100104 | Tassa rifiuti | -230.000 |
| 1450100106 | Altre tasse e imposte non sul reddito | -26.500 |
| 1450100107 | IVA indetraibile acquisti intercompany per prodotti farmaceutici ed emoderivati | -445.500 |
| BA2530 | B.9.C) Altri oneri diversi di gestione | -528.850 |
| BA2540 | B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale | -487.600 |
| 1450500101 | Compensi e rimborsi spese Direttore Generale | -174.319 |
| 1450500102 | Compensi e rimborsi spese Direttore Sanitario | -125.973 |
| 1450500103 | Compensi e rimborsi spese Direttore Amministrativo | -125.973 |
| 1450500201 | Compensi e rimborsi spese Collegio Sindacale | -61.335 |
| BA2550 | B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione | -41.250 |
| 1450700101 | Spese processuali gestione diretta sinistri | -3.321 |
| 1450700102 | Altre spese processuali | -8.316 |
| 1450700302 | Compensi a componenti commissioni non sanitarie | -750 |
| 1450700303 | Compensi a Organismo di valutazione Aziendale | -3.923 |
| 1450700304 | Quote associative | -9.940 |
| 1450700306 | Altri costi | -15.000 |
| BA2560 | Totale ammortamenti | -5.174.043 |
| BA2570 | B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali | -460.841 |
| 1500100301 | Ammortamento software | -459.955 |
| 1500100501 | Ammortamento immobilizzazioni immateriali diverse | -886 |
| BA2580 | B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali | -4.713.202 |
| BA2590 | B.11.A) Ammortamento dei fabbricati | -3.411.500 |
| BA2600 | B.11.A.1) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili) | -2.239 |
| 1550100101 | Ammortamento fabbricati non strumentali disponibili | -2.239 |
| BA2610 | B.11.A.2) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili) | -3.409.261 |
| 1550300101 | Ammortamento fabbricati strumentali indisponibili | -3.409.261 |
| BA2620 | B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali | -1.301.702 |
| 1600100101 | Ammortamento impianti e macchinari | -70.534 |
| 1600100201 | Ammortamento attrezzature sanitarie | -762.303 |
| 1600100301 | Ammortamento attrezzature informatiche | -133.703 |
| 1600100401 | Ammortamento automezzi | -132.303 |
| 1600100501 | Ammortamento mobili e arredi | -173.176 |
| 1600100601 | Ammortamento beni strumentali diversi | -29.683 |
| BA2690 | B.14) Accantonamenti dell'esercizio | -3.158.549 |
| BA2760 | B.14.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI) | -97.924 |
| 1751100101 | Accantonamenti per premio di operosità Convenzionati interni | -97.924 |
| BA2770 | B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati | -1.140.532 |
| BA2790 | B.14.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati | -1.140.532 |
| 1751500401 | FRNA - Accantonamenti per quote inutilizzate contributi regionali | -630.554 |
| 1751500501 | FRNA - Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici | -509.978 |
| BA2820 | B.14.D) Altri accantonamenti | -1.920.093 |
| BA2840 | B.14.D.1) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA | -616.723 |
| 1752300101 | Accantonamenti al fondo per rinnovo convenzioni medici di base, pediatri di libera scelta, continuità assistenziale, medici dell'emergenza | -616.723 |
| BA2850 | B.14.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai | -47.082 |
| 1752500101 | Accantonamenti al fondo per rinnovo convenzioni specialisti convenzionati interni | -47.082 |
| BA2860 | B.14.D.3) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica | -577.068 |
| 1752700101 | Accantonamento al fondo per rinnovo contrattuale personale dirigenza medica | -577.068 |
| BA2870 | B.14.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica | -94.961 |
| 1752900101 | Accantonamento al fondo per rinnovo contrattuale personale dirigenza non medica | -94.961 |
| BA2880 | B.14.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: comparto | -538.046 |
| 1753100102 | Accantonamento al fondo per contrattazione integrativa personale comparto | -538.046 |
| BA2890 | B.14.D.10) Altri accantonamenti | -46.213 |

| | | |
|------------|---|--------------|
| 1753300201 | Accantonamento al fondo indennità organi istituzionali | -46.213 |
| BZ9999 | Totale costi della produzione (B) | -291.730.365 |
| CA0000 | C) Proventi e oneri finanziari | |
| CA0050 | C.2) Altri proventi | 122 |
| CA0080 | C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni | 122 |
| 1850500101 | Proventi da titoli | 122 |
| CA0110 | C.3) Interessi passivi | -179.071 |
| CA0130 | C.3.B) Interessi passivi su mutui | -150.000 |
| 1900300101 | Interessi su mutui | -150.000 |
| CA0140 | C.3.C) Altri interessi passivi | -29.071 |
| 1900500201 | Interessi passivi verso fornitori | -29.071 |
| CA0150 | C.4) Altri oneri | -34.898 |
| CA0160 | C.4.A) Altri oneri finanziari | -34.898 |
| 1950100101 | Oneri e commissioni bancarie e di c/c postale | -34.898 |
| CZ9999 | Totale proventi e oneri finanziari (C) | -213.847 |
| DZ9999 | Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D) | 0 |
| EA0000 | E) Proventi e oneri straordinari | |
| EA0010 | E.1) Proventi straordinari | 4.379.298 |
| EA0030 | E.1.B) Altri proventi straordinari | 4.379.298 |
| EA0040 | E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse | 101.527 |
| 2100300101 | Erogazioni liberali | 101.527 |
| EA0050 | E.1.B.2) Sopravvenienze attive | 4.277.771 |
| EA0070 | E.1.B.2.3) Sopravvenienze attive v/terzi | 4.277.771 |
| EA0140 | E.1.B.2.3.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi | 4.277.771 |
| 9999900101 | Sopravvenienze Attive per Altro | 0 |
| 2101900102 | Altre sopravvenienze attive verso terzi | 4.277.771 |
| EA0260 | E.2) Oneri straordinari | -7.946 |
| EA0280 | E.2.B) Altri oneri straordinari | -7.946 |
| EA0300 | E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali | -7.946 |
| 2150500101 | Risarcimenti gestione diretta sinistri | -2.946 |
| 2150500102 | Altri risarcimenti | -5.000 |
| EZ9999 | Totale proventi e oneri straordinari (E) | 4.371.352 |
| XA0000 | Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E) | 6.110.271 |
| YA0000 | Imposte e tasse | |
| YA0010 | Y.1) IRAP | -5.961.771 |
| YA0020 | Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente | -5.542.320 |
| 2200100101 | IRAP Personale medico e veterinario | -1.791.760 |
| 2200100201 | IRAP Personale sanitario non medico - dirigenza | -175.582 |
| 2200100301 | IRAP Personale sanitario non medico - comparto | -311.580 |
| 2200100401 | IRAP Personale sanitario non medico - infermieri | -2.039.654 |
| 2200100501 | IRAP Personale professionale - dirigenza | -24.010 |
| 2200100701 | IRAP Personale tecnico - dirigenza | -22.084 |
| 2200100801 | IRAP Personale tecnico - comparto | -716.796 |
| 2200100901 | IRAP Personale amministrativo - dirigenza | -60.534 |
| 2200101001 | IRAP Personale amministrativo - comparto | -400.320 |
| YA0030 | Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente | -233.726 |
| 2200300102 | IRAP Borse di Studio sanitarie | -1.360 |
| 2200300103 | IRAP Convenzioni Nazionali | -105.003 |
| 2200300104 | IRAP Altri rapporti di lavoro sanitari assimilati al lavoro dipendente | -61.168 |
| 2200300201 | IRAP Co.Co.Co. non sanitarie | -24.161 |
| 2200300202 | IRAP Borse di Studio non sanitarie | -29.578 |
| 2200300203 | IRAP Altri rapporti di lavoro non sanitari assimilati al lavoro dipendente | -12.456 |
| YA0040 | Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intraoemia) | -185.725 |
| 2200500101 | IRAP Libera professione intraoemia | -185.725 |
| YA0060 | Y.2) IRES | -148.500 |
| YA0070 | Y.2.A) IRES su attività istituzionale | -148.500 |
| 2250100101 | IRES Attività istituzionale | -148.500 |
| YZ9999 | Totale imposte e tasse (Y) | -6.110.271 |

ALLEGATO I - SCHEDA A: PROGRAMMA TRIENNALE DEI LAVORI PUBBLICI 2019/2021 DELL'AMMINISTRAZIONE AZIENDA USL DI IMOLA

QUADRO DELLE RISORSE NECESSARIE ALLA REALIZZAZIONE DEL PROGRAMMA

| TIPOLOGIE RISORSE | Arco temporale di validità del programma | | | |
|---|--|---------------------|-------------|---------------------|
| | Disponibilità finanziaria (1) | | | Importo Totale (2) |
| | Primo anno | Secondo anno | Terzo anno | |
| risorse derivate da entrate aventi destinazione vincolata per legge | 0.00 | 3,500,000.00 | 0.00 | 3,500,000.00 |
| risorse derivate da entrate acquisite mediante contrazione di mutuo | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| risorse acquisite mediante apporti di capitali privati | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| stanziamenti di bilancio | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| finanziamenti acquisibili ai sensi dell'articolo 3 del decreto-legge 31 ottobre 1990, n. 310, convertito con modificazioni dalla legge 22 dicembre 1990, n. 403 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| risorse derivanti da trasferimento di immobili | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| altra tipologia | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 |
| totale | 0.00 | 3,500,000.00 | 0.00 | 3,500,000.00 |

Il referente del programma

Faiello Domenico Alessandro

Note:

(1) La disponibilità finanziaria di ciascuna annualità è calcolata come somma delle informazioni elementari relative ai costi annuali di ciascun intervento di cui alla scheda D

(2) L'importo totale delle risorse necessarie alla realizzazione del programma triennale è calcolato come somma delle tre annualità

ALLEGATO I - SCHEDA B: PROGRAMMA TRIENNALE DEI LAVORI PUBBLICI 2019/2021 DELL'AMMINISTRAZIONE AZIENDA USL DI IMOLA

ELENCO DELLE OPERE INCOMPIUTE

| CUP (1) | Descrizione dell'opera | Determinazioni dell'amministrazione (Tabella B.1) | Ambito di interesse dell'opera (Tabella B.2) | Anno ultimo quadro economico approvato | Importo complessivo dell'intervento (2) | Importo complessivo lavori (2) | Oneri necessari per l'ultimazione dei lavori | Importo ultimo SAL | Percentuale avanzamento lavori (3) | Causa per la quale l'opera è incompiuta (Tabella B.3) | L'opera è attualmente fruibile parzialmente dalla collettività? | Stato di realizzazione ex comma 2 art.1 DM 42/2013 (Tabella B.4) | Possibile utilizzo ridimensionato dell'Opera | Destinazione d'uso (Tabella B.5) | Cessione a titolo di corrispettivo per la realizzazione di altra opera pubblica ai sensi dell'articolo 191 del Codice (4) | Vendita ovvero demolizione (4) | Oneri per la rinaturalizzazione, riqualificazione ed eventuale bonifica del sito in caso di demolizione | Parte di infrastruttura di rete |
|---------|------------------------|---|--|--|---|--------------------------------|--|--------------------|------------------------------------|---|---|--|--|----------------------------------|---|--------------------------------|---|---------------------------------|
| | | | | | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 0.00 | | | | | | | | | | |

Note:

- (1) Indica il CUP del progetto di investimento nel quale l'opera incompiuta rientra; è obbligatorio per tutti i progetti avviati dal 1 gennaio 2003.
 (2) Importo riferito all'ultimo quadro economico approvato.
 (3) Percentuale di avanzamento dei lavori rispetto all'ultimo progetto approvato.
 (4) In caso di cessione a titolo di corrispettivo o di vendita l'immobile deve essere riportato nell'elenco di cui alla scheda C ; in caso di demolizione l'intervento deve essere riportato fra gli interventi del programma di cui alla scheda D.

Il referente del programma
 Faiello Domenico Alessandro

Tabella B.1

- a) è stata dichiarata l'insussistenza dell'interesse pubblico al completamento ed alla fruibilità dell'opera
 b) si intende riprendere l'esecuzione dell'opera per il cui completamento non sono necessari finanziamenti aggiuntivi
 c) si intende riprendere l'esecuzione dell'opera avendo già reperito i necessari finanziamenti aggiuntivi
 d) si intende riprendere l'esecuzione dell'opera una volta reperiti i necessari finanziamenti aggiuntivi

Tabella B.2

- a) nazionale
 b) regionale

Tabella B.3

- a) mancanza di fondi
 b1) cause tecniche: protrarsi di circostanze speciali che hanno determinato la sospensione dei lavori e/o l'esigenza di una variante progettuale
 b2) cause tecniche: presenza di contenzioso
 c) sopravvenute nuove norme tecniche o disposizioni di legge
 d) fallimento, liquidazione coatta e concordato preventivo dell'impresa appaltatrice, risoluzione del contratto, o recesso dal contratto ai sensi delle vigenti disposizioni in materia di antimafia
 e) mancato interesse al completamento da parte della stazione appaltante, dell'ente aggiudicatore o di altro soggetto aggiudicatore

Tabella B.4

- a) i lavori di realizzazione, avviati, risultano interrotti oltre il termine contrattualmente previsto per l'ultimazione (Art. 1 c2, lettera a), DM 42/2013)
 b) i lavori di realizzazione, avviati, risultano interrotti oltre il termine contrattualmente previsto per l'ultimazione non sussistendo allo stato, le condizioni di riavvio degli stessi. (Art. 1 c2, lettera b), DM 42/2013)
 c) i lavori di realizzazione, ultimati, non sono stati collaudati nel termine previsto in quanto l'opera non risulta rispondente a tutti i requisiti previsti dal capitolato e dal relativo progetto esecutivo come accertato nel corso delle operazioni di collaudo. (Art. 1 c2, lettera c), DM 42/2013)

Tabella B.5

- a) prevista in progetto
 b) diversa da quella prevista in progetto

ALLEGATO I - SCHEDE C: PROGRAMMA TRIENNALE DEI LAVORI PUBBLICI 2019/2021 DELL'AMMINISTRAZIONE AZIENDA USL DI IMOLA

ELENCO DEGLI IMMOBILI DISPONIBILI

| Codice univoco immobile (1) | Riferimento CUI intervento (2) | Riferimento CUP Opera Incompiuta (3) | Descrizione immobile | Codice Istat | | | Localizzazione - CODICE NUTS | Cessione o trasferimento immobile a titolo corrispettivo ex art.21 comma 5 e art.191 comma 1 (Tabella C.1) | Concessi in diritto di godimento, a titolo di contributo ex articolo 21 comma 5 (Tabella C.2) | Alienati per il finanziamento e la realizzazione di opere pubbliche ex art.3 DL 310/1990 s.m.i. | Già incluso in programma di dismissione di cui art.27 DL 201/2011, convertito dalla L. 214/2011 (Tabella C.3) | Tipo disponibilità se immobile derivante da Opera Incompiuta di cui si è dichiarata l'insussistenza dell'interesse (Tabella C.4) | Valore Stimato (4) | | | | |
|-----------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|--|--------------|------|-----|------------------------------|--|---|---|---|--|--------------------|--------------|------------|----------------------|--------------|
| | | | | Reg | Prov | Com | | | | | | | Primo anno | Secondo anno | Terzo anno | Annualità successive | Totale |
| I90000900374201900001 | L90000900374201900001 | | Area dell'immobile "Silvio Alvisi" sede della Medicina Riabilitativa | 008 | 037 | 032 | | 2 | 1 | Si | 1 | | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 3.500.000.00 | 3.500.000.00 |
| | | | | | | | | | | | | | 0.00 | 0.00 | 0.00 | 3.500.000. | 3.500.000. |

Note:

- (1) Codice obbligatorio: "I" + numero immobile = cf amministrazione + prima annualità del primo programma nel quale l'immobile è stato inserito + progressivo di 5 cifre
 (2) Riportare il codice CUI dell'intervento (nel caso in cui il CUP non sia previsto obbligatoriamente) al quale la cessione dell'immobile è associata; non indicare alcun codice nel caso in cui si proponga la semplice alienazione o cessione di opera incompiuta non connessa alla realizzazione di un intervento
 (3) Se derivante da opera incompiuta riportare il relativo codice CUP
 (4) Riportare l'ammontare con il quale l'immobile contribuirà a finanziare l'intervento, ovvero il valore dell'immobile da trasferire (qualora parziale, quello relativo alla quota parte oggetto di cessione o trasferimento) o il valore del titolo di godimento oggetto di cessione.

Il referente del programma

Faiello Domenico Alessandro

Tabella C.1

1. no
2. parziale
3. totale

Tabella C.2

1. no
2. sì, cessione
3. sì, in diritto di godimento, a titolo di contributo, la cui utilizzazione sia strumentale e tecnicamente connessa all'opera da affidare in concessione

Tabella C.3

1. no
2. sì, come valorizzazione
3. sì, come alienazione

Tabella C.4

1. cessione della titolarità dell'opera ad altro ente pubblico
2. cessione della titolarità dell'opera a soggetto esercente una funzione pubblica
3. vendita al mercato privato
4. disponibilità come fonte di finanziamento per la realizzazione di un intervento ai sensi del

ALLEGATO I - SCHEDA D: PROGRAMMA TRIENNALE DEI LAVORI PUBBLICI 2019/2021 DELL'AMMINISTRAZIONE AZIENDA USL DI IMOLA

ELENCO DEGLI INTERVENTI DEL PROGRAMMA

| Codice Unico Intervento - CUI (1) | Cod. Int. Amm.ne (2) | Codice CUP (3) | Annuale nella quale si prevede di dare avvio alla procedura di affidamento | Responsabile del procedimento (4) | Lotto funzionale (5) | Lavoro complesso (6) | Codice Istat | | | Localizzazione - codice NUTS | Tipologia | Settore e sottosettore intervento | Descrizione dell'intervento | Livello di priorità (7) (Tabella D.3) | STIMA DEI COSTI DELL'INTERVENTO (8) | | | | | | | | Intervento aggiunto o variato a seguito di modifica programma (12) (Tabella D.5) | |
|-----------------------------------|----------------------|-----------------|--|-----------------------------------|----------------------|----------------------|--------------|------|-----|------------------------------|--------------------------|-----------------------------------|--|---------------------------------------|-------------------------------------|--------------|------------|-------------------------------|-------------------------|--|---|----------------------------------|--|-------------------------|
| | | | | | | | Reg | Prov | Com | | | | | | Primo anno | Secondo anno | Terzo anno | Costi su annualità successiva | Importo complessivo (9) | Valore degli eventuali immobili di cui alla scheda C collegati all'intervento (10) | Scadenza temporale ultima per l'utilizzo dell'eventuale finanziamento derivante da contrazione di mutuo | Apporto di capitale privato (11) | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Importo | | Tipologia (Tabella D.4) |
| L90000900374201900001 | | H21E14000510007 | 2020 | Ferrari Francesco | SI | No | 008 | 037 | 032 | | 01 - Nuova realizzazione | 05.30 - Sanitarie | AMPLIAMENTO OSPEDALE DI IMOLA REALIZZAZIONE DELLA NUOVA SEDE PER ATTIVITA' AMBULATORIALI E RIABILITATIVA PROGRAMMA REGIONALE INVESTIMENTI IN SANITA' - INTERVENTO P3 | 1 | 0.00 | 3,500,000.00 | 0.00 | 3,500,000.00 | 7,000,000.00 | 3,500,000.00 | | 0.00 | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | 0.00 | 3,500,000.00 | 0.00 | 3,500,000.00 | 7,000,000.00 | 3,500,000.00 | | 0.00 | | |

Note:

- (1) Numero intervento = "1" + cd amministrazione + prima annualità del primo programma nel quale l'intervento è stato inserito + progressivo di 5 cifre della prima annualità del primo programma
 (2) Numero interno liberamente indicato dall'amministrazione in base a proprio sistema di codifica
 (3) Indica il CUP (Cfr. articolo 3 comma 5)
 (4) Riportare nome e cognome del responsabile del procedimento
 (5) Indica se lotto funzionale secondo la definizione di cui all'art.3 comma 1 lettera qq) del D.Lgs.50/2016
 (6) Indica se lavoro complesso secondo la definizione di cui all'art.3 comma 1 lettera oo) del D.Lgs.50/2016
 (7) Indica il livello di priorità di cui all'articolo 3 commi 11 e 12
 (8) Ai sensi dell'art.4 comma 6, in caso di demolizione di opere incompiute l'importo comprende gli oneri per lo smantellamento dell'opera e per la rinaturalizzazione, riqualificazione ed eventuale bonifica del sito.
 (9) Importo complessivo ai sensi dell'articolo 3, comma 6, vi incluse le spese eventualmente già sostenute e con competenza di bilancio antecedente alla prima annualità
 (10) Riportare il valore dell'eventuale immobile trasferito di cui al corrispondente immobile indicato nella scheda C
 (11) Riportare l'importo del del capitale privato come quota parte del costo totale
 (12) Indica se l'intervento è stato aggiunto o è stato modificato a seguito di modifica in corso d'anno ai sensi dell'art.5 commi 8 e 10. Tale campo, come la relativa nota e tabella, compaiono solo in caso di modifica del programma

Il referente del programma

Faiello Domenico Alessandro

Tabella D.1

Cfr. Classificazione Sistema CUP: codice tipologia intervento per natura intervento 03= realizzazione di lavori pubblici (opere e impiantistica)

Tabella D.2

Cfr. Classificazione Sistema CUP: codice settore e sottosettore intervento

Tabella D.3

1. priorità massima
2. priorità media
3. priorità minima

Tabella D.4

1. finanza di progetto
2. concessione di costruzione e gestione
3. sponsorizzazione
4. società partecipate o di scopo
5. locazione finanziaria
6. contratto di disponibilità
9. altro

Tabella D.5

1. modifica ex art.5 comma 9 lettera b)
2. modifica ex art.5 comma 9 lettera c)
3. modifica ex art.5 comma 9 lettera d)
4. modifica ex art.5 comma 9 lettera e)
5. modifica ex art.5 comma 11

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

INTERVENTI RICOMPRESI NELL'ELENCO ANNUALE

| Codice Unico Intervento - CUI | CUP | Descrizione dell'intervento | Responsabile del procedimento | Importo annualità | Importo intervento | Finalità (Tabella E.1) | Livello di priorità | Conformità Urbanistica | Verifica vincoli ambientali | Livello di progettazione (Tabella E.2) | CENTRALE DI COMMITTEENZA O SOGGETTO AGGREGATORE AL QUALE SI INTENDE DELEGARE LA PROCEDURA DI AFFIDAMENTO | | Intervento aggiunto o variato a seguito di modifica programma (*) |
|-------------------------------|-----|-----------------------------|-------------------------------|-------------------|--------------------|------------------------|---------------------|------------------------|-----------------------------|--|--|---------------|---|
| | | | | | | | | | | | codice AUSA | denominazione | |
| | | | | | | | | | | | | | |

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

Il referente del programma

Faiello Domenico Alessandro

Tabella E.1

ADN - Adeguamento normativo
 AMS - Qualità ambientale
 COP - Completamento Opera Incompiuta
 CPA - Conservazione del patrimonio
 MIS - Miglioramento e incremento di servizio
 URB - Qualità urbana
 VAB - Valorizzazione beni vincolati
 DEM - Demolizione Opera Incompiuta
 DEOP - Demolizione opere preesistenti e non più utilizzabili

Tabella E.2

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

ALLEGATO I - SCHEDA F: PROGRAMMA TRIENNALE DEI LAVORI PUBBLICI 2019/2021 DELL'AMMINISTRAZIONE AZIENDA USL DI IMOLA

ELENCO DEGLI INTERVENTI PRESENTI NELL'ELENCO ANNUALE DEL PRECEDENTE PROGRAMMA TRIENNALE E NON RIPROPOSTI E NON AVVIATI

| Codice Unico Intervento - CUI | CUP | Descrizione dell'intervento | Importo intervento | Livello di priorità | Motivo per il quale l'intervento non è riproposto (1) |
|-------------------------------------|-----|-----------------------------|--------------------|---------------------|---|
| | | | | | |

Il referente del programma
Faiello Domenico Alessandro

Note

(1) breve descrizione dei motivi

RELAZIONE DEL COLLEGIO AL BILANCIO PREVENTIVO

BILANCIO PREVENTIVO ECONOMICO PER L'ANNO 2019

In data 27/06/2019 si é riunito presso la sede della AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE DI IMOLA

il Collegio Sindacale, regolarmente convocato, per procedere all'esame del Bilancio Preventivo economico per l'anno 2019.

Risultano essere presenti /assenti i Sigg.:

Andrea Moretti, Presidente, presente;

Vito Galizia, Componente, presente;

Paolo Casadei, Componente, presente.

Il preventivo economico di cui alla delibera di adozione del Direttore generale n. _____ del 26/06/2019

è stato trasmesso al Collegio sindacale per le relative valutazioni in data 26/06/2019 _____, con nota prot. n. 21029

del 26/06/2019 _____ e, ai sensi dell'art. 25 del d. lgs. N. 118/2011, è composto da:

- conto economico preventivo
- piano dei flussi di cassa prospettici
- conto economico di dettaglio
- nota illustrativa
- piano degli investimenti
- relazione del Direttore generale

Il Collegio, al fine di acquisire ulteriori elementi informativi sul bilancio preventivo, con riferimento anche alla relazione del Direttore Generale, ha ritenuto opportuno conferire con lo stesso che in merito all'argomento ha così relazionato:

Il Direttore Generale non può presenziare per sopraggiunti impegni personali; lo sostituisce il Direttore Amministrativo che illustra i criteri utilizzati per la predisposizione del bilancio preventivo 2019.

Programmazione aziendale

Il Bilancio di Previsione 2019 dell'Azienda Usl di Imola è stato predisposto secondo le indicazioni contenute nella delibera di Giunta Regionale n. 977 del 18/06/2019 "Linee di programmazione e di finanziamento delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2019" .

I bilanci preventivi 2019 devono assicurare una situazione di pareggio di bilancio civilistico. A tal fine, già in sede di programmazione 2019, viene assegnato il finanziamento relativo agli ammortamenti non sterilizzati delle immobilizzazioni entrate in produzione fino al 31/12/2009, che per l'Azienda Usl di Imola ammonta a 745.069 euro.

Rispetto all'esercizio 2018 è cambiata la composizione dei contributi in conto esercizio.

Nella seguente tabella è riportato il confronto tra finanziamenti assegnati in sede di programmazione 2019 e i finanziamenti assegnati a consuntivo 2018.

Per rendere comparabili i dati 2019 con quelli 2018, nella tabella sottoriportata nel fondo di riequilibrio 2019 è compresa l'integrazione a sostegno dell'equilibrio di Bilancio/investimenti di 3,5 milioni di euro che non è prevista nel valore della produzione ma nei proventi straordinari.

| in migliaia di € | 2018 | 2019 | var. | var. % |
|---|---------|---------|-------|---------|
| Totale Quota Capitaria | 209.326 | 209.334 | 8 | 0,00% |
| Fondo di riequilibrio | 3.554 | 4.554 | 1.000 | 28,14% |
| Finanziamento rinnovi contrattuali | 1.529 | 3.107 | 1.578 | 103,20% |
| Totale quota Capitaria, riequilibrio e rinnovi Contrattuali | 214.409 | 216.995 | 2.586 | 1,21% |
| Fondo Farmaci innovativi | 2.429 | 1.937 | -492 | -20,25% |
| Totale risorse disponibili AUSL di Imola | 216.838 | 218.932 | 2.094 | 0,97% |
| Finanziamento Ammortamenti Netti ante 2010 | 752 | 745 | -7 | -0,93% |

I valori riportati nella tabella sopra esposta sono al netto del finanziamento per FRNA, per cui si rimanda all'apposita sezione dedicata.

I maggiori oneri derivanti da:

- adeguamento della mobilità extrareregionale,
- rinnovo del contratto del comparto al netto dell'1,09 a carico dell'AUSL,
- manovra ticket,

- vacanza contrattuale della Dirigenza,

- rinnovo contrattuale dei medici convenzionati,

sono stati finanziati dalla Regione come riportato in premessa.

In sede di consuntivo la Regione aveva inoltre stanziato un ulteriore finanziamento di 1,7 milioni di euro a garanzia dell'equilibrio, non previsto nel 2019.

Al momento non è previsto un finanziamento specifico per investimenti indistinti, ma una integrazione a sostegno dell'equilibrio di Bilancio di 3.500.000 euro con la quale l'AUSL dovrà far fronte anche alla copertura degli investimenti indifferibili e indispensabili che, per ora, sono previsti nella misura minima di 300.000 euro.

Considerato il quadro economico-finanziario aziendale, l'Azienda ha impostato la programmazione 2019, sviluppando i programmi aziendali e declinandoli in obiettivi di budget sulle singole unità operative, illustrati di seguito nella relazione del Direttore Generale al Budget 2019.

Il Bilancio Economico Preventivo evidenzia una situazione di pareggio, con la criticità legata all'area degli investimenti e della mobilità infraregionale, per la quale si rinvia all'apposita sezione nell'analisi dei costi.

L'incremento del saldo passivo della mobilità infraregionale ha reso necessario contenere al minimo l'incremento del costo per beni e servizi.

Per il controllo della situazione economica, la direzione aziendale si impegna a un costante monitoraggio della gestione e dell'andamento economico-finanziario attraverso le verifiche bimestrali effettuate in via ordinaria al proprio interno e a rispettare i debiti informativi da effettuarsi trimestralmente nei confronti del livello ministeriale e in via straordinaria nei confronti della Regione secondo le modalità stabilite dalla medesima.

Risorse Umane

| Conto Economico ex d.lgs. 118/2011 | Preventivo 2018 | Consuntivo 2018 | Preventivo 2019 | Var. Prev. 2019 su Cons. 2018 |
|--|-----------------|-----------------|-----------------|-------------------------------|
| Risorse Umane al netto del contratto comparto ed elemento perequativo | 82.548 | 82.028 | 82.239 | 211 |
| Contratto comparto ed elemento perequativo già compreso nei costi 2019 | - | 1.693 | 2.040 | 347 |
| Risorse Umane al netto fondo vincolati | 82.548 | 83.721 | 84.279 | 558 |
| Personale dipendente | 82.045 | 83.359 | 83.796 | 437 |
| Personale | 82.501 | 83.932 | 83.931 | -1 |
| Comandi attivi | -807 | -878 | -459 | 419 |
| Personale universitario | 90 | 89 | 89 | 0 |
| Comandi passivi sanitari | 183 | 156 | 147 | -9 |
| Comandi passivi non sanitari | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Missioni e rimborsi spese dal 2014 finanziamento collaborazioni | 77 | 61 | 88 | 27 |
| Personale dipendente al netto collaborazioni | -352 | -399 | -399 | 0 |
| Lavoro interinale, collaborazioni e altre forme di lavoro autonomo | 81.693 | 82.960 | 83.396 | 436 |
| Lavoro interinale e collaborazioni sanitarie | 1.037 | 942 | 1.065 | 123 |
| Lavoro interinale e collaborazioni non sanitarie (al netto assistenza religiosa) di cui finanziati con fondi vincolati | 807 | 885 | 939 | 54 |
| Altre prestazioni di lavoro al netto fondi vincolati | 229 | 57 | 126 | 69 |
| | -181 | -181 | -181 | 0 |
| | 855 | 760 | 883 | 123 |

L'andamento della spesa relativa al personale si desume dalla tabella dove è evidenziata la spesa del personale dipendente relativa al preventivo 2018 e al consuntivo 2018 e al preventivo 2019.

Per determinare il costo delle risorse umane è stato tolto il costo relativo al personale in collaborazione presso la Regione, è stato aggiunto il costo relativo ai rapporti di lavoro flessibile al netto della parte finanziata da fondi vincolati.

Per rendere confrontabili i dati nella prima riga è stato tolto il Contratto comparto e l'elemento perequativo del contratto della dirigenza che è già compreso nei costi 2019.

La spesa totale relativa alle risorse umane 2019, al netto del rinnovo contrattuale, è inferiore di 309 mila euro rispetto al preventivo 2018 e superiore di 211 mila euro rispetto al consuntivo 2018.

Il direttore dell'U.O. Contabilità e Finanza, Dr. Gianni Gambi illustra la proposta di delibera regionale "Linee di programmazione e di finanziamento delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2019".

Con tale Delibera la Regione ha determinato il livello di risorse di cui il Servizio Sanitario Regionale può disporre, pari a 8.265,479 milioni di euro, determinato nel modo seguente:

- 8.091,584 milioni di euro quale fabbisogno standard;
- 89,971 milioni per obiettivi di piano/vincolata;
- 41 milioni di euro quale stima della quota di competenza regionale del Fondo farmaci innovativi;
- 41 milioni di euro quale stima della quota di competenza regionale del Fondo farmaci oncologici;
- 1,923 milioni di euro per altro.

I Bilanci Economici Preventivi dovranno essere predisposti in base alle disposizioni dell'art. 25 del D.Lgs. 118/2011 e in coerenza con le presenti linee di indirizzo, nonché con gli obiettivi economici di seguito indicati.

I Bilanci Economici Preventivi 2019 dovranno assicurare una situazione di pareggio civilistico, comprensivo anche degli ammortamenti non sterilizzati, di competenza dell'esercizio 2019, riferiti a tutti i beni ad utilità pluriennale utilizzati per l'attività produttiva. A tal fine, la Regione ha assegnato il finanziamento relativo agli ammortamenti non sterilizzati delle immobilizzazioni entrate in produzione fino al 31/12/2009 che per l'AUSL di Imola ammonta a 745.069 euro.

Per quanto riguarda i fattori produttivi a maggior assorbimento di risorse, si forniscono le seguenti indicazioni:

Spesa Farmaceutica

Per l'anno 2019 viene definito un obiettivo regionale di spesa farmaceutica convenzionata netta di € 479.325.866, pari al +1,1% rispetto al 2018. Alla determinazione di tale stima concorrono diverse dinamiche: gli incrementi di spesa consistono nel mancato introito del ticket per i residenti e i domiciliati con scelta del medico con fasce di reddito RE2/RE3, nell'aumento delle prescrizioni quale effetto indotto dall'abolizione del superticket e negli effetti legati al nuovo accordo con le farmacie convenzionate, mentre i potenziali risparmi derivano sia da scadenze brevettuali sia dall'adesione a obiettivi di appropriatezza prescrittiva (PPI, antibiotici, omega3).

In relazione al finanziamento che viene assicurato a livello regionale della manovra di revisione del ticket, l'aumento di costo viene totalmente neutralizzato ai fini del risultato di bilancio.

Riguardo alla spesa per l'acquisto ospedaliero di farmaci (esclusi i farmaci rientranti nel fondo innovativi non oncologici e nel fondo oncologici innovativi-gruppo A, nonch' l'ossigeno) si prevede a livello complessivo regionale una sostanziale stabilità rispetto all'anno precedente, seppur con dinamiche differenziate fra le diverse aziende, in quanto a fronte di incrementi per talune categorie di farmaci (+51,8 mln rispetto al 2018), nonché per i farmaci oncologici del gruppo B (+20 mln rispetto al 2018), sono ipotizzate sensibili azioni di risparmio quali l'adesione alla gara di acquisto farmaci di IntercentER e l'utilizzo di biosimilari, per un valore di 72,242 mln.

Con riferimento ai farmaci per i quali si prevede un fondo a copertura della spesa stimata, si evidenzia quanto segue:

1. La spesa 2019 per i Farmaci Oncologici Innovativi di cui alla lista AIFA (cd. Gruppo A) viene stimata in un valore pari a € 38.847.464. A copertura dei costi di tali farmaci, viene costituito a livello regionale un Fondo corrispondente alla spesa stimata che verrà gestito con le medesime modalità adottate nel 2018. In corso d'anno verranno segnalati alle aziende gli adeguamenti in corrispondenza alle determinazioni AIFA in materia.

- A livello regionale è inoltre individuato un elenco di farmaci oncologici innovativi potenziali/ad alto costo (cd. Gruppo B), con un'ipotesi di spesa complessiva 2019 pari a € 61.452.427. Per tali farmaci viene costituito un Fondo di € 31.195.526 a copertura della quota di spesa che, in base alle stime regionali, non viene assorbita dalle azioni di risparmio che le Aziende dovranno necessariamente implementare nell'anno 2019.

Il finanziamento per l'AUSL di Imola è:

- Oncologici Gruppo A – 974.816 euro
- Oncologici Gruppo B – 425.231 euro
- Totale Oncologici – 1.400.077 euro.

I valori indicati per ciascuna Azienda per il gruppo B costituiscono, per la fase previsionale, il limite aziendale all'utilizzo del fondo regionale a copertura dei costi di tali farmaci.

I finanziamenti a copertura della spesa prevista per i farmaci oncologici innovativi (gruppo B) sono vincolati alla messa in atto delle azioni di risparmio ipotizzate dal servizio farmaceutico regionale; azioni che verranno monitorate in corso d'anno.

2. Farmaci Innovativi non oncologici (Lista AIFA). In analogia al 2018, viene costituito un Fondo a livello regionale pari ad € 41.000.000, di cui 537.216 euro per l'AUSL di Imola.

Con riferimento ai fattori della coagulazione del sangue, anche per l'anno 2019 verrà riconosciuto a consuntivo un

finanziamento pari al costo effettivo sostenuto per il trattamento dei pazienti residenti; in fase preventiva le Aziende potranno indicare l'ultimo valore riconosciuto (di cui alla DGR 2181/18) che per l'AUSL di Imola ammonta a 1.100.000 euro.

Mobilità Infra-Regionale

Per quanto riguarda la valorizzazione delle prestazioni in mobilità infra-regionale, le Aziende dovranno prevedere quanto segue:

- Per la mobilità extra-provinciale relativa all'attività di degenza, i valori di produzione 2018 risultanti dalla matrice di mobilità (fornita alle Aziende dalla Regione), salvo accordi consensuali fra le Aziende.
- Nel caso di accordi con Aziende Ospedaliere-Universitarie/IOR la valorizzazione economica dell'attività di degenza dovrà fare riferimento alla DGR n. 525/2013.
- Per la mobilità extra-provinciale relativa all'attività di specialistica ambulatoriale i valori di produzione 2018, salvo accordi consensuali fra le Aziende.

Mobilità Extra-Regionale

Per quanto riguarda la valorizzazione delle prestazioni in mobilità extra-regionale, le Aziende dovranno prevedere:

- Relativamente all'attività prodotta da strutture pubbliche (mobilità extraregionale attiva), le Aziende USL devono esporre la produzione 2017 valorizzata a tariffe regionali vigenti. Le Aziende Ospedaliere devono esporre la produzione 2018 valorizzata a tariffe regionali vigenti.

- Relativamente alla mobilità extra-regionale passiva, con nota PG/2019/0300728 del 27/03/2019 sono stati portati a conoscenza delle Aziende i valori di mobilità 2017 per tutti i settori oggetto di compensazione interregionale. Pertanto, a fini previsionali le Aziende dovranno tenere conto di tali valori per tutti i settori oggetto di compensazione interregionale. L'AUSL di Imola potrà disporre, a valere sull'anno 2019, dell'assegnazione di 402.712 euro a copertura dell'impatto degli adeguamenti ai valori di mobilità 2017.

In corso d'anno, a seguito di decisioni che potranno essere assunte in sede di Coordinamento tra le regioni, verranno tempestivamente fornite le conseguenti indicazioni.

- Acquisto di servizi sanitari da privati accreditati per residenti RER: Con riferimento alle prestazioni acquistate da strutture private accreditate per cittadini residenti, in continuità con quanto previsto negli accordi quadro regionale e nelle more della formalizzazione dei nuovi accordi, le Aziende USL dovranno tener conto, in via previsionale, salvo committenze aggiuntive a livello locale, 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).

Compartecipazione alle prestazioni di assistenza sanitaria: applicazione DGR 2075/2018 e 2076/2018

Con riferimento all'applicazione delle direttive contenute nelle DGR n. 2075/18, 2076/18 e relativa Circolare esplicativa n. 12/20018 - avente ad oggetto: "Indicazioni in merito all'applicazione delle DGR 2075/2018 'Rimodulazione delle modalità di compartecipazione alle prestazioni di assistenza sanitaria nella Regione Emilia - Romagna' e della DGR 2076/2018 'Revisione delle modalità di compartecipazione alle prestazioni di assistenza sanitaria a favore delle famiglie con almeno 2 figli a carico'" - l'AUSL di Imola può tener conto, in sede previsionale, dei seguenti importi a compensazione dei mancati introiti/maggiori oneri (spesa farmaceutica convenzionata); in fase consuntiva verrà riconosciuto il valore definitivo sulla base della attività prodotta nel 2019.

- Prima visita famiglia € 295.233;
- Revisione superticket specialistica € 374.139;
- Revisione superticket farmaceutica € 403.632.

Personale Dipendente

I Bilanci economici preventivi dovranno tener conto della ricaduta del Piano fabbisogni del personale.

Per quanto riguarda gli oneri corrispondenti al periodo contrattuale 2016-2018:

- Per il personale del comparto il contratto nel 2019 andrà a regime e l'onere completo verrà rilevato a bilancio;
- Per il personale dirigente le aziende daranno continuità all'accantonamento già operato a carico del bilancio 2018 prevedendo il medesimo importo anche per il 2019; gli accantonamenti fino a concorrenza della copertura del 3,48% previsto per il contratto a regime resteranno a carico della GSA fino a sottoscrizione del contratto.

Per il personale del comparto l'AUSL di Imola può prevedere il finanziamento del contratto a regime per € 1.668.438 (con esclusione della percentuale dell'1,09%, che rimane a carico dei bilanci aziendali).

In relazione agli oneri per i rinnovi contrattuali del personale dipendente (triennio 2019 - 2021) l'articolo 1, comma 438 della Legge di bilancio 2019 (legge 145/2018) determina gli oneri per i rinnovi contrattuali del personale dipendente per il 2019 in misura pari al 1,3%. Per le Amministrazioni statali sono state stanziati le relative risorse mentre per le altre Amministrazioni non è prevista alcuna copertura dallo Stato e gli oneri restano pertanto a carico dei rispettivi bilanci.

In sede previsionale le Aziende sanitarie, per il comparto e la dirigenza, dovranno operare gli accantonamenti che già nel corso del 2019 verranno utilizzati, per la corresponsione dell'indennità di vacanza contrattuale che dovrà essere corrisposta nella misura dello 0,42% dal 1° aprile e dello 0,7% dal 1° luglio (€ 15.236.256), nonché l'elemento perequativo (€ 12.987.042).

A fronte degli accantonamenti, l'AUSL di Imola potrà disporre di un finanziamento specifico di 1.211.842 euro

Personale Convenzionato

In relazione agli oneri per i rinnovi contrattuali del personale convenzionato (triennio 2016 – 2018) le aziende daranno continuità all'accantonamento già operato a carico del bilancio 2018, prevedendo il medesimo importo anche per il 2019; gli accantonamenti fino a concorrenza della copertura del 3,48% previsto per la convenzione a regime resteranno a carico della GSA fino a sottoscrizione della convenzione.

In relazione agli oneri per i rinnovi contrattuali del personale convenzionato (triennio 2019 – 2021) l'articolo 1, comma 439 della legge di bilancio 2019 (legge 145/2018) prevede che le medesime disposizioni del personale dipendente si applichino anche al personale convenzionato. Pertanto, con riferimento al personale convenzionato (medici di assistenza primaria, pediatri di libera scelta, specialisti ambulatoriali interni e altri convenzionati) in sede previsionale le Aziende sanitarie dovranno operare accantonamenti in misura pari al 1,3% della base dati così costruita:

- (BA0420 "da convenzione" CONSUNTIVO 2015 + 0,75% * B02015 "da convenzione" CONSUNTIVO 2010) + (BA0420 "da convenzione" CONSUNTIVO 2015 + 0,75% * B02015 "da convenzione" CONSUNTIVO 2010) *3,48%.

- (BA0570 "da privato-medici Sumai" CONSUNTIVO 2015 + 0,75% * B02090 "da privato-Medici Sumai" CONSUNTIVO 2010) + (BA0570 "da privato-medici Sumai" CONSUNTIVO 2015 + 0,75% * B02090 "da privato-Medici Sumai" CONSUNTIVO 2010) *3,48%.

Le voci di accantonamento dovranno inoltre contenere l'importo derivante dall'accantonamento dello 0,75% del costo consuntivo 2010.

A fronte di tali accantonamenti, l'AUSL di Imola potrà disporre, a valere sul'anno 2019, del finanziamento di 227.491 euro.

Fondo risarcimento danni da responsabilità civile

L'accantonamento al Fondo risarcimento danni da responsabilità civile, effettuato a livello regionale sul bilancio della GSA, dovrà far fronte alla copertura dei costi derivanti da risarcimenti assicurativi di seconda fascia (sinistri oltre la soglia di 250.000 euro).

Investimenti

Le Aziende potranno utilizzare quota parte delle risorse correnti assegnate attraverso la rettifica di contributi in conto esercizio, solo nel caso in cui tali rettifiche non compromettano il pareggio di bilancio ed esclusivamente per interventi indifferibili.

Le Aziende dovranno prevedere, a valere su risorse regionali, gli oneri conseguenti all'attivazione dell'applicativo per la Gestione delle risorse umane (GRU), per l'applicativo per la Gestione amministrativo contabile (GAAC) e per il progetto DSM-DP che complessivamente per l'AUSL di Imola ammontano a 111.823 euro:

FRNA

Nelle more della definizione delle assegnazioni 2019, le Aziende dovranno indicare valori in linea con il 2018.

Il Dr. Gambi, facendo seguito a quanto presentato dal Direttore Amministrativo, illustra i criteri utilizzati per la previsione 2019 dei ricavi e dei costi più rilevanti ad esclusione di contributi in conto esercizio di cui è già stato riferito sopra.

RICAVI

Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti

In tale voce è prevista esclusivamente la rettifica di 112 mila euro relativa al finanziamento degli investimenti da effettuare per il progetto GRU e quella di 300 mila euro per investimenti indispensabili e urgenti.

Qualora in corso di esercizio si rendessero necessari ulteriori investimenti da finanziare con i contributi in conto esercizio, ne verrà data notizia alla Regione e al Collegio Sindacale in sede di verifica straordinaria di settembre.

Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti

Si tratta di contributi in conto esercizio di parte corrente vincolati, assegnati nel 2018 o esercizi precedenti e accantonati negli appositi fondi, di cui si prevede la spesa nell'esercizio 2019. L'utilizzo di tali fondi ammonta a 1,616 milioni per FRNA e FNA e 1,481 milioni per la restante gestione.

La previsione è stata effettuata nell'ipotesi che i contributi anteriori al 2019 vengano interamente utilizzati nel 2018, l'effettivo utilizzo verrà aggiornato in sede di verifica di settembre.

Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria

La variazione rispetto al consuntivo 2018 pari a - 735 mila euro di è attribuibile essenzialmente alla riduzione della mobilità infraregionale di 380 mila euro dovuta al fatto che nel 2018, che è la base per la determinazione della previsione, la produzione dell'AUSL è stata inferiore rispetto al 2017.

Per quanto riguarda la diminuzione della mobilità extraregione di 443 mila euro, l'impatto della riduzione di tale ricavo sarà finanziata dalla regione come riportato in premessa.

Il ricavo delle altre prestazioni sanitarie è in lieve aumento (+87 mila euro) mentre l'Attività di Montecatone R.I è prevista costante rispetto all'anno precedente

La differenza rispetto al preventivo 2018 di - 2,057 milioni di euro deriva dal fatto che il preventivo 2018 era sovrastimato nelle voci relative alla libera professione intramuraria e alla mobilità derivante dall'attività di Montecatone R.I; voci che comunque

sono compensate dai corrispettivi costi.

Rimborsi

I concorsi, recuperi e rimborsi sono previsti nella misura di 1,787 milioni di euro di cui 459 mila euro relativi a comandi attivi. Al netto dei comandi attivi questa categoria di ricavi è prevista nella misura di 1.328.

Al netto dei comandi la previsione 2019 è superiore di 514 mila euro rispetto al preventivo 2018 e inferiore di 1.352 milioni rispetto al consuntivo 2018.

La causa principale di quest'ultimo scostamento è dovuta al fatto che in sede di chiusura 2018 la Regione ha autorizzato l'AUSL ad iscrivere un credito di 1.700 mila euro a titolo di rimborso per payback per altri farmaci diversi dai farmaci innovativi. Al netto di tale effetto la variazione rispetto al consuntivo 2018 sarebbe stata di +348 mila euro dovuta essenzialmente a rimborsi da privati e altri enti pubblici.

Compartecipazione alla spesa (ticket)

Il preventivo 2019 riflette l'andamento dei primi mesi del 2019 rispetto all'analogo periodo del 2018, in riduzione a seguito dell'abolizione del superticket per i titolari di redditi inferiori a 100.000 euro

Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio

Si tratta delle sterilizzazioni degli ammortamenti di competenza 2019, determinati sulla base dell'utilizzo effettuato nel 2018. Tenuto conto che quasi tutti i nuovi investimenti sono finanziati da contributi in conto capitale, una eventuale riduzione di tale ricavo sarà compensata da una analoga riduzione degli ammortamenti

Altri ricavi e proventi

Gli altri ricavi e proventi sono costituiti principalmente dalla voce dei fitti attivi e sono sostanzialmente in linea con il consuntivo 2018 (+2 mila euro) e con il preventivo 2018 (-10 mila euro).

COSTI

Beni di consumo

Per un corretto confronto tra i dati di preventivo e consuntivo, il dato di consuntivo 2018 deve essere considerato comprensivo della variazione delle rimanenze.

Il valore complessivo di beni di consumo a preventivo 2019 configura un decremento di -600 mila euro rispetto al consuntivo 2018, comprensivo della variazione delle rimanenze e di -691 mila euro rispetto al preventivo 2018.

Farmaci

La previsione 2019 per l'Acquisto ospedaliero di Farmaci configura una riduzione del -2,4% (pari a circa € - 550.000) derivante da un minore impatto dei farmaci innovativi oncologici e non oncologici, a parità di trattamenti, e la riduzione attesa per l'impiego dei farmaci biosimilari di tipo oncologico, anti TNF-Alfa, Eritropoietina e Follitropina, Insulina ed Eparina e per l'effetto di riduzione prezzi derivanti da adesione a gara di acquisto farmaci Intercent-ER.

Farmaci Innovativi

Il consumo stimato di farmaci innovativi è in fase preventiva ricondotto al valore dei relativi fondi di finanziamento e di rimborsi per un totale di € 1.937.000 di cui:

- Innovativi Oncologici complessivamente € 1.400.047 derivanti da
 - o Lista AIFA (cd Gruppo A) € 974.816
 - o Alto costo (cd Gruppo B) € 425.231
- Innovativi non Oncologici complessivamente pari a € 537.216.

Dispositivi Medici

La previsione 2019 del consumo di Dispositivi Medici è in mantenimento rispetto al precedente esercizio.

Servizi Sanitari

Il valore a preventivo 2019 per l'acquisto di servizi sanitari configura una riduzione (-362 mila euro) rispetto al consuntivo 2018 e un incremento di 262 mila euro rispetto alla previsione 2018.

Nell'ambito di tale aggregato incide l'aumento della mobilità passiva pari a 453 mila euro rispetto al consuntivo 2018, per cui si rimanda al paragrafo specifico.

I principali fattori che incidono su tale aggregato presentano le seguenti dinamiche:

Case di Cura (prestazioni di degenza)

Le prestazioni di degenza rese dalle Case di Cura presentano un valore di previsione 2019 in lieve incremento rispetto al consuntivo 2018 (+ 63 mila euro) ed in mantenimento rispetto al preventivo 2018.

Farmaceutica

La programmazione regionale per la spesa farmaceutica convenzionata prevede un incremento complessivo di €+1,1% rispetto

al 2018. La previsione che l'Azienda si pone è di mantenimento rispetto al precedente esercizio. In continuità con il precedente esercizio, l'Azienda prosegue l'impianto delle azioni messe in campo in interazione con la Medicina Generale. Per i maggiori dettagli sulle azioni correlate alla spesa farmaceutica si rinvia al paragrafo della Relazione al Budget 2019.

Medici di base e Pediatri di libera scelta e Continuità assistenziale

La previsione 2019 permane in mantenimento rispetto al consuntivo 2018 e sostanzialmente in linea rispetto al preventivo 2018 (+0,1%).

Specialistica interna e esterna

La previsione complessiva per il 2019 configura un decremento dei costi pari a -82 mila euro rispetto al consuntivo 2018 ed un incremento di +245 mila euro rispetto al preventivo 2018.

Si riduce la previsione di acquisto di prestazioni da privati accreditati, mentre si configura un lieve incremento dei costi per i medici convenzionati interni (€ + 25 mila rispetto al 2018) e un incremento di +11 mila euro per l'acquisto di prestazioni mediante l'istituto della Similalp per il governo dei tempi di attesa.

Assistenza Protesica e Integrativa

La previsione dei costi per l'erogazione dell'Assistenza protesica e Integrativa si configura in decremento rispetto al consuntivo 2018 (-42 mila euro) ed in lieve incremento rispetto al preventivo 2018 (+19 mila euro).

Psichiatria residenziale e semiresidenziale e Prestazioni Socio Sanitarie a rilevanza sanitaria

A partire dal 2016 la spesa per la psichiatria residenziale e semiresidenziale è compresa nell'ambito del sub aggregato "Altri servizi sanitari".

Le prestazioni socio sanitarie a rilevanza sanitaria prevedono per il 2019 un sostanzialmente mantenimento rispetto al consuntivo 2018 e un decremento di -31 mila euro rispetto al preventivo 2018.

Altri servizi sanitari

Tale aggregato configura un decremento del valore economico a preventivo 2019 pari a -400 mila euro rispetto al consuntivo 2018 (-2,4%) ed un sostanziale mantenimento rispetto al preventivo 2019 (-0,1%).

Incide sulla riduzione il valore dell'indennità rivolta ad operatore economico del territorio a seguito di emergenza aviaria, a carico del Bilancio 2018 (partita di giro in compensazione nei Ricavi), pari a 870 mila.

Al contempo si configurano i seguenti incrementi :

- Costi della psichiatria residenziale e semiresidenziale nonché della Neuropsichiatria infantile e delle Dipendenze Patologiche il cui budget trasversale specifico registra un incremento di +98 mila euro per la previsione di incremento di prestazioni mediante il Budget di salute e rette per la Neuropsichiatria infantile.
- Acquisto di prestazioni di specialistica ambulatoriale per degenti e residenti da Aziende Sanitarie della Regione con un aumento di +165 mila euro.
- Appalto del servizio di trasporto di accompagnamento e trasporto pazienti interno (barellamento), avviato nel corso dall'1.6.2018 e che incide su tutto l'esercizio 2019, per un valore di +250 mila euro.

Montecatone

Il preventivo 2019 relativamente ai costi per prestazioni rese a residenti dell'Ausl di Imola configura una riduzione di -204 mila euro rispetto al consuntivo 2018 e un incremento di 524 mila euro rispetto al preventivo 2018. Tale previsione stima il riequilibrio della spesa storica al netto di prestazioni contingenti che avevano portato ad incrementi nel biennio precedente. La previsione di spesa per le prestazioni rese a cittadini non residenti non costituisce un impatto economico sul bilancio dell'AUSL di Imola in quanto correlato all'incremento dei ricavi nell'ambito del valore della produzione.

Mobilità

Complessivamente il saldo di mobilità previsto nel Preventivo 2019 evidenzia un peggioramento rispetto al consuntivo 2018 di circa 1,276 milioni di euro e di 1,271 milioni di euro rispetto al preventivo 2018.

In ambito infra regionale il peggioramento rispetto al consuntivo 2018 risulta pari a 737 mila euro mentre rispetto al preventivo 2018 la variazione corrispondente ad una riduzione di 541 mila euro.

I valori posti a preventivo 2019 tengono conto delle indicazioni di programmazione regionale per la regolazione dei valori di mobilità attiva e passiva, infra ed extra regionale in relazioni ai quali, per la mobilità extraprovinciale relativa alle prestazioni di degenza, specialistica ambulatoriale e somministrazione farmaci sono stati considerati i valori di produzione 2018 risultanti dalle matrici di mobilità fornite dalla RER. Analogamente, per la mobilità infraprovinciale verso l'Ausl di Bologna, sia attiva che passiva. Per la regolazione dei rapporti infraprovinciali con l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna e l'Istituto Ortopedico Rizzoli sono stati considerati i valori dei rispettivi Accordi per il 2018.

Mobilità extra-regionale

Per quanto riguarda la mobilità extra regionale in ambito pubblico sono stati considerati i valori attivi e passivi del consuntivo 2017 secondo le indicazioni di programmazione regionale.

Servizi non Sanitari

L'ambito dei servizi non sanitari, ove sono compresi i servizi alberghieri (pulizie-sanificazione, lavanolo, smaltimento rifiuti) nonché le utenze configurano una lieve riduzione rispetto al consuntivo 2018 pari a -52 mila euro (-0,3%) ed un incremento rispetto al preventivo 2018 di +316 mila euro (+2,2). Su tale aggregato sono riflessi i benefici attesi in termini di riduzione e contenimento di consumo di fattori produttivi mediante un'azione di governo dei costi dei principali servizi alberghieri.

Manutenzioni

La previsione 2019 presenta un incremento di +119 mila euro rispetto al consuntivo 2018 e di +155 mila euro rispetto al preventivo 2018.

La variazione deriva dall'incremento degli interventi di manutenzione ordinaria agli immobili e impianti e, al contempo, tiene conto degli effetti attesi nel governo dei costi relativi ai contratti di manutenzione per hardware/software e per le apparecchiature biomediche.

Godimenti beni di terzi

La previsione 2019 si configura in mantenimento rispetto al consuntivo 2018 con una lieve diminuzione rispetto al preventivo 2018 (-26 mila euro).

Risorse Umane

L'andamento della spesa relativa al personale si desume dalla questa tabella dove è evidenziata la spesa del personale dipendente relativa al preventivo 2018 e al consuntivo 2018 e al preventivo 2019.

Per determinare il costo delle risorse umane è stato tolto il costo relativo al personale in collaborazione presso la Regione, è stato aggiunto il costo relativo ai rapporti di lavoro flessibile al netto della parte finanziata da fondi vincolati.

Per rendere confrontabili i dati nella prima riga è stato tolto il Contratto comparto e l'elemento perequativo del contratto della dirigenza che è già compreso nei costi 2019

La spesa totale relativa alle risorse umane 2019, al netto del rinnovo contrattuale, è inferiore di 309 mila euro rispetto al preventivo 2018 e superiore di 211 mila euro rispetto al consuntivo 2018.

Ammortamenti

Si tratta degli ammortamenti di competenza 2019, determinati sulla base degli ammortamenti 2018. Una eventuale riduzione di tale costo sarà compensata da una analoga riduzione dell'utilizzo dei contributi (sterilizzazione).

Accantonamenti

Gli accantonamenti previsti nel preventivo 2019 al netto dell'FRNA evidenziano una riduzione di 357 mila euro rispetto al consuntivo 2018 e un aumento di 646 mila euro e rispetto al preventivo 2018

La differenza rispetto al consuntivo 2018, deriva essenzialmente dall'aumento degli accantonamenti per il rinnovo del contratto della dirigenza e del personale convenzionato, parzialmente compensato dalla riduzione degli accantonamenti per rischio autoassicurazione, degli accantonamenti per quote di finanziamento inutilizzate nell'esercizio e degli accantonamenti per oneri personale cessato che nel 2018 aveva visto l'accantonamento di tali oneri per il personale del comparto.

Non è stato effettuato l'accantonamento per il rischio derivante dall'autoassicurazione per danni da responsabilità civile verso terzi, nell'ipotesi che eventuali nuovi sinistri possano essere compensati dalla definizione favorevole di quelli anteriori al 2019.

Tale situazione sarà aggiornata in sede di verifica di settembre.

Proventi e Oneri finanziari

L'ipotesi di preventivo 2019 è in lieve riduzione, rispetto al consuntivo 2018 e al preventivo 2018, a causa della graduale riduzione delle quote capitale dei mutui.

Proventi e Oneri straordinari

I proventi straordinari riportati nel preventivo evidenziano un saldo positivo di 4,379 mila euro e riguardano:

1 - le erogazioni liberali per le quali è stato stimato un importo corrispondente al dato di consuntivo 2018 pari a circa 102 mila euro,

2 - l'integrazione a sostegno dell'equilibrio di Bilancio/investimenti pari a circa 3,5 milioni di euro inserito sulla base delle stime comunicate dalla Regione con lettera prot. 271801 del 19 marzo 2019, che ha fornito anche indicazione circa la voce di conto economico in cui classificare tale importo,

3- il finanziamento dei minori ticket derivanti dall'abolizione di superticket di specialistica e farmaceutica per 778 mila euro, anch'esso inserito sulla base delle stime comunicate dalla Regione con la nota sopra riportata, fornendo anche indicazione circa la voce di conto economico in cui classificare tale importo.

Il Collegio, avendo accertato in via preliminare che il bilancio è stato predisposto su schema conforme al modello previsto dalla normativa vigente, passa all'analisi delle voci che compongono il bilancio stesso.

In particolare, per le voci indicate tra i ricavi il Collegio ha esaminato l'attendibilità dei valori iscritti nei vari conti sulla base della documentazione e degli elementi conoscitivi forniti dall'Ente.

Per quanto attiene l'analisi delle voci indicate tra i costi, ai fini di una valutazione di congruità, il Collegio ha esaminato con attenzione il Piano di attività per l'anno 2019, confrontando lo stesso con quello dell'anno precedente, valutando la coerenza delle previsioni con gli obiettivi da conseguire e la compatibilità con le risorse concretamente realizzabili nel periodo cui si riferisce il bilancio nonché l'attendibilità della realizzazione di quanto nello stesso previsto.

In particolare l'attenzione è stata rivolta:

- alle previsioni di costo per il personale, complessivamente considerato, con riferimento anche alla consistenza delle unità di personale in servizio, compreso quello che si prevede di assumere a tempo determinato, nonché agli oneri per rinnovi contrattuali;
- alle previsioni di costo per l'acquisto di beni di consumo e servizi, con riferimento al costo che si sosterrà relativo a consulenze nonché al lavoro a vario titolo esternalizzato per carenza di personale in organico;
- agli accantonamenti di oneri di non diretta manifestazione finanziaria;
- Altro:

Tenuto conto che l'ultimo bilancio di esercizio approvato è quello relativo al 2018, i dati seguenti che riportano la dicitura "CONSUNTIVO 2017", non modificabile, sono in realtà riferiti al "CONSUNTIVO 2018".

Si riportano di seguito le previsioni economiche del bilancio per l'anno 2019 confrontate con le previsioni dell'esercizio precedente e con l'ultimo bilancio d'esercizio approvato:

| CONTO ECONOMICO | (A) CONTO CONSUNTIVO ANNO 2017 | BILANCIO PREVENTIVO ANNO 2018 | (B) BILANCIO PREVENTIVO ANNO 2019 | DIFFERENZA (B - A) |
|---|---|--|--|---------------------------|
| Valore della produzione | € 298.403.522,00 | € 294.714.359,00 | € 293.683.131,00 | € -4.720.391,00 |
| Costi della produzione | € 293.625.974,00 | € 288.852.911,00 | € 291.730.365,00 | € -1.895.609,00 |
| Differenza + - | € 4.777.548,00 | € 5.861.448,00 | € 1.952.766,00 | € -2.824.782,00 |
| Proventi e Oneri Finanziari + - | € -225.714,00 | € -230.262,00 | € -213.847,00 | € 11.867,00 |
| Rettifiche di valore attività fin. + - | € 0,00 | € 0,00 | € 0,00 | € 0,00 |
| Proventi e Oneri straordinari + - | € 1.437.529,00 | € 321.877,00 | € 4.371.352,00 | € 2.933.823,00 |
| Risultato prima delle Imposte | € 5.989.363,00 | € 5.953.063,00 | € 6.110.271,00 | € 120.908,00 |
| Imposte dell'esercizio | € 5.983.093,00 | € 5.953.063,00 | € 6.110.271,00 | € 127.178,00 |
| Utile (Perdita) d'esercizio | € 6.270,00 | € 0,00 | € 0,00 | € -6.270,00 |

Valore della Produzione: tra il preventivo 2019 e il consuntivo 2017 si evidenzia un decremento

pari a € -4.720.391,00 riferito principalmente a:

| | voce | importo |
|--|--|-----------------|
| | A.1) Contributo in conto esercizio | € -2.328.031,00 |
| | A.2) Rettifica contributi in conto esercizio per destinazione investimenti | € -324.642,00 |
| | A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti | € 732.228,00 |
| | A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociocanitarie a rilevanza sanitaria | € -735.433,00 |
| | A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi | € -1.771.267,00 |
| | A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) | € -295.029,00 |
| | A.7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio | € 0,00 |
| | A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni | € 0,00 |
| | A.9) Altri ricavi e proventi | € 1.783,00 |

Costi della Produzione: tra il preventivo 2019 e il consuntivo 2017

si evidenzia un decremento pari a € -1.895.609,00 riferito principalmente a:

| | voce | importo |
|--|--|-----------------|
| | B.1) Acquisto di beni | € -2.464.901,00 |
| | B.2) Acquisti di servizi sanitari | € -385.820,00 |
| | B.3) Acquisti di servizi non sanitari | € -63.605,00 |
| | B.4) Manutenzioni e riparazione | € 118.912,00 |
| | B.5) Godimento di beni di terzi | € 427,00 |
| | B.6) Costi del personale | € -1.345,00 |
| | B.7) Oneri diversi di gestione | € 413.584,00 |
| | B.8) Ammortamenti | € 1,00 |
| | B.9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti | € -545.150,00 |
| | B.10) Variazione delle rimanenze | € 1.864.568,00 |
| | B.11) Accantonamenti | € -832.282,00 |

Proventi e Oneri Fin.: tra il preventivo 2019 e il consuntivo 2017 si evidenzia un incremento

pari a € 11.867,00 riferito principalmente a:

| | voce | importo |
|--|--------------------------------|-------------|
| | C) Proventi e oneri finanziari | € 11.867,00 |

Rettifiche di valore attività finanziarie: tra il preventivo 2019 e il consuntivo 2017

si evidenzia un incremento pari a € 0,00 riferito principalmente a:

| | voce | importo |
|--|------|---------|
| | | |

Proventi e Oneri Str.: tra il preventivo 2019 e il consuntivo 2017

si evidenzia un incremento pari a € 2.933.823,00 riferito principalmente a:

| | voce | importo |
|--|----------------------------|----------------|
| | E.1) Proventi straordinari | € 1.683.243,00 |
| | E.2) Oneri straordinari | € 1.250.579,00 |

In riferimento agli scostamenti più significativi evidenziati si rileva quanto segue:

Si rinvia alla relazione del Direttore Amministrativo e del direttore dell'UOCF, in merito alla programmazione aziendale, sopra riportata.

In considerazione di quanto sopra esposto, il Collegio esprime parere favorevole sul bilancio preventivo per l'anno 2019 ritenendo le previsioni attendibili, congrue e coerenti col Piano di attività 2019, con i finanziamenti regionali nonché con le direttive impartite dalle autorità regionali e centrali.

Riguardo a quanto sopra, si osserva che:

Con riferimento ai criteri di redazione del presente bilancio preventivo, che determinano il raggiungimento di una situazione di pareggio economico, si evidenzia, a titolo di richiamo di informativa, che tale obiettivo è subordinato, in particolare, al verificarsi delle condizioni già evidenziate nella presentazione del Direttore Amministrativo e del Direttore dell'U.O. Contabilità e Finanza, relativamente alle sezioni: "Spesa farmaceutica convenzionata", "Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti", "Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti" e "Accantonamenti".

Ritorna in bozza



Bologna, 11 luglio 2019
fasc. 15.1.9/1/2019 prot.gen.

Al Direttore Generale dell'Azienda USL di IMOLA

E p.c. All'Assessore alle Politiche per la salute
della Regione Emilia Romagna

Egregio Direttore,

La presente per comunicarLe che nella seduta dell' 11.7.2019 la Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria metropolitana di Bologna - ai fini del controllo esercitato dalla Giunta regionale come previsto da legge - ha espresso parere favorevole sul Bilancio Economico Preventivo 2019 dell'Azienda USL di IMOLA presentato nella riunione.

Cordiali saluti..

IL PRESIDENTE DELLA CONFERENZA TERRITORIALE SOCIALE E SANITARIA
METROPOLITANA DI BOLOGNA

A handwritten signature in blue ink, reading 'Giuliano Borgani'.