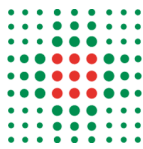


**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Imola**

IL DIRETTORE GENERALE

BILANCIO DI PREVISIONE 2018



FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE

AOO: AS_BO66
REGISTRO: Deliberazione
NUMERO: 0000118
DATA: 31/05/2018 15:00
OGGETTO: ADOZIONE BILANCIO PREVENTIVO ECONOMICO 2018

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Il presente atto è stato firmato digitalmente da Rossi Andrea in qualità di Direttore Generale
Con il parere favorevole di Dall'Olimi Emanuela - 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 |
|---------------------------------------|--|--|
| DELI0000118_2018_delibera_firmata.pdf | Donattini Maria Teresa; Dall'Olimi Emanuela; Gambi Gianni; Rossi Andrea | 365FC0B5A8212CB80C2883DC2D336ED2 7A97E6281EAB4F264FB79221DDC9ABB1 |
| DELI0000118_2018_Allegato1.pdf: | | FFAB99F9A102612637BFF67A655142B10 B253FEFF4B8AC05246D29AC7CEB6E18 |
| DELI0000118_2018_Allegato2.pdf: | | 2EF316CF60AE1E11064EAA8945D5F2C0 34F35D3E3C958DFFA3A4323612AF0C37 |



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 2018

IL DIRETTORE GENERALE

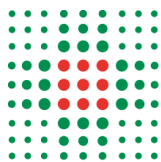
richiamati i provvedimenti legislativi:

- 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. 50/94 – “Norme in materia di programmazione, contabilità, contratti e controllo delle Aziende Unità Sanitarie Locali e delle Aziende Ospedaliere - ai sensi del D.Lgs, 229/99” e successive modifiche di integrazione”;
- 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 proposta di delibera regionale “Linee di programmazione e di finanziamento delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale per l’anno 2018” - protocollo GPG/2018/561 del 10/04/2018, trasmessa dalla regione con PEC del 21 maggio 2018;

- 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. 81 del 23/04/2018 avente ad oggetto: “Programma triennale delle opere pubbliche, applicazione art. 21, comma 3 d.lgs. 50/2016, aggiornamento programma triennale 2018 - 2020 e dell’elenco annuale 2018” con la quale si è proceduto ad adottare il programma triennale dei lavori pubblici 2018-2020 e l’elenco annuale dei lavori 2018, che si allegano come parte integrante e sostanziale del presente atto (allegato n. 2);



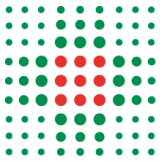
- preso atto che le linee programmatiche definiscono per l'AUSL di Imola l'obiettivo del pareggio di bilancio compresi tutti gli ammortamenti;
- visti gli elaborati ed i documenti contabili predisposti dai diversi Servizi competenti sulla base delle determinazioni assunte collegialmente dalla Direzione Generale;
- dato atto che il documento di Bilancio proposto prevede, per l'anno 2018, il pareggio di bilancio compresi tutti gli ammortamenti, corrispondente all'obiettivo assegnato dalla Regione;
- ritenuto di procedere all'adozione del Bilancio Economico Preventivo 2018 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

- 1) di adottare il Bilancio Economico Preventivo 2018 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 2018 presenta le seguenti risultanze complessive:

Conto economico:

| | | |
|----------------------------------|-----|-------------|
| A) Valore della produzione | + € | 294.714.359 |
| B) Costi della produzione | - € | 288.852.911 |
| C) Proventi e Oneri finanziari | - € | 230.262 |
| E) Proventi e oneri straordinari | + € | 321.877 |
| F) Imposte e tasse | - € | 5.953.063 |
| Risultato d'esercizio | -€ | 0 |



- 3) di dare atto che con propria deliberazione n. 81 del 23/04/2018 avente ad oggetto: “Programma triennale delle opere pubbliche, applicazione art. 21, comma 3 d.lgs. 50/2016, aggiornamento programma triennale 2018 - 2020 e dell’elenco annuale 2018”, si è proceduto ad adottare il programma triennale dei lavori pubblici 2018-2020 e l’elenco annuale dei lavori 2018, che si allegano quali parti integranti e sostanziali 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 e dell’art. 37 della L.R. n. 50 del 20/12/1994, così come modificata dalla L.R. n. 29 del 23/12/2004;
- 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.

RELAZIONE DEL COLLEGIO AL BILANCIO PREVENTIVO

BILANCIO PREVENTIVO ECONOMICO PER L'ANNO 2018

In data 12/06/2018 si è 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 2018.

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. 118 del 31/05/2018

è stato trasmesso al Collegio sindacale per le relative valutazioni in data 07/06/2018 , con nota prot. n. 18324

del 07/06/2018 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 le slide economiche che saranno presentate questo pomeriggio alla Conferenza Territoriale Sanitaria e Sociale Metropolitana di Bologna in sede di raccolta del parere.

Programmazione aziendale

Il Bilancio di Previsione 2018 dell'Azienda Usl di Imola è stato predisposto secondo le indicazioni contenute nella proposta di delibera regionale "Linee di programmazione e di finanziamento delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2018" - protocollo GPG/2018/561 del 10/04/2018.

I bilanci preventivi 2018 devono assicurare una situazione di pareggio di bilancio civilistico. A tal fine, già in sede di programmazione 2018, 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 751.838 euro.

Rispetto all'esercizio 2017 è cambiata la composizione dei contributi in conto esercizio.

Nella seguente tabella è riportato il confronto tra finanziamenti assegnati in sede di programmazione 2018 e i finanziamenti assegnati a consuntivo 2017.

| in migliaia di € | 2017 | 2018 | var. | Var. % |
|------------------------------------|---------|---------|--------|----------|
| Totale Quota Capitaria | 206.798 | 209.326 | 2.528 | 1,22% |
| Fondo di riequilibrio | 4.588 | 1.054 | -3.534 | -77,03% |
| Finanziamento rinnovi contrattuali | 698 | 0 | -698 | -100,00% |

| | | | | |
|---|---------|---------|--------|---------|
| Totale quota Capitaria, riequilibrio e rinnovi Contrattuali | 212.084 | 210.380 | -1.704 | -0,80% |
| Fondo Farmaci innovativi | 1.440 | 1.708 | 268 | 18,61% |
| Totale risorse disponibili Azienda UsI di Imola | 213.524 | 212.088 | -1.436 | -0,67% |
| Finanziamento Ammortamenti Netti ante 2010 | 1.020 | 752 | -268 | -26,27% |

Rispetto al 2017 non è previsto il finanziamento dei rinnovi contrattuali che nel 2017 era stato di 698 mila euro.

In sede di consuntivo la regione aveva inoltre stanziato un ulteriore finanziamento di 1 milione di euro a garanzia dell'equilibrio, non previsto nel 2018.

Tenuto conto di queste variazioni il finanziamento a preventivo, al netto del finanziamento dei farmaci innovativi e degli ammortamenti ante 2010, è in diminuzione rispetto al 2017 di 1,7 milioni di euro (-0,8%).

Il fondo farmaci innovativi aumenta di 268 mila euro, senza effetti positivi per l'AUSL in quanto è stato previsto un costo corrispondente per i relativi farmaci.

Anche nel 2018 non è previsto, al momento, un finanziamento per investimenti indistinti.

Questo comporterà l'utilizzo della sola quota residua di mutuo e l'attuazione di eventuali ulteriori investimenti solo se indifferibili e indispensabili.

Considerato il quadro economico-finanziario aziendale, l'Azienda ha impostato la programmazione 2018, sviluppando i programmi aziendali e declinandoli in obiettivi di budget sulle singole unità operative, illustrati di seguito nella relazione del direttore generale al Budget 2018.

Il Bilancio Economico Preventivo evidenzia una situazione di pareggio, con la criticità legata alle aree dell'utilizzo dei fondi degli esercizi precedenti, degli investimenti, della mobilità e degli accantonamenti, voci per le quali si rinvia all'apposita sezione nell'analisi del conto economico.

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

A seguito dell'applicazione del D.Lgs.118/2011 e dell'adozione dei nuovi schemi di bilancio, il costo delle risorse umane è da intendersi come saldo di voci che risultano essere contabilizzate in aggregati di spesa e di ricavo diversi.

Inoltre a decorrere dall'01/01/2014, il rimborso del personale in collaborazioni presso la Regione non è più contabilizzato insieme ai Comandi attivi tra i rimborsi, bensì tra i contributi in conto esercizio, coerentemente alle indicazioni contenute nella Nota Regionale prot.PG/2013/0311575 del 16/12/2013 avente ad oggetto "revisione delle procedure per l'attivazione e gestione delle collaborazioni fra Aziende ed Enti del SSR".

Non sono previsti distacchi presso la Regione.

Pertanto, ai fini della definizione del costo per le Risorse Umane si è tenuto conto delle seguenti voci:

Personale

-Comandi attivi

Personale universitario

Comandi passivi sanitari

Comandi passivi non sanitari

Missioni e rimborsi spese

-finanziamento collaborazioni

Lavoro autonomo sanitario

Lavoro autonomo non sanitario

-Fondi vincolati

Nella tabella seguente è riportato un confronto omogeneo del costo delle risorse umane relativo al triennio 2016-2018

| in migliaia di € | Consuntivo 2016 | Consuntivo 2017 | Preventivo 2018 | Var 2018-2017 |
|--|-----------------|-----------------|-----------------|---------------|
| Risorse Umane al netto del laboratorio analisi | 82.125 | 82.833 | 82.413 | - 420 |
| Laboratorio analisi | 837 | - | - | - |
| Risorse Umane al netto fondo vincolati | 82.962 | 82.833 | 82.413 | - 420 |
| Personale dipendente | 82.948 | 82.181 | 82.045 | -484 |
| Personale | 83.148 | 82.639 | 82.501 | -136 |
| -Comandi attivi | -593 | -817 | -807 | 10 |
| Personale universitario | 113 | 113 | 90 | -23 |
| Comandi passivi sanitari | 177 | 183 | 183 | - |
| Comandi passivi non sanitari | 29 | - | - | - |
| Missioni e rimborsi spese | 75 | 63 | 77 | 14 |
| dal 2014 finanziamento collaborazioni | -498 | -431 | -352 | 79 |
| Personale dipendente al netto collaborazioni | 82.450 | 81.750 | 81.693 | - 57 |

Cluy

| | | | | |
|--|------|-------|-------|-------|
| Lavoro interinale, collaborazioni e altre forme di lavoro autonomo | 819 | 1.399 | 1.037 | - 362 |
| Lavoro interinale e collaborazioni sanitarie | 667 | 1.201 | 807 | - 394 |
| Lavoro interinale e collaborazioni non sanitarie (al netto assistenza religiosa) | 151 | 199 | 229 | 30 |
| di cui finanziati con fondi vincolati | -307 | -317 | -317 | - |
| Altre prestazioni di lavoro al netto fondi vincolati | 512 | 1.082 | 720 | - 362 |

Al netto dei finanziamenti vincolati e del costo del personale di laboratorio trasferito ad agosto 2016 all'AUSL di Bologna, il costo per Risorse Umane è lievemente ridotto rispetto al costo 2017 ed è leggermente superiore (288 mila euro) a quello del 2016.

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 2018".

Con tale delibera la Regione ha determinato il livello di risorse di cui il Servizio Sanitario regionale può disporre, pari a 8.161,282 milioni di euro, determinato nel modo seguente:

- 7.992 milioni di euro quale fabbisogno standard;
- 91,652 milioni per obiettivi di piano/vincolata;
- 36 milioni di euro quale stima della quota di competenza regionale del Fondo farmaci innovativi;
- 41,63 milioni di euro quale stima della quota di competenza regionale del Fondo farmaci oncologici;
- 20 milioni per pay-back farmaceutico

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

I Bilanci Economici Preventivi 2018 dovranno assicurare una situazione di pareggio civilistico, comprensivo anche degli ammortamenti non sterilizzati, di competenza dell'esercizio 2018, riferiti a tutti i beni ad utilità pluriennale utilizzati per l'attività produttiva. A tal fine, viene 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 751.838 euro.

Per quanto riguarda i fattori produttivi a maggior assorbimento di risorse, la regione ha fornito le seguenti indicazioni:

Spesa Farmaceutica:

Per l'anno 2018 viene definito un obiettivo regionale di spesa farmaceutica convenzionata netta pari a € 488.455.400, -0,6% rispetto al 2017.

L'incremento di spesa per l'acquisto ospedaliero di farmaci (esclusa la spesa per farmaci rientranti nel fondo innovativi non oncologici e fondo oncologici regionale) viene previsto in +6,5%, rispetto al 2017 (€ 869.493.484 nel 2017) ed è comprensiva della spesa per Vaccini Batterici e Virali.

L'obiettivo di spesa per l'acquisto ospedaliero non comprende pertanto:

1. La spesa per i Farmaci Oncologici che viene stimata in un valore pari ad € 74.519.692 e comprende sia i farmaci oncologici innovativi di cui alla lista AIFA (cd. Gruppo A) per € 49.472.467 sia un gruppo di altri farmaci oncologici ad alto costo (cd. Gruppo B) per € 25.047.226. come da lista fornita alle Aziende. Per tali farmaci viene costituito a livello regionale un Fondo corrispondente alla spesa stimata. Tale fondo verrà gestito nel 2018 con le medesime modalità adottate nel 2017 ed i limiti aziendali all'utilizzo del fondo regionale a copertura dei costi di tali farmaci per l'AUSL di Imola sono i seguenti:

Oncologici Gruppo A – 942.999 euro

Oncologici Gruppo B – 389.620 euro

Totale Oncologici – 1.332.620 euro

2. Spesa per Farmaci Innovativi non oncologici (Lista AIFA). In analogia al 2017, viene costituito un Fondo a livello regionale pari ad € 36.000.000, con una quota a favore dell'AUSL di Imola di € 375.000.

Per quanto riguarda sia i farmaci oncologici (gruppo A e gruppo B) sia i farmaci innovativi non oncologici, essendo oggetto di un finanziamento dedicato da parte della Regione a copertura dei costi sostenuti (fino al limite aziendale riconosciuto), gli eventuali accordi di fornitura tra aziende sanitarie non dovranno tenerne conto nelle partite di scambio. Allo stesso modo, non dovranno essere evidenziati a bilancio ricavi per mobilità extraregionale attiva, fatta eccezione per i farmaci oncologici di cui al Gruppo B la cui quota di spesa sostenuta per i pazienti non residenti in Regione deve essere posta in mobilità secondo le vigenti regole della compensazione della mobilità interregionale.

I farmaci HCV, oncologici innovativi ed i vaccini costituiscono rilevanti fattori di spesa nel 2018 e pertanto saranno attentamente monitorati, riservandosi di allineare le previsioni di spesa agli andamenti effettivi che si registreranno in corso d'anno e alle determinazioni che saranno assunte a livello nazionale.

Con riferimento ai fattori della coagulazione del sangue, anche per l'anno 2018 verrà riconosciuto a consuntivo un finanziamento pari al costo effettivo sostenuto per il trattamento dei pazienti; in fase preventiva le Aziende potranno indicare l'ultimo valore riconosciuto (di cui alla DGR 2165/2017), che per l'AUSL di Imola ammonta a 2,04 milioni di 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 2017 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 2017, 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 devono esporre la produzione 2016 valorizzata a tariffe regionali vigenti.

° Relativamente alla mobilità extra-regionale passiva, con nota PG/2017/451182 del 16/06/17 sono stati portati a conoscenza delle Aziende i valori di mobilità 2016 per tutti i settori oggetto di compensazione interregionale. Pertanto, a fini previsionali le Aziende dovranno tenere conto dei valori di mobilità 2016.

Acquisto di servizi sanitari da privati accreditati per residenti RER

Con riferimento alle prestazioni acquistate da strutture private accreditate per cittadini residenti, 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).

Personale Dipendente

Le Aziende del SSR dovranno garantire l'applicazione degli Accordi siglati nel corso del 2016 e del 2017 tra la Regione Emilia-Romagna e le OO.SS. confederali e di categoria, in merito alle "politiche regionali di innovazione e qualificazione del sistema sanitario e di stabilizzazione del personale precario per il triennio 2018-2020".

Le Aziende dovranno altresì garantire la coerenza tra i piani assunzione e le previsioni di bilancio.

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

In relazione agli oneri per i rinnovi contrattuali del personale dipendente (triennio 2016 – 2018) il DPCM 27 febbraio 2017 aveva fissato nell'1,45% del Monte salari il valore di riferimento 2018 per il rinnovo contrattuale (0,36% per il 2016 e 1,09% per il 2017). L'articolo 1, comma 679 della legge di bilancio 2018 (legge 205/2017) ridetermina gli oneri per i rinnovi contrattuali del personale dipendente per il 2018 in misura pari al 3,48%. 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 dovranno operare accantonamenti in misura pari al 1,09% del costo iscritto nel Consuntivo 2015 sulla base della metodologia indicata nella nota per la formazione del Bilancio d'esercizio 2017 (PG/2017/220206 del 30/03/2017). Le linee di indirizzo precisano che il differenziale fra la percentuale prevista dall'art. 1, comma 679 della legge di bilancio 2018 (3,48%) e quanto indicato nei bilanci aziendali (1,09%), nella fase previsionale, rimane a carico del bilancio regionale.

Personale Convenzionato

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 1,09% del costo iscritto nel Consuntivo 2015 sulla base della metodologia indicata nella nota PG/2017/220206 del 30/03/2017. Le voci di accantonamento dovranno contenere altresì l'importo derivante dall'accantonamento dello 0,75% del costo consuntivo 2010. Le linee di indirizzo precisano che il differenziale fra la percentuale prevista dall'art. 1, comma 679 della legge di bilancio 2018 (3,48%) e quanto indicato nei bilanci aziendali (1,09%), nella fase previsionale, rimane a carico del bilancio regionale.

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). Nel 2018 tutte le Aziende sanitarie regionali partecipano al "Programma regionale per la prevenzione degli eventi avversi e la gestione diretta dei sinistri derivanti da responsabilità civile nelle aziende sanitarie".

Investimenti

Le Aziende dovranno prevedere, a valere su risorse regionali, gli oneri conseguenti all'attivazione dell'applicativo per la Gestione delle risorse umane (GRU) che per l'AUSL di Imola ammontano a 10.936 euro. Non sono previsti per il 2018 oneri relativi all'applicativo per la Gestione amministrativo contabile (GAAC) in quanto l'attivazione dello stesso è stata posticipata al 01.01.2019.

Olly

FRNA

Nelle more di una puntuale definizione del riparto 2018, Le Aziende dovranno indicare valori in linea con il 2017.

Il dr. Gambi, facendo seguito a quanto presentato dal Direttore Amministrativo, illustra i criteri utilizzati per la previsione 2018 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 11 mila euro relativa al finanziamento degli investimenti da effettuare per il progetto GRU.

Qualora nel corso del 2018 si rendessero necessari ulteriori investimenti, l'assenza di un finanziamento specifico da parte della Regione potrebbe comportare un peggioramento del risultato economico complessivo a seguito del correlativo utilizzo della quota capitaria a copertura di tali investimenti.

Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti

Si tratta di contributi in conto esercizio di parte corrente vincolati, assegnati nel 2017 o esercizi precedenti e accantonati negli appositi fondi, di cui si prevede la spesa nell'esercizio 2018. L'utilizzo di tali fondi ammonta a 1,982 milioni per FRNA e FNA e 1,594 milioni per la restante gestione.

Presupposto per l'effettiva contabilizzazione di questi ricavi è che gli obiettivi vengano interamente conseguiti entro il 31.12.2018 senza l'utilizzo di fattori produttivi esterni non già compresi nel preventivo.

COSTI

Beni di consumo

Per un corretto confronto tra i dati di preventivo e consuntivo, il dato di consuntivo 2017 deve essere considerato comprensivo della variazione delle rimanenze.

Il valore complessivo di beni di consumo a preventivo 2018 configura un incremento di 1,023 milioni di euro rispetto al consuntivo 2017, comprensivo della variazione delle rimanenze e di 2,648 milioni di euro rispetto al preventivo 2017. Tali valori di incremento sono relativi all'acquisto ospedaliero di farmaci di cui si evidenzia di seguito il dettaglio.

Farmaci

L'acquisto ospedaliero di farmaci configura a preventivo 2018 una variazione in incremento rispetto al consuntivo 2017 pari a 1,063 milioni di euro (+4,71%), determinata dai seguenti fattori:

- a) € +372.000 riguarda l'acquisto di farmaci oncologici non innovativi,
- b) € +313.000 riguarda l'acquisto di farmaci relativi alle cure di malattie rare
- c) € +221.269 per Vaccini in conseguenza dell'introduzione di nuovi vaccini nel calendario e dell'offerta attiva alla popolazione come previsto dal Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale 2017-2019.

L'acquisto ospedaliero dei farmaci, al netto degli innovativi, ammonta a € 21.518.632 pari a +5,35% rispetto al precedente esercizio a fronte della previsione di incremento medio regionale del +6,5%.

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 € 2.132.620 di cui

- Innovativi Oncologici complessivamente € 1.332.620 derivanti da

o Lista AIFA (cd Gruppo A) € 942.999

o Alto costo (cd Gruppo B) € 389.620

- Innovativi non Oncologici complessivamente stimati in € 800.000 di cui € 375.000 coperto da Fondo Regionale.

Vaccini

Il valore complessivo di consumo Vaccini per il 2018 è previsto in € 1.570.000 con un incremento sul 2017 di € + 221.269. Il trend di incremento dei Vaccini per effetto dell'attuazione del Piano Vaccinale ha registrato i seguenti effetti:

€ + 577.014 tra l'esercizio 2017 e il 2016

€ + 221.269 tra la previsione 2018 ed il 2017

Con un incremento complessivo nel biennio rispetto al consumo storico di € +798.283.

Dispositivi Medici

L'incremento previsto sull'ambito dell'acquisto ospedaliero dei farmaci è parzialmente compensato per effetto di azioni di contenimento dei consumi di dispositivi medici.

Servizi Sanitari

Il valore a preventivo 2018 per l'acquisto di servizi sanitari configura un sostanziale mantenimento (-33 mila euro) rispetto al consuntivo 2017 e un incremento di 4,574 milioni di euro rispetto alla previsione 2017.

Nell'ambito di tale aggregato incide l'aumento della mobilità passiva pari a 1,555 milioni rispetto al consuntivo 2017 e a 2,480 milioni rispetto al preventivo 2017, 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 2018 con una riduzione di 199 mila euro rispetto al consuntivo 2017 correlata all'Accordo con la Casa di Cura Villa Maria Cecilia, mentre si conferma il dato a consuntivo 2017 per le prestazioni rese dalle Case di cura aderenti all'Accordo regionale AIOP.

Farmaceutica

Il preventivo 2018 configura un volume economico in riduzione rispetto al consuntivo 2017 per 792 mila euro pari al -4,8% ed in riduzione anche rispetto al preventivo 2017 per un valore pari a 470 mila euro (-2,9%). Il risultato atteso è superiore alla previsione di contenimento medio regionale, pari al -0,6% rispetto al 2017. Tale previsione è accompagnata da un sistema di azioni sui quali l'Azienda è impegnata e orientata negli ultimi recenti esercizi nonché alla prevista perdita di brevetti. Per i maggiori dettagli sulle azioni correlate alla spesa farmaceutica si rinvia al paragrafo della Relazione al Budget 2018.

Medici di base e Pediatri di libera scelta e Continuità assistenziale:

La previsione 2018 permane sostanzialmente in linea con il consuntivo 2017 e in incremento rispetto al preventivo 2017 (+0,7%).

Specialistica interna e esterna

La previsione complessiva per il 2018 configura un incremento dei costi pari a 117 mila euro rispetto al consuntivo 2017 e 533 mila euro rispetto alla previsione 2017.

L'incremento riguarda la previsione di impiego di 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 incremento per un valore previsto in 102 mila euro rispetto al consuntivo 2017 in considerazione dei nuovi livelli di assistenza.

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 2018 un decremento di 177 mila euro rispetto al consuntivo 2017 e di 220 mila euro rispetto al preventivo 2017.

Altri servizi sanitari

Tale aggregato configura un sostanziale mantenimento del valore economico a preventivo 2018 rispetto al consuntivo 2017 con una lieve riduzione di 54 mila euro (-0,3%) mentre rappresenta un incremento rispetto al preventivo 2017 (+2,2%).

Nell'ambito degli Altri servizi sanitari sono compresi i costi della psichiatria residenziale e semiresidenziale nonché della Neuropsichiatria infantile e delle Dipendenze Patologiche il cui budget trasversale specifico registra un incremento di 102 mila euro per la previsione di incremento di prestazioni mediante il Budget di salute e per l'esternalizzazione a regime della gestione del Centro diurno.

Incidono sul preventivo 2018 alcuni voci in incremento tra cui in particolare la spesa per l'avvio dell'appalto per il servizio di accompagnamento e trasporto pazienti, previsto dall'1.6.2018 la cui spesa per il 2018 incide per 315 mila euro circa. Tale voce di costo in incremento sull'aggregato dei servizi presenta la correlata riduzione di costi nell'ambito delle Risorse umane ove è prevista la cessazione di unità a TD di OSS nonché la riduzione dei costi per lavoro interinale. A saldo, tale operazione genera un risparmio di € -38 mila.

Altre voci in incremento riguardano i contratti di service sanitari per apparecchiature biomediche (+ 40 mila euro circa), il servizio di Raccolta e lavorazione sangue (+30 mila euro) ed i servizi di trasporto sanitari da privati (+ 30 mila euro).

I maggiori costi sono compensati dalla riduzione della spesa sostenuta nel 2017 per l'emergenza aviaria verificatisi nel territorio pari a 589 mila euro

Montecatone

L'ipotesi di preventivo 2018 relativo ai costi per prestazioni rese a residenti dell'Ausl di Imola configura una riduzione di 871 mila euro rispetto al consuntivo 2017 e di 410 mila euro rispetto al preventivo 2017. Tale previsione tiene conto del particolare aumento delle prestazioni di degenza registrato nel 2017 per fattori contingenti, riportato quindi nel 2018 ai valori coerenti con i trend; comprende inoltre la previsione di decremento derivante dalla rimodulazione della regolamentazione dei rapporti con la Montecatone Rehabilitation Institute spa.

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

Mobilità

Complessivamente il saldo di mobilità previsto nel Preventivo 2018 evidenzia un peggioramento rispetto al consuntivo 2017 di circa 2,226 milioni di euro e di 3,011 milioni di euro rispetto al preventivo 2017.

In ambito infra regionale l'incremento sul consuntivo 2017 risulta pari a 2,552 milioni di euro, mentre, rispetto al preventivo 2017, la variazione corrisponde ad un incremento di 3,287 milioni.

I valori posti a preventivo 2018 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 2017 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 che prevedono, in entrambi i casi, variazioni in incremento tenuto conto della produzione effettiva 2017 e precisamente:

- Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna € +1.225.000
- Istituto Ortopedico Rizzoli € +344.000.

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 riduzione di -578 mila euro rispetto al consuntivo 2017 e di 689 mila euro rispetto al preventivo 2017. 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 2018 presenta un decremento di 53 mila euro rispetto al consuntivo 2017, mentre il confronto con il preventivo 2017 registra un incremento di 44 mila euro.

La previsione 2018 tiene conto degli effetti attesi nel governo dei costi relativi ai contratti di manutenzione per apparecchiature biomediche ed informatiche.

Godimenti beni di terzi

La previsione 2018 configura una diminuzione di 204 mila euro rispetto al consuntivo 2017, e di 137 mila euro rispetto al preventivo 2017. Tale diminuzione risulta effetto della minore incidenza di noleggi per apparecchiature sanitarie.

Ammortamenti

Gli ammortamenti di competenza 2018 sono stati determinati sulla base di una simulazione degli ammortamenti e delle sterilizzazioni effettuata partendo dai valori residui al 31-12-2017 e aggiungendo gli ammortamenti degli investimenti in conto capitale previsti nel 2018. La previsione è in riduzione di 632 mila euro in corrispondenza ad una analoga riduzione dell'utilizzo dei contributi riportata nei ricavi.

Accantonamenti

Gli accantonamenti previsti nel preventivo 2018 al netto dell'FRNA evidenziano una riduzione rispetto al consuntivo 2017 di circa 1,872 milioni di euro e rispetto al preventivo 2017 di circa 353 mila euro.

La differenza rispetto al consuntivo 2017, deriva principalmente da:

- circa -1,006 milioni di euro dagli accantonamenti per quote di finanziamento inutilizzate nell'esercizio, relativi a contributi in conto esercizio vincolati, extra-fondo e ricerca, che non sono stati previsti in quanto, allo stato attuale, non si conoscono le assegnazioni che saranno deliberate nel 2018.
 - circa - 40 mila euro dagli accantonamenti per vertenze in corso e spese legali.
 - Circa +97 mila euro per accantonamento al premio operosità medici convenzionati in quanto nel 2017 anche a seguito di modifiche negli impegni presso le Aziende della Regione, non erano stati fatti accantonamenti.
 - circa -57 mila euro per accantonamenti per interessi moratori in quanto dal 2015 i pagamenti avvengono entro la scadenza e il fondo al 31.12.2017 risulta adeguato.
 - Circa +46 mila euro per accantonamento al fondo indennità organi istituzionali in quanto nel 2017, a seguito del parziale raggiungimento degli obiettivi del Direttore Generale, non erano stati fatti accantonamenti.
 - circa -99 mila euro per accantonamenti fondo ALPI in quanto dal 2018 è previsto l'utilizzo nell'anno stesso di maturazione.
- L'accantonamento 2018 per il rinnovo delle convenzioni e del contratto di lavoro dipendente è stato effettuato secondo le indicazioni regionali nella stessa misura del bilancio d'esercizio 2017.

Nel 2018 non è previsto l'accantonamento per il rischio autoassicurazione.

Qualora i sinistri 2018 non venissero coperti dalla positiva definizione dei sinistri 2017 e precedenti, potrebbe essere necessario un accantonamento che graverebbe sul risultato d'esercizio 2018.

Proventi e Oneri finanziari

L'ipotesi di preventivo 2018 è in lieve aumento, rispetto al consuntivo 2017 e costante rispetto al preventivo 2017, a causa di un leggero aumento dei tassi non interamente compensato dalla riduzione delle quote capitale dei mutui.

Proventi e Oneri straordinari

I proventi e oneri straordinari riportati nel preventivo evidenziano un saldo positivo di 322 mila euro e riguardano le erogazioni liberali per le quali è stato riflesso il dato di consuntivo 2017 pari a circa 209 mila euro, che rappresenta un dato ormai consolidato negli anni. Inoltre sono state riflesse nel preventivo 2018 le sopravvenienze attive e passive registrate fra la chiusura del bilancio d'esercizio e l'adozione del presente bilancio di previsione.

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 2018, 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 2017, i dati seguenti che riportano la dicitura "CONSUNTIVO 2016", non modificabile, sono in realtà riferiti al "CONSUNTIVO 2017".

Si riportano di seguito le previsioni economiche del bilancio per l'anno 2018 confrontate con le previsioni dell'esercizio precedente e con l'ultimo bilancio d'esercizio approvato:

| CONTO ECONOMICO | (A) CONTO CONSUNTIVO ANNO 2016 | BILANCIO PREVENTIVO ANNO 2017 | (B) BILANCIO PREVENTIVO ANNO 2018 | DIFFERENZA (B - A) |
|---|--------------------------------------|-------------------------------------|---|--------------------|
| Valore della produzione | € 294.781.165,00 | € 289.236.856,00 | € 294.714.359,00 | € -66.806,00 |
| Costi della produzione | € 291.519.477,00 | € 283.262.949,00 | € 288.852.911,00 | € -2.666.566,00 |
| Differenza + - | € 3.261.688,00 | € 5.973.907,00 | € 5.861.448,00 | € 2.599.760,00 |
| Proventi e Oneri Finanziari + - | € -221.232,00 | € -230.262,00 | € -230.262,00 | € -9.030,00 |
| Rettifiche di valore attività fin. + - | € 0,00 | € 0,00 | € 0,00 | € 0,00 |
| Proventi e Oneri straordinari + - | € 2.916.395,00 | € 246.375,00 | € 321.877,00 | € -2.594.518,00 |
| Risultato prima delle Imposte | € 5.956.851,00 | € 5.990.020,00 | € 5.953.063,00 | € -3.788,00 |
| Imposte dell'esercizio | € 5.951.773,00 | € 5.990.020,00 | € 5.953.063,00 | € 1.290,00 |
| Utile (Perdita) d'esercizio | € 5.078,00 | € 0,00 | € 0,00 | € -5.078,00 |

Collegio

Valore della Produzione: tra il preventivo 2018 e il consuntivo 2016 si evidenzia un decremento

pari a € -66.806,00 riferito principalmente a:

| | voce | importo |
|--|--|-----------------|
| | A.1) Contributo in conto esercizio | € -2.564.542,00 |
| | A.2) Rettifica contributi in conto esercizio per destinazione investimenti | € 734.841,00 |
| | A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti | € 2.313.429,00 |
| | A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociocanitarie a rilevanza sanitaria | € -656.387,00 |
| | A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi | € 83.442,00 |
| | A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) | € 491.296,00 |
| | A.7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio | € -405.240,00 |
| | A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni | € 0,00 |
| | A.9) Altri ricavi e proventi | € -63.645,00 |

Costi della Produzione: tra il preventivo 2018 e il consuntivo 2016

si evidenzia un decremento pari a € -2.666.566,00 riferito principalmente a:

| | voce | importo |
|--|---|-----------------|
| | B.1) Acquisto di beni | € 549.170,00 |
| | B.2.A) Acquisti di servizi sanitari | € -149.346,00 |
| | B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari | € -508.514,00 |
| | B.3) Manutenzioni e riparazione | € -143.000,00 |
| | B.4) Godimento di beni di terzi | € -114.032,00 |
| | B.5-B.8) Costi del personale | € -137.557,00 |
| | B.9) Oneri diversi di gestione | € -64.506,00 |
| | B.10-B.13) Ammortamenti | € -632.811,00 |
| | B.14) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti | € -67.240,00 |
| | B.15) Variazione delle rimanenze | € 473.516,00 |
| | B.16) Accantonamenti | € -1.872.246,00 |

Proventi e Oneri Fin.: tra il preventivo 2018 e il consuntivo 2016 si evidenzia un decremento

pari a € -9.030,00 riferito principalmente a:

| | voce | importo |
|--|--------------------------------|-------------|
| | C) Proventi e oneri finanziari | € -9.030,00 |

Rettifiche di valore attività finanziarie: tra il preventivo 2018 e il consuntivo 2016

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

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

Proventi e Oneri Str.: tra il preventivo 2018 e il consuntivo 2016

si evidenzia un decremento pari a € -2.594.518,00 riferito principalmente a:

| | voce | importo |
|--|----------------------------|-----------------|
| | E.1) Proventi straordinari | € -2.902.823,00 |
| | E.2) Oneri straordinari | € 308.305,00 |

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 2018 ritenendo le previsioni attendibili, congrue e coerenti col Piano di attività 2018, 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: "Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti", "Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti" e "Accantonamenti".

CTSS M
BO

**Conferenza territoriale sociale e sanitaria metropolitana
di Bologna**

Bologna, 12 GIUGNO 2018
Prot. N. 33430/2018 del 12.6.2018
Fasc. 15.1.9/2/2018
consegnata a mano, trasmessa via email
non segue invio postale cartaceo

Al Direttore Generale dell'Azienda USL di IMOLA

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

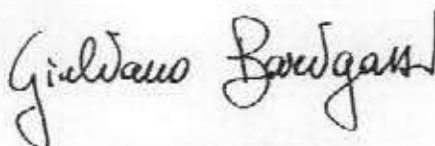
OGGETTO: espressione di parere in conformità ad art.11, c.2, LR 19/94 e ss.mm.

Egregio Direttore,

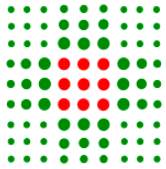
La presente per comunicarLe che nella seduta del 12.6.2018 la Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria metropolitana di Bologna - ai fini del controllo esercitato dalla Giunta regionale come previsto da legge - ha espresso parere favorevole sul Bilancio Economico Preventivo 2018 dell' dell'Azienda USL di IMOLA presentato nella riunione.

Con viva cordialità.

IL PRESIDENTE
DELLA CONFERENZA TERRITORIALE SOCIALE E SANITARIA
METROPOLITANA DI BOLOGNA



Giuliano Barigazzi



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

BILANCIO DI PREVISIONE ANNO 2018

Allegato n. 1

INDICE
RELAZIONE AL BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO 2018

| | |
|--|------------|
| Nota illustrativa al Bilancio Economico Preventivo 2018..... | 3 |
| QUADRO NAZIONALE DI RIFERIMENTO | 3 |
| QUADRO REGIONALE DI RIFERIMENTO..... | 4 |
| Relazione del direttore generale al bilancio di previsione 2018 | 8 |
| PREMESSA | 8 |
| ANDAMENTO ECONOMICO | 9 |
| ANALISI DEI RICAVI | 12 |
| ANALISI DEI COSTI | 16 |
| DOCUMENTO DI BUDGET 2018..... | 27 |
| BUDGET OPERATIVI..... | 43 |
| BUDGET INVESTIMENTI..... | 56 |
| PERFORMANCE INDIVIDUALE | 57 |
| Allegato 1 – Schede Budget 2018 dei Dipartimenti | 57 |
| Allegato 2 – Mappa degli obiettivi 2018 | 57 |
| FONDO REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA | 107 |
| PIANO DEGLI INVESTIMENTI 2018-2020..... | 109 |
| ANALISI DEL RENDICONTO FINANZIARIO 2018 | 121 |
| Dati analitici del personale..... | 123 |
| Bilancio economico preventivo per l'anno 2018..... | 127 |
| A) Schemi di bilancio D.Lgs 118/2011 | 128 |
| B) Schema CE | 134 |
| C) Analisi dei ricavi e dei costi del preventivo economico | 145 |

RELAZIONE AL BILANCIO ECONOMICO PREVENTIVO 2018

Nota illustrativa al Bilancio Economico Preventivo 2018

QUADRO NAZIONALE DI RIFERIMENTO

Il livello di finanziamento del Servizio Sanitario Nazionale per il 2018 è stato definito in 114 miliardi di euro dalla legge di bilancio 2017 (L n. 232/2016), così come la medesima legge ha definito, anche per gli anni 2018 e 2019, l'entità dei Fondi per il rimborso alle Regioni della spesa di acquisto di farmaci innovativi e oncologici innovativi, le risorse a sostegno del Piano Vaccinale Nazionale e delle stabilizzazioni del personale.

Viene confermato anche per il 2018 il recupero sul FSN del concorso agli obiettivi di finanza pubblica delle regioni a Statuto Speciale, per un valore di 604 milioni di euro (423 per il 2017). Al netto di tale decurtazione, il livello di risorse disponibili aumenta di circa 820 milioni di euro tra il 2017 e il 2018.

Viene inoltre confermato che gli oneri per i rinnovi contrattuali del personale dipendente e convenzionato del SSN gravano sul livello di finanziamento della sanità.

Il DPCM 27 febbraio 2017 aveva fissato nell'1,45% del Monte salari il valore di riferimento 2018 per il rinnovo contrattuale (0,36% per il 2016 e 1,09% per il 2017). L'articolo 1, comma 679 della legge di bilancio 2018 (legge 205/2017) ridetermina gli oneri per i rinnovi contrattuali del personale dipendente dalle Amministrazioni statali in un valore corrispondente al 3,48%, stanziando le relative risorse. Per i comparti delle altre amministrazioni gli oneri restano a carico dei rispettivi bilanci e non viene prevista alcuna copertura.

| valori in milioni di euro | anno 2017 | anno 2018 | anno 2019 |
|---|----------------------|----------------------|----------------------|
| risorse complessive | 113.000 | 114.000 | 115.000 |
| Contributo Regioni a Statuto Speciale | -423 | -604 | -604 |
| risorse disponibili | 112.577 | 113.396 | 114.396 |
| 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 |

QUADRO REGIONALE DI RIFERIMENTO

La regione Emilia-Romagna con pec del 21 maggio 2018 ha fornito le indicazioni tecnico-contabili ai fini della predisposizione dei Bilanci Economici Preventivi 2018 contenuti nell'Allegato A, di cui alla proposta di delibera "Linee di programmazione e di finanziamento delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2018" - protocollo GPG/2018/561 del 10/04/2018.

La proposta citata, ha determinato il livello di risorse di cui il Servizio Sanitario regionale può disporre, pari a 8.161,282 milioni di euro, determinato nel modo seguente:

- 7.992 milioni di euro quale fabbisogno standard;
- 91,652 milioni per obiettivi di piano/vincolata;
- 36 milioni di euro quale stima della quota di competenza regionale del Fondo farmaci innovativi;
- 41,63 milioni di euro quale stima della quota di competenza regionale del Fondo farmaci oncologici;
- 20 milioni per pay-back farmaceutico.

Di seguito il riepilogo, a confronto con l'anno 2017 (*Importi in milioni di euro*)

| | anno 2017 | anno 2018 | var. |
|-------------------------------------|--------------|--------------|--------|
| FSR indistinto | 7.918,125 | 7.992,000 | 73,875 |
| FSR vincolato per Obiettivi di PSN | 76,663 | 91,652 | 14,989 |
| Fondo farmaci hc v | 36,000 | 36,000 | 0,000 |
| Fondo farmaci innovativi oncologici | 36,000 | 41,630 | 5,630 |
| Pay-back farmaceutico | 20,000 | 20,000 | 0,000 |
| Totale risorse disponibili | 8.086,788 | 8.181,282 | 94,494 |

Indicazioni per la predisposizione dei bilanci economici preventivi 2018

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

I Bilanci Economici Preventivi 2018 dovranno assicurare una situazione di pareggio civilistico, comprensivo anche degli ammortamenti non sterilizzati, di competenza dell'esercizio 2018, riferiti a tutti i beni ad utilità pluriennale utilizzati per l'attività produttiva. A tal fine, viene 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 751.838 euro.

Per quanto riguarda i fattori produttivi a maggior assorbimento di risorse, la regione ha fornito le seguenti indicazioni:

Spesa Farmaceutica:

Per l'anno 2018 viene definito un obiettivo regionale di spesa farmaceutica convenzionata netta pari a € 488.455.400 , -0,6% rispetto al 2017.

L'incremento di spesa per l'acquisto ospedaliero di farmaci (esclusa la spesa per farmaci rientranti nel fondo innovativi non oncologici e fondo oncologici regionale) viene previsto in +6,5%, rispetto al 2017 (€ 869.493.484 nel 2017) ed è comprensiva della spesa per Vaccini Batterici e Virali.

L'obiettivo di spesa per l'acquisto ospedaliero non comprende pertanto:

1. La spesa per i Farmaci Oncologici che viene stimata in un valore pari ad € 74.519.692 e comprende sia i farmaci oncologici innovativi di cui alla lista AIFA (cd. Gruppo A) per € 49.472.467 sia un gruppo di altri farmaci oncologici ad alto costo (cd. Gruppo B) per € 25.047.226. come da lista fornita alle Aziende. Per tali farmaci viene costituito a livello regionale un Fondo corrispondente alla spesa stimata. Tale fondo verrà gestito nel 2018 con le medesime modalità adottate nel 2017 ed i limiti aziendali all'utilizzo del fondo regionale a copertura dei costi di tali farmaci per l'AUSL di Imola sono i seguenti:

Oncologici Gruppo A – 942.999 euro

Oncologici Gruppo B – 389.620 euro

Totale Oncologici – 1.332.620 euro

2. Spesa per Farmaci Innovativi non oncologici (Lista AIFA). In analogia al 2017, viene costituito un Fondo a livello regionale pari ad € 36.000.000, con una quota a favore dell'AUSL di Imola di € 375.000.

Per quanto riguarda sia i farmaci oncologici (gruppo A e gruppo B) sia i farmaci innovativi non oncologici, essendo oggetto di un finanziamento dedicato da parte della Regione a copertura dei costi sostenuti (fino al limite aziendale riconosciuto), gli eventuali accordi di fornitura tra aziende sanitarie non dovranno tenerne conto nelle partite di scambio. Allo stesso modo, non dovranno essere evidenziati a bilancio ricavi per mobilità extraregionale attiva, fatta eccezione per i farmaci oncologici di cui al Gruppo B la cui quota di spesa sostenuta per i pazienti non residenti in Regione deve essere posta in mobilità secondo le vigenti regole della compensazione della mobilità interregionale.

I farmaci HCV, oncologici innovativi ed i vaccini costituiscono rilevanti fattori di spesa nel 2018 e pertanto saranno attentamente monitorati, riservandosi di allineare le previsioni di spesa agli andamenti effettivi che si registreranno in corso d'anno e alle determinazioni che saranno assunte a livello nazionale.

Con riferimento ai fattori della coagulazione del sangue, anche per l'anno 2018 verrà riconosciuto a consuntivo un finanziamento pari al costo effettivo sostenuto per il trattamento dei pazienti; in fase preventiva le Aziende potranno indicare l'ultimo valore riconosciuto (di cui alla DGR 2165/2017), che per l'AUSL di Imola ammonta a 2,04 milioni di 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 2017 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 2017, 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 devono esporre la produzione 2016 valorizzata a tariffe regionali vigenti.
- ° Relativamente alla mobilità extra-regionale passiva, con nota PG/2017/451182 del 16/06/17 sono stati portati a conoscenza delle Aziende i valori di mobilità 2016 per tutti i settori oggetto di compensazione interregionale. Pertanto, a fini previsionali le Aziende dovranno tenere conto dei valori di mobilità 2016.

Acquisto di servizi sanitari da privati accreditati per residenti RER

Con riferimento alle prestazioni acquistate da strutture private accreditate per cittadini residenti, le Aziende UsI 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).

Personale Dipendente

Le Aziende del SSR dovranno garantire l'applicazione degli Accordi siglati nel corso del 2016 e del 2017 tra la Regione Emilia-Romagna e le OO.SS. confederali e di categoria, in merito alle "politiche regionali di innovazione e qualificazione del sistema sanitario e di stabilizzazione del personale precario per il triennio 2018-2020".

Le Aziende dovranno altresì garantire la coerenza tra i piani assunzione e le previsioni di bilancio.

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

In relazione agli oneri per i rinnovi contrattuali del personale dipendente (triennio 2016 – 2018) il DPCM 27 febbraio 2017 aveva fissato nell'1,45% del Monte salari il valore di riferimento 2018 per il rinnovo contrattuale (0,36% per il 2016 e 1,09% per il 2017). L'articolo 1, comma 679 della legge di bilancio 2018 (legge 205/2017) ridetermina gli oneri per i rinnovi contrattuali del personale dipendente per il 2018 in misura pari al 3,48%. 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 dovranno operare accantonamenti in misura pari al 1,09% del costo iscritto nel Consuntivo 2015 sulla base della metodologia indicata nella nota per la formazione del Bilancio d'esercizio 2017 (PG/2017/220206 del 30/03/2017). Le linee di indirizzo precisano che il differenziale fra la percentuale prevista dall'art. 1, comma 679 della legge di bilancio 2018 (3,48%) e quanto indicato nei bilanci aziendali (1,09%), nella fase previsionale, rimane a carico del bilancio regionale.

Personale Convenzionato

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 1,09% del costo iscritto nel Consuntivo 2015 sulla base della metodologia indicata nella nota PG/2017/220206 del 30/03/2017. Le voci di accantonamento dovranno contenere altresì l'importo derivante dall'accantonamento dello 0,75% del costo consuntivo 2010.

Le linee di indirizzo precisano che il differenziale fra la percentuale prevista dall'art. 1, comma 679 della legge di bilancio 2018 (3,48%) e quanto indicato nei bilanci aziendali (1,09%), nella fase previsionale, rimane a carico del bilancio regionale.

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). Nel 2018 tutte le Aziende sanitarie regionali partecipano al "Programma regionale per la prevenzione degli eventi avversi e la gestione diretta dei sinistri derivanti da responsabilità civile nelle aziende sanitarie".

Investimenti

Le Aziende dovranno prevedere, a valere su risorse regionali, gli oneri conseguenti all'attivazione dell'applicativo per la Gestione delle risorse umane (GRU) che per l'AUSL di Imola ammontano a 10.936 euro. Non sono previsti per il 2018 oneri relativi all'applicativo per la Gestione amministrativo contabile (GAAC) in quanto l'attivazione dello stesso è stata posticipata al 01.01.2019.

FRNA

Nelle more di una puntuale definizione del riparto 2018, Le Aziende dovranno indicare valori in linea con il 2017.

Relazione del direttore generale al bilancio di previsione 2018

PREMESSA

Il Bilancio di Previsione 2018 dell'Azienda Usl di Imola è stato predisposto secondo le indicazioni contenute nella proposta di delibera regionale "Linee di programmazione e di finanziamento delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2018" - protocollo GPG/2018/561 del 10/04/2018.

I bilanci preventivi 2018 devono assicurare una situazione di pareggio di bilancio civilistico. A tal fine, già in sede di programmazione 2018, 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 751.838 euro.

Rispetto all'esercizio 2017 è cambiata la composizione dei contributi in conto esercizio.

Si è ridotto il fondo di riequilibrio ed è aumentato il finanziamento a quota capitaria.

| in migliaia di € | Consuntivo 2017 | Preventivo 2018 | var. prev. 2018-cons 2017 | var. % prev. 2018-cons 2017 |
|---|-----------------|-----------------|---------------------------|-----------------------------|
| Totale Quota Capitaria | 206.798 | 209.326 | 2.528 | 1,22% |
| Fondo di riequilibrio | 4.588 | 1.054 | -3.534 | -77,03% |
| Finanziamento rinnovi contrattuali | 698 | 0 | -698 | -100,00% |
| Totale quota Capitaria, riequilibrio e rinnovi Contrattuali | 212.084 | 210.380 | -1.704 | -0,80% |
| Fondo Farmaci innovativi | 1.440 | 1.708 | 268 | 18,61% |
| Totale risorse disponibili Azienda Usl di Imola | 213.524 | 212.088 | -1.436 | -0,67% |
| Finanziamento Ammortamenti Netti ante 2010 | 1020 | 752 | -268 | -26,27% |

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

Rispetto al 2017 non è previsto il finanziamento dei rinnovi contrattuali che nel 2017 era stato di 698 mila euro.

In sede di consuntivo la regione aveva inoltre stanziato un ulteriore finanziamento di 1 milione di euro a garanzia dell'equilibrio, non previsto nel 2018.

Tenuto conto di queste variazioni il finanziamento a preventivo, al netto del finanziamento dei farmaci innovativi e degli ammortamenti ante 2010, è in diminuzione rispetto al 2017 di 1,7 milioni di euro (-0,8%).

Il fondo farmaci innovativi aumenta di 268 mila euro, senza effetti positivi per l'AUSL in quanto è stato previsto un costo corrispondente per i relativi farmaci.

Anche nel 2018 non è previsto, al momento, un finanziamento per investimenti indistinti.

Questo comporterà l'utilizzo della sola quota residua di mutuo e l'attuazione di eventuali ulteriori investimenti solo se indifferibili e indispensabili.

Considerato il quadro economico-finanziario aziendale, l'Azienda ha impostato la programmazione 2018, sviluppando i programmi aziendali e declinandoli in obiettivi di budget sulle singole unità operative, illustrati di seguito nella relazione del direttore generale al Budget 2018.

Il Bilancio Economico Preventivo evidenzia una situazione di pareggio, con la criticità legata all'area degli investimenti di cui sopra e della mobilità, 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 2018 evidenzia una situazione di pareggio di bilancio.

Di seguito si riporta l'analisi dei ricavi e dei costi previsti per l'anno 2018, che sono stati formulati sulla base della proposta di delibera regionale "Linee di programmazione e di finanziamento delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2018" 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 2017 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).

Il confronto di seguito rappresentato prende a riferimento il Preventivo 2017, il Consuntivo 2017 e il Preventivo 2018.

| Conto Economico ex d.lgs. 118/2011 | Preventivo 2017 | Consuntivo 2017 | Preventivo 2018 | Var prev. 2018 su cons. 2017 | Var prev. 2018-2017 |
|---|-----------------|-----------------|-----------------|------------------------------|---------------------|
| A.1) Contributi in c/esercizio | 233.377 | 238.445 | 235.880 | -2.565 | 2.503 |
| <i>di cui FRNA</i> | 13.686 | 14.643 | 13.479 | -1.164 | -207 |
| A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti | -736 | -746 | -11 | 735 | 725 |
| A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti | 1.974 | 1.262 | 3.576 | 2.314 | 1.602 |
| <i>di cui FRNA</i> | 957 | 957 | 1.982 | 1.025 | 1.025 |
| A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria | 43.812 | 44.374 | 43.718 | -656 | -94 |
| <i>di cui ALP</i> | 3.990 | 3.385 | 3.385 | 0 | -605 |
| <i>(MA INFRA) di cui in mobilità infra - rer</i> | 9.363 | 9.474 | 8.742 | -732 | -621 |
| <i>(MA EXTRA) di cui in mobilità extra - rer</i> | 3.434 | 3.458 | 3.519 | 61 | 85 |
| <i>(MRI) di cui in mobilità MRI</i> | 24.565 | 25.800 | 25.803 | 3 | 1.238 |
| A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi | 1.360 | 1.538 | 1.621 | 83 | 261 |
| <i>(COM) di cui rimborsi per comandi</i> | 573 | 817 | 807 | -10 | 234 |
| A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) | 4.283 | 4.490 | 4.981 | 491 | 698 |
| A.7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio | 4.418 | 4.301 | 3.895 | -406 | -523 |
| A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni | 8 | 0 | 0 | 0 | -8 |
| A.9) Altri ricavi e proventi | 742 | 1.118 | 1.054 | -64 | 312 |
| Totale A) VALORE DELLA PRODUZIONE | 289.237 | 294.781 | 294.714 | -67 | 5.477 |
| B.1) Acquisti di beni | 31.482 | 33.581 | 34.130 | 549 | 2.648 |
| <i>(MP) di cui in mobilità</i> | 321 | 396 | 396 | 0 | 75 |
| B.2) Acquisti di servizi sanitari | 140.879 | 145.486 | 145.406 | -80 | 4.527 |
| <i>(MP INFRA) di cui in mobilità infra - rer</i> | 30.142 | 30.902 | 32.722 | 1.820 | 2.580 |
| <i>(MP EXTRA) di cui in mobilità extra - rer</i> | 3.736 | 3.901 | 3.636 | -265 | -100 |
| Servizi sanitari al netto mobilità di cui | 107.001 | 110.683 | 109.048 | -1.635 | 2.047 |
| <i>Case di Cura</i> | 6.812 | 7.100 | 6.901 | -199 | 89 |
| <i>Farmaceutica convenzionata</i> | 16.320 | 16.642 | 15.850 | -792 | -470 |
| <i>Medici di base, pediatri e continuità assistenziale</i> | 15.570 | 15.663 | 15.673 | 10 | 103 |
| <i>Specialistica interna</i> | 1.200 | 1.215 | 1.215 | 0 | 15 |
| <i>Specialistica esterna</i> | 3.373 | 3.894 | 3.891 | -3 | 518 |
| <i>Protesica e integrativa</i> | 2.100 | 2.031 | 2.133 | 102 | 33 |
| <i>Psichiatria residenziale e semiresidenziale</i> | 0 | 17 | 17 | 0 | 17 |
| <i>Prestazioni Socio Sanitarie a rilevanza sanitaria</i> | 4.621 | 4.578 | 4.401 | -177 | -220 |
| <i>Consulenze</i> | 345 | 544 | 557 | 13 | 212 |
| <i>Lavoro interinale e collaborazioni</i> | 527 | 1.201 | 807 | -394 | 280 |
| <i>Similalp</i> | 483 | 363 | 483 | 120 | 0 |
| <i>Comandi passivi</i> | 90 | 183 | 183 | 0 | 93 |

| Conto Economico ex d.lgs. 118/2011 | Preventivo 2017 | Consuntivo 2017 | Preventivo 2018 | Var prev. 2018 su cons. 2017 | Var prev. 2018-2017 |
|--|-----------------|-----------------|-----------------|------------------------------|---------------------|
| <i>Personale Universitario</i> | 123 | 113 | 90 | -23 | -33 |
| <i>Altri servizi sanitari</i> | 15.697 | 16.092 | 16.038 | -54 | 341 |
| <i>di cui ALP</i> | 2.841 | 2.412 | 2.436 | 24 | -405 |
| <i>Sperimentazioni gestionali per residenti della ausl</i> | 1.125 | 1.586 | 715 | -871 | -410 |
| <i>Sperimentazioni gestionali per non residenti della ausl</i> | 24.571 | 25.805 | 25.803 | -2 | 1.232 |
| <i>FRNA Prestazioni Socio Sanitarie a rilevanza sanitaria</i> | 13.080 | 12.861 | 13.285 | 424 | 205 |
| <i>FRNA Altri servizi sanitari</i> | 963 | 795 | 1.006 | 211 | 43 |
| B.3) Acquisti di servizi non sanitari | 15.193 | 15.083 | 14.505 | -578 | -688 |
| <i>Servizi tecnici e utenze</i> | 12.064 | 11.921 | 11.615 | -306 | -449 |
| <i>Assicurazioni</i> | 290 | 297 | 290 | -7 | 0 |
| <i>Altri servizi non sanitari e amministrativi</i> | 2.480 | 2.386 | 2.066 | -320 | -414 |
| <i>Consulenze</i> | 54 | 70 | 72 | 2 | 18 |
| <i>Lavoro interinale e collaborazioni</i> | 135 | 250 | 280 | 30 | 145 |
| <i>Comandi passivi</i> | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| <i>Formazione</i> | 170 | 159 | 181 | 22 | 11 |
| B.4) Manutenzione e riparazione | 3.316 | 3.413 | 3.360 | -53 | 44 |
| B.5) Godimento di beni di terzi | 912 | 979 | 775 | -204 | -137 |
| B.6) Costi del personale | 82.799 | 82.639 | 82.501 | -138 | -298 |
| B.7) Oneri diversi di gestione | 773 | 755 | 690 | -65 | -83 |
| B.8) Ammortamenti | 5.583 | 5.575 | 4.943 | -632 | -640 |
| B.9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti | 0 | 67 | 0 | -67 | 0 |
| B.10) Variazione delle rimanenze | 0 | -474 | 0 | 474 | 0 |
| B.11) Accantonamenti | 2.325 | 4.414 | 2.542 | -1.872 | 217 |
| <i>di cui FRNA Accantonamenti</i> | 600 | 1.982 | 1.170 | -812 | 570 |
| Totale B) COSTI DELLA PRODUZIONE | 283.263 | 291.519 | 288.853 | -2.666 | 5.590 |
| DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B) | 5.974 | 3.262 | 5.861 | 2.599 | -113 |
| Totale C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI | -230 | -221 | -230 | -9 | 0 |
| Totale D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| E.1) Proventi straordinari | 267 | 3.338 | 436 | -2.902 | 169 |
| <i>di cui FRNA</i> | 0 | 40 | 0 | -40 | 0 |
| E.2) Oneri straordinari | 21 | 422 | 114 | -308 | 93 |
| <i>di cui FRNA</i> | 0 | 2 | 0 | -2 | 0 |
| Totale E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI | 246 | 2.916 | 322 | -2.594 | 76 |
| RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E) | 5.990 | 5.957 | 5.953 | -4 | -37 |
| Totale Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO | 5.990 | 5.952 | 5.953 | 1 | -37 |
| UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO | 0 | 5 | 0 | -5 | 0 |

ANALISI DEI RICAVI

VALORE DELLA PRODUZIONE

| | Preventivo 2017 | Consuntivo 2017 | Preventivo 2018 | var. prev 2018-cons 2017 | var. prev 2018-2017 | var.% prev 2018-cons 2017 | var. % prev 2018-2017 |
|---------------------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|--------------------------|---------------------|---------------------------|-----------------------|
| <i>in migliaia di €</i> | | | | | | | |
| Valore della produzione | 289.237 | 294.781 | 294.714 | -67 | 5.477 | 0,0% | 1,9% |
| di cui per FRNA | 14.643 | 15.600 | 15.461 | -139 | 818 | -0,9% | 5,6% |
| Valore della produzione al netto FRNA | 274.594 | 279.181 | 279.253 | 72 | 4.659 | 0,0% | 1,7% |

Fonte: tabella1

Il valore della produzione evidenzia una variazione assoluta di +5,477 milioni di euro rispetto al preventivo 2017 (+1,9%) e di -67 mila euro rispetto al consuntivo 2017 (-0,0%). Al netto dell'FRNA la variazione assoluta rispetto al preventivo 2017 ammonta a 4,659 milioni di euro (+1,7%) e di +72 mila euro rispetto al consuntivo 2017 (+0,0%).

Globalmente non vi sono variazioni di rilievo rispetto al consuntivo 2017, mentre l'aumento rispetto al preventivo 2017, assieme alle 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 2017 | Consuntivo 2017 | Preventivo 2018 | var. prev 2018-cons 2017 | var. prev 2018-2017 | var.% prev 2018-cons 2017 | var. % prev 2018-2017 |
|---|-----------------|-----------------|-----------------|--------------------------|---------------------|---------------------------|-----------------------|
| <i>in migliaia di €</i> | | | | | | | |
| Contributi in conto esercizio | 233.377 | 238.445 | 235.880 | -2.565 | 2.503 | -1,1% | 1,1% |
| di cui per FRNA | 13.686 | 14.643 | 13.479 | -1.164 | -207 | -7,9% | -1,5% |
| Contributi in conto esercizio al netto FRNA | 219.691 | 223.802 | 222.401 | -1.401 | 2.710 | -0,6% | 1,2% |
| Quota capitaria | 206.798 | 206.798 | 209.326 | 2.528 | 2.528 | 1,2% | 1,2% |
| Fondo di riequilibrio | 3.588 | 4.588 | 1.054 | -3.534 | -2.534 | -77,0% | -70,6% |
| Finanziamenti a funzione | 6.928 | 8.287 | 8.611 | 324 | 1.683 | 3,9% | 24,3% |
| Contributi finalizzati e vincolati | 2.377 | 4.129 | 3.410 | -719 | 1.033 | -17,4% | 43,5% |

Nel **preventivo 2017** i contributi in conto esercizio riportavano un importo pari a 233,377 milioni di euro, di cui circa 13,686 milioni di euro per risorse dedicate al Fondo Regionale della non Autosufficienza (FRNA).

Al netto dell'FRNA i contributi in conto esercizio ammontavano a 219,691 milioni di euro di cui:

- **Finanziamento a quota capitaria** pari a 206,798 milioni di euro (al netto dell'FRNA) come da DGR n. 830 del 12/06/2017.
- **Finanziamento Integrazione alla quota capitaria** a garanzia dell'equilibrio economico, pari a 3,588 milioni di euro;
- Per quanto riguarda altri **finanziamenti a funzione**, a preventivo 2017 erano stati indicati in previsione finanziamenti per complessivi 6,928 milioni di euro di cui: per i corsi universitari 927 mila euro; per il piano attuativo salute mentale e superamento ex OO PP 3,241 milioni di euro; per la funzione Trapianti Banca delle Cornee 40 mila euro; per ammortamenti netti ante 2010 1,02 milioni di euro; per fattori della

coagulazione 1,4 milioni di euro; per i processi di integrazione in area metropolitana 163 mila euro; per il finanziamento degli investimenti da effettuare per i progetti GAAC e GRU 136 mila euro.

- I restanti contributi in conto esercizio vincolati e finalizzati, pari a 2,377 milioni di euro, riguardavano: per il finanziamento a copertura dei costi sostenuti per farmaci innovativi 960 mila di euro; finanziamenti finalizzati per circa 113 mila euro; 498 mila euro per il rimborso del personale in collaborazioni presso la Regione e 756 mila euro per il finanziamento degli indennizzi agli emotrasfusi (L.210/92). Erano inoltre stati previsti ulteriori contributi vincolati nella stessa misura di 50.000 mila euro
- **A Consuntivo 2017**, al netto dell'FRNA i contributi in conto esercizio ammontavano a 223,802 milioni di euro di cui:
- **Finanziamento a quota capitaria** confermato il finanziamento a preventivo di 206,798 milioni di euro (al netto dell'FRNA)
- **Finanziamento Integrazione alla quota capitaria** a garanzia dell'equilibrio economico, assegnato a consuntivo un ulteriore contributo di 1 milione di euro per un importo complessivo di 4,588 milioni di euro.
- Per quanto riguarda altri **finanziamenti a funzione**, a consuntivo 2017 sono stati contabilizzati finanziamenti per complessivi 8,287 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 40 mila euro; per ammortamenti netti ante 2010, 1,020 milioni di euro e per il finanziamento dei rinnovi contrattuali 698 mila euro 136 mila euro per il finanziamento degli investimenti da effettuare per i progetti GAAC e GRU.
- I restanti contributi in conto esercizio vincolati e finalizzati, pari a 4,129 milioni di euro, riguardavano il finanziamento a copertura dei costi sostenuti per farmaci innovativi per 1,440 milioni di euro, finanziamenti finalizzati per circa 715 mila di euro, 431 mila euro per il rimborso del personale in collaborazioni presso la Regione. Sono stati inoltre contabilizzati circa 518 mila euro per il finanziamento degli indennizzi agli emotrasfusi (L.210/92), fondi vincolati per 980 mila euro di cui 831 per il potenziamento della prevenzione nei luoghi di lavoro e 35 mila euro per il finanziamento dall' AUSL Bo per programma regionale sangue.

Il preventivo 2018, al netto dell'FRNA evidenzia contributi in conto esercizio per 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 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.

Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti

In tale voce è prevista esclusivamente la rettifica di 11 mila euro relativa al finanziamento degli investimenti da effettuare per il progetto GRU.

Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti

| <i>in migliaia di €</i> | Preventivo 2017 | Consuntivo 2017 | Preventivo 2018 | var. prev 2018-cons 2017 | var. prev 2018-2017 | var.% prev 2018-cons 2017 | var. % prev 2018-2017 |
|---|-----------------|-----------------|-----------------|--------------------------|---------------------|---------------------------|-----------------------|
| Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti | 1.974 | 1.262 | 3.576 | 2.314 | 1.602 | 183,4% | 81,2% |
| <i>di cui per FRNA</i> | 957 | 957 | 1.982 | 1.025 | 1.025 | 107,1% | 107,1% |
| Al netto dell'FRNA | 1.017 | 305 | 1.594 | 1.289 | 577 | 422,6% | 56,7% |

Fonte: tabella1

Si tratta di contributi in conto esercizio di parte corrente vincolati, assegnati nel 2017 o esercizi precedenti e accantonati negli appositi fondi, di cui si prevede la spesa nell'esercizio 2018. L'utilizzo di tali fondi ammonta a 1,982 milioni per FRNA e FNA e 1,594 milioni per la restante gestione.

Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria

| <i>in migliaia di €</i> | Preventivo 2017 | Consuntivo 2017 | Preventivo 2018 | var. prev 2018-cons 2017 | var. prev 2018-2017 | var.% prev 2018-cons 2017 | var. % prev 2018-2017 |
|--|-----------------|-----------------|-----------------|--------------------------|---------------------|---------------------------|-----------------------|
| Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria | 43.812 | 44.374 | 43.718 | -656 | -94 | -1,5% | -0,2% |
| <i>di cui ALP</i> | 3.990 | 3.385 | 3.385 | 0 | -605 | 0,0% | -15,2% |
| <i>(MA INFRA) di cui in mobilità infra - rer</i> | 9.363 | 9.474 | 8.742 | -732 | -621 | -7,7% | -6,6% |
| <i>(MA EXTRA) di cui in mobilità extra -rer</i> | 3.354 | 3.458 | 3.519 | 61 | 165 | 1,8% | 4,9% |
| <i>(MRI) di cui in mobilità MRI</i> | 24.565 | 25.800 | 25.803 | 3 | 1.238 | 0,0% | 5,0% |
| <i>di cui per altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria</i> | 2.540 | 2.257 | 2.269 | 12 | -271 | 0,5% | -10,7% |

Fonte: tabella1

I ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria sono stati determinati in proiezione 2018 con particolare riferimento all'andamento della gestione dell'esercizio precedente.

La variazione rispetto al consuntivo 2017 pari a - 656 mila euro di è attribuibile essenzialmente al fatto che nel 2018 verrà utilizzato come parametro per la determinazione della mobilità infraregionale la produzione 2017 anziché 2014, quando nel triennio si è registrata una riduzione dell'attività nei confronti delle az. Sanitarie della regione.

La differenza rispetto al preventivo 2017 di soli - 94 mila euro deriva dal fatto che a fronte di una riduzione dell'attività dell'AUSL e della libera professione vi è stato un incremento dell'Attività di Montecatone R.I. per 1,238 milioni di euro senza effetto per l'AUSL in quanto i costi prevedono un'analogia riduzione.

Rimborsi

| <i>in migliaia di €</i> | Preventivo 2017 | Consuntivo 2017 | Preventivo 2018 | var. prev 2018-cons 2017 | var. prev 2018-2017 | var.% prev 2018-cons 2017 | var. % prev 2018-2017 |
|--|------------------------|------------------------|------------------------|---------------------------------|----------------------------|----------------------------------|------------------------------|
| Concorsi, recuperi e rimborsi | 1.360 | 1.538 | 1.621 | 83 | 261 | 5,4% | 19,2% |
| <i>di cui per rimborsi di comandi attivi</i> | 573 | 817 | 807 | -10 | 234 | -1,2% | 40,8% |
| Al netto dei rimborsi di comandi attivi | 787 | 721 | 814 | 93 | 27 | 12,9% | 3,4% |

Fonte: tabella1

In analogia all'aggregato precedente, la proiezione 2018 dell'aggregato dei rimborsi ha preso a riferimento i valori del 2017. La variazione rispetto al consuntivo di circa 83 mila euro è la somma algebrica di una riduzione dei rimborsi per il personale in posizione di comando per 10 mila euro che sono ricompresi in questo aggregato e un aumento di 93 mila euro dovuto prevalentemente all'aumento dei rimborsi di spese postali dovuto alla messa a regime della procedura per l'addebito delle sanzioni per mancata disdetta.

Compartecipazione alla spesa (ticket)

| <i>in migliaia di €</i> | Preventivo 2017 | Consuntivo 2017 | Preventivo 2018 | var. prev 2018-cons 2017 | var. prev 2018-2017 | var.% prev 2018-cons 2017 | var. % prev 2018-2017 |
|-------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|---------------------------------|----------------------------|----------------------------------|------------------------------|
| Ticket | 4.283 | 4.490 | 4.981 | 491 | 698 | 10,9% | 16,3% |

Fonte: tabella1

Il preventivo 2018 riflette l'andamento dei primi mesi del 2018 rispetto all'analogo periodo del 2017 e l'adeguamento delle fasce di reddito a seguito delle verifiche effettuate dall'AUSL.

Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio

Si tratta delle sterilizzazioni degli ammortamenti di competenza 2018, determinati sulla base di una simulazione degli ammortamenti e delle sterilizzazioni effettuata sulla base dei valori residui al 31-12-2017 e degli investimenti in conto capitale previsti nel 2018. La previsione è in riduzione di 406 mila euro in corrispondenza ad 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 2017, con un aumento nelle sanzioni per mancata disdetta (+195 mila euro) e una riduzione nell'utilizzo del fondo ALP (- 261 mila euro).

ANALISI DEI COSTI

COSTO DELLA PRODUZIONE

| <i>in migliaia di €</i> | Preventivo 2017 | Consuntivo 2017 | Preventivo 2018 | var. prev 2018-cons 2017 | var. prev 2018-2017 | var.% prev 2018-cons 2017 | var. % prev 2018-2017 |
|--------------------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|--------------------------|---------------------|---------------------------|-----------------------|
| Costo della produzione | 283.263 | 291.519 | 288.901 | -2.618 | 5.638 | -0,9% | 2,0% |
| di cui per FRNA | 14.643 | 15.638 | 15.461 | -177 | 818 | -1,1% | 5,6% |
| Costo della produzione al netto FRNA | 268.620 | 275.881 | 273.440 | -2.441 | 4.820 | -0,9% | 1,8% |

Fonte: tabella 1

Il costo della produzione evidenzia una variazione assoluta in riduzione di 2,618 milioni di euro rispetto al consuntivo 2017 (-0,9%) e un aumento di 5,638 milioni rispetto al preventivo 2017 (+2%). Al netto dell'FRNA la variazione assoluta rispetto al consuntivo 2017 ammonta a -2,441 milioni di euro mentre rispetto al preventivo 2017 risulta pari ad un incremento di 4,820 milioni di euro.

Di seguito si riporta l'analisi di dettaglio.

Beni di consumo

| <i>in migliaia di €</i> | Preventivo 2017 | Consuntivo 2017 | Preventivo 2018 | var. prev 2018-cons 2017 | var. prev 2018-2017 | var.% prev 2018-cons 2017 | var. % prev 2018-2017 |
|-----------------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|--------------------------|---------------------|---------------------------|-----------------------|
| Beni di consumo | 31.482 | 33.581 | 34.130 | 549 | 2.648 | 1,6% | 8,4% |
| Variazione delle rimanenze | 0 | -474 | 0 | 474 | 0 | | |
| Totale Beni di consumo | 31.482 | 33.107 | 34.130 | 1.023 | 2.648 | 3,1% | 8,4% |
| Farmaci innovativi | 2.241 | 2.161 | 2.132 | -29 | -109 | -1,3% | -4,9% |
| Costo al netto farmaci innovativi | 30.522 | 30.946 | 31.998 | 1.052 | 1.476 | 3,4% | 4,8% |

Fonte: tabella 1

Per un corretto confronto tra i dati di preventivo e consuntivo, il dato di consuntivo 2017 deve essere considerato comprensivo della variazione delle rimanenze.

Il valore complessivo di beni di consumo a preventivo 2018 configura un incremento di 1,023 milioni di euro rispetto al consuntivo 2017, comprensivo della variazione delle rimanenze e di 2,648 milioni di euro rispetto al preventivo 2017. Tali valori di incremento sono relativi all'acquisto ospedaliero di farmaci di cui si evidenzia di seguito il dettaglio.

Farmaci

L'acquisto ospedaliero di farmaci configura a preventivo 2018 una variazione in incremento rispetto al consuntivo 2017 pari a 1,063 milioni di euro (+4,71%), determinata dai seguenti fattori:

- € +372.000 riguarda l'acquisto di farmaci oncologici non innovativi,
- € +313.000 riguarda l'acquisto di farmaci relativi alle cura di malattie rare
- € +221.269 per Vaccini in conseguenza dell'introduzione di nuovi vaccini nel calendario e dell'offerta attiva alla popolazione come previsto dal Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale 2017-2019.

L'acquisto ospedaliero dei farmaci, al netto degli innovativi, ammonta a € 21.518.632 pari a +5,35% rispetto al precedente esercizio a fronte della previsione di incremento medio regionale del +6,5%.

Farmaci per Malattie Rare

Il consumo di farmaci per la cura delle Malattie Rare registra un andamento crescente in termini di spesa (tra il 2017 e il 2016) con riferimento all'evento contingente di paziente complesso emofilico ed anche in termini di n. di pazienti in cura tra il 2018 e il 2017. Si riporta di seguito l'andamento della spesa dell'ultimo biennio e la previsione 2018:

| Malattie Rare - Patologie | 2016 | | 2017 | | var 2017-2016 | | 2018 | |
|---|-----------|--------------------|-------------|--------------------|---------------|------------------|-------------|--------------------|
| | N.ro pz | Spesa annuale | N.ro paz | Spesa annuale | N.ro paz | Spesa annuale | N.ro paz | Spesa annuale |
| Malattia di Gaucher | 2 | € 469.164 | 2 | € 475.034 | 0 | € 5.871 | 2 | € 45.034 |
| Emofilia | 13 | € 1.330.687 | 11 | € 1.722.656 | -2 | € 391.969 | 12 | € 1.149.470 |
| Altri Fattori della coagulazione | | € 69.313 | | € 317.344 | | € 890.530 | | |
| Immunodeficienza primaria | 2 | € 28.887 | 2 | € 34.213 | 0 | € 5.326 | 2 | € 68.426 |
| Fibrosi cistica | 2 | € 85.762 | 3 | € 335.996 | 1 | € 250.234 | 3 | € 405.000 |
| Neuropatia ottica di Leber (LHON) | | | | | | | 3 | € 90.000 |
| Sclerosi Laterale Amiotrofica (SLA) | | | | | | | 2 | € 50.000 |
| Cheratite neuro-atrofica (Cenergermine) * | | | | | | | 2 | € 30.000 |
| Colangite Biliare Primitiva CBP | | | | | | | 2 | € 40.000 |
| TOTALE | 19 | € 1.983.812 | € 18 | € 2.885.243 | -1 | € 901.431 | € 28 | € 1.198.460 |
| Spesa finanziata (fattori coagulazione) | | € 1.400.000 | | € 2.040.000 | | | | € 2.040.000 |
| Spesa finanziata (Innovativo Cenergermine) | | | | | | | | € 30.000 |
| TOTALE al netto della spesa finanziata | | € 583.812 | | € 845.243 | | | | € 1.128.460 |
| *Farmaco innovativo (finanziato) | | | | | | | | |
| Fattori della coagulazione (finanziati) | | | | | | | | |

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 € 2.132.620 di cui

- Innovativi Oncologici complessivamente € 1.332.620 derivanti da
 - o Lista AIFA (cd Gruppo A) € 942.999
 - o Alto costo (cd Gruppo B) € 389.620
- Innovativi non Oncologici complessivamente stimati in € 800.000 di cui € 375.000 coperto da Fondo Regionale.

Vaccini

Il valore complessivo di consumo Vaccini per il 2018 è previsto in € 1.570.000 con un incremento sul 2017 di € + 221.269. Il trend di incremento dei Vaccini per effetto dell'attuazione del Piano Vaccinale ha registrato i seguenti effetti:

€ + 577.014 tra l'esercizio 2017 e il 2016

€ + 221.269 tra la previsione 2018 ed il 2017

Con un incremento complessivo nel biennio rispetto al consumo storico di € +798.283.

Dispositivi Medici

L'incremento previsto sull'ambito dell'acquisto ospedaliero dei farmaci è parzialmente compensato per effetto di azioni di contenimento dei consumi di dispositivi medici.

Servizi Sanitari

| <i>in migliaia di €</i> | Preventivo 2017 | Consuntivo 2017 | Preventivo 2018 | var. prev 2018-cons 2017 | var. prev 2018-2017 | var.% prev 2018-cons 2017 | var. % prev 2018-2017 |
|--|-----------------|-----------------|-----------------|--------------------------|---------------------|---------------------------|-----------------------|
| Servizi sanitari | 140.879 | 145.486 | 145.453 | -33 | 4.574 | 0,0% | 3,2% |
| <i>di cui in mobilità passiva</i> | 33.878 | 34.803 | 36.358 | 1.555 | 2.480 | 4,5% | 7,3% |
| Servizi sanitari al netto della mobilità passiva | 107.001 | 110.683 | 109.095 | -1.588 | 2.094 | -1,4% | 2,0% |

Fonte: tabella1

Il valore a preventivo 2018 per l'acquisto di servizi sanitari configura un sostanziale mantenimento (-33 mila euro) rispetto al consuntivo 2017 e un incremento di 4,574 milioni di euro rispetto alla previsione 2017. Nell'ambito di tale aggregato incide l'aumento della mobilità passiva pari a 1,555 milioni rispetto al consuntivo 2017 e a 2,480 milioni rispetto al preventivo 2017, 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 2017 | Consuntivo 2017 | Preventivo 2018 | var. prev 2018-cons 2017 | var. prev 2018-2017 | var.% prev 2018-cons 2017 | var. % prev 2018-2017 |
|-------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|--------------------------|---------------------|---------------------------|-----------------------|
| Case di cura | 6.812 | 7.100 | 6.901 | -199 | 89 | -2,8% | 1,3% |

Fonte: tabella1

Le prestazioni di degenza rese dalle Case di Cura presentano un valore di previsione 2018 con una riduzione di 199 mila euro rispetto al consuntivo 2017 correlata all'Accordo con la Casa di Cura Villa Maria Cecilia, mentre si conferma il dato a consuntivo 2017 per le prestazioni rese dalle Case di cura aderenti all'Accordo regionale AIOP.

Farmaceutica

| <i>in migliaia di €</i> | Preventivo 2017 | Consuntivo 2017 | Preventivo 2018 | var. prev 2018-cons 2017 | var. prev 2018-2017 | var.% prev 2018-cons 2017 | var. % prev 2018-2017 |
|----------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|--------------------------|---------------------|---------------------------|-----------------------|
| Farmaceutica convenzionata | 16.320 | 16.642 | 15.850 | -792 | -470 | -4,8% | -2,9% |

Fonte: tabella1

Il preventivo 2018 configura un volume economico in riduzione rispetto al consuntivo 2017 per 792 mila euro pari al -4,8% ed in riduzione anche rispetto al preventivo 2017 per un valore pari a 470 mila euro (-2,9%). Il risultato atteso è superiore alla previsione di contenimento medio regionale, pari al -0,6% rispetto al 2017. Tale previsione è accompagnata da un sistema di azioni sui quali l'Azienda è impegnata e orientata negli ultimi recenti esercizi nonché alla prevista perdita di brevetti. Per i maggiori dettagli sulle azioni correlate alla spesa farmaceutica si rinvia al paragrafo della Relazione al Budget 2018.

Medici di base e Pediatri di libera scelta e Continuità assistenziale

| <i>in migliaia di €</i> | Preventivo 2017 | Consuntivo 2017 | Preventivo 2018 | var. prev 2018- cons 2017 | var. prev 2018- 2017 | var.% prev 2018- cons 2017 | var. % prev 2018- 2017 |
|---|--------------------|--------------------|--------------------|------------------------------------|-------------------------------|--|---------------------------------|
| Medici di base e Pediatri di libera scelta e Continuità assistenziale | 15.570 | 15.663 | 15.673 | 10 | 103 | 0,1% | 0,7% |

Fonte: tabella1

La previsione 2018 permane sostanzialmente in linea con il consuntivo 2017 e in incremento rispetto al rispetto al preventivo 2017 (+0,7%).

Specialistica interna e esterna

| <i>in migliaia di €</i> | Preventivo 2017 | Consuntivo 2017 | Preventivo 2018 | var. prev 2018- cons 2017 | var. prev 2018- 2017 | var.% prev 2018- cons 2017 | var. % prev 2018- 2017 |
|--|--------------------|--------------------|--------------------|------------------------------------|-------------------------------|--|---------------------------------|
| Specialistica interna | 1.200 | 1.215 | 1.215 | 0 | 15 | 0,0% | 1,3% |
| Specialistica esterna | 3.373 | 3.894 | 3.891 | -3 | 518 | -0,1% | 15,4% |
| Similalp | 483 | 363 | 483 | 120 | 0 | 33,1% | 0,0% |
| Totale prestazioni di specialistica | 5.056 | 5.472 | 5.589 | 117 | 533 | 2,1% | 10,5% |

Fonte: tabella1

La previsione complessiva per il 2018 configura un incremento dei costi pari a 117 mila euro rispetto al consuntivo 2017 e 533 mila euro rispetto alla previsione 2017.

L'incremento riguarda la previsione di impiego di 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 2017 | Consuntivo 2017 | Preventivo 2018 | var. prev 2018- cons 2017 | var. prev 2018- 2017 | var.% prev 2018- cons 2017 | var. % prev 2018- 2017 |
|-------------------------|--------------------|--------------------|--------------------|------------------------------------|-------------------------------|--|---------------------------------|
| Protesica e integrativa | 2.100 | 2.031 | 2.133 | 102 | 33 | 5,0% | 1,6% |

Fonte: tabella1

La previsione dei costi per l'erogazione dell'Assistenza protesica e Integrativa si configura in incremento per un valore previsto in 102 mila euro rispetto al consuntivo 2017 in considerazione dei nuovi livelli di assistenza.

Psichiatria residenziale e semiresidenziale e Prestazioni Socio Sanitarie a rilevanza sanitaria

| <i>in migliaia di €</i> | Preventivo 2017 | Consuntivo 2017 | Preventivo 2018 | var. prev 2018- cons 2017 | var. prev 2018- 2017 | var.% prev 2018- cons 2017 | var. % prev 2018- 2017 |
|---|--------------------|--------------------|--------------------|------------------------------------|-------------------------------|--|---------------------------------|
| Psichiatria residenziale e semiresidenziale | 0 | 17 | 17 | 0 | 17 | | |
| Prestazioni Socio Sanitarie a rilevanza sanitaria | 4.621 | 4.578 | 4.401 | -177 | -220 | -3,9% | -4,8% |
| Totale | 4.621 | 4.595 | 4.418 | -177 | -203 | -3,9% | -4,4% |

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 2018 un decremento di 177 mila euro rispetto al consuntivo 2017 e di 220 mila euro rispetto al preventivo 2017.

Altri servizi sanitari

| <i>in migliaia di €</i> | Preventivo 2017 | Consuntivo 2017 | Preventivo 2018 | var. prev 2018- cons 2017 | var. prev 2018- 2017 | var.% prev 2018- cons 2017 | var. % prev 2018- 2017 |
|-------------------------|--------------------|--------------------|--------------------|------------------------------------|-------------------------------|--|---------------------------------|
| Altri servizi sanitari | 15.697 | 16.092 | 16.038 | -54 | 341 | -0,3% | 2,2% |

Fonte: tabella1

Tale aggregato configura un sostanziale mantenimento del valore economico a preventivo 2018 rispetto al consuntivo 2017 con una lieve riduzione di 54 mila euro (-0,3%) mentre rappresenta un incremento rispetto al preventivo 2017 (+2,2%).

Nell'ambito degli Altri servizi sanitari sono compresi i costi della psichiatria residenziale e semiresidenziale nonché della Neuropsichiatria infantile e delle Dipendenze Patologiche il cui budget trasversale specifico registra un incremento di 102 mila euro per la previsione di incremento di prestazioni mediante il Budget di salute e per l'esternalizzazione a regime della gestione del Centro diurno.

Incidono sul preventivo 2018 alcuni voci in incremento tra cui in particolare la spesa per l'avvio dell'appalto per il servizio di accompagnamento e trasporto pazienti, previsto dall'1.6.2018 la cui spesa per il 2018 incide per 315 mila euro circa. Tale voce di costo in incremento sull'aggregato dei servizi presenta la correlata riduzione di costi nell'ambito delle Risorse umane ove è prevista la cessazione di unita a TD di OSS nonché la riduzione dei costi per lavoro interinale. A saldo, tale operazione genera un risparmio di € -38 mila.

Altre voci in incremento riguardano i contratti di service sanitari per apparecchiature biomediche (+ 40 mila euro circa), il servizio di Raccolta e lavorazione sangue (+30 mila euro) ed i servizi di trasporto sanitari da privati (+ 30 mila euro).

I maggiori costi sono compensati dalla riduzione della spesa sostenuta nel 2017 per l'emergenza aviaria verificatisi nel territorio pari a 589 mila euro

Montecatone

| <i>in migliaia di €</i> | Preventivo 2017 | Consuntivo 2017 | Preventivo 2018 | var. prev 2018- cons 2017 | var. prev 2018- 2017 | var.% prev 2018- cons 2017 | var. % prev 2018- 2017 |
|---|--------------------|--------------------|--------------------|------------------------------------|-------------------------------|--|---------------------------------|
| Sperimentazioni gestionali per residenti AUSL | 1.125 | 1.586 | 715 | -871 | -410 | -54,9% | -36,4% |
| Sperimentazioni gestionali per non residenti AUSL | 24.571 | 25.805 | 25.803 | -2 | 1.232 | 0,0% | 5,0% |
| Totale Montecatone | 25.696 | 27.391 | 26.518 | -873 | 822 | -3,2% | 3,2% |

Fonte: tabella1

L'ipotesi di preventivo 2018 relativo ai costi per prestazioni rese a residenti dell'Ausl di Imola configura una riduzione di 871 mila euro rispetto al consuntivo 2017 e di 410 mila euro rispetto al preventivo 2017. Tale previsione tiene conto del particolare aumento delle prestazioni di degenza registrato nel 2017 per fattori contingenti, riportato quindi nel 2018 ai valori coerenti con i trend; comprende inoltre la previsione di decremento derivante dalla rimodulazione della regolamentazione dei rapporti con la Montecatone Rehabilitation Institute spa.

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

Mobilità

| <i>in migliaia di €</i> | Preventivo 2017 | Consuntivo 2017 | Preventivo 2018 | var. prev 2018- cons 2017 | var. prev 2018- 2017 | var.% prev 2018- cons 2017 | var. % prev 2018- 2017 |
|---------------------------------|--------------------|--------------------|--------------------|------------------------------------|-------------------------------|--|---------------------------------|
| saldo mobilità infra-regionale | 21.100 | 21.824 | 24.376 | 2.552 | 3.276 | 11,7% | 15,5% |
| saldo mobilità extra-regionale | 382 | 443 | 117 | -326 | -265 | -73,6% | -69,4% |
| Totale saldo di mobilità | 21.482 | 22.267 | 24.493 | 2.226 | 3.011 | 10,0% | 14,0% |

Fonte: tabella1

Complessivamente il saldo di mobilità previsto nel Preventivo 2018 evidenzia un peggioramento rispetto al consuntivo 2017 di circa 2,226 milioni di euro e di 3,011 milioni di euro rispetto al preventivo 2017.

In ambito infra regionale l'incremento sul consuntivo 2017 risulta pari a 2,552 milioni di euro mentre rispetto al preventivo 2017 la variazione corrispondente ad un incremento di 3,287 milioni.

I valori posti a preventivo 2018 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 2017 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 che prevedono, in entrambi i casi, variazioni in incremento tenuto conto della produzione effettiva 2017 e precisamente:

- Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna € +1.225.000
- Istituto Ortopedico Rizzoli € +344.000.

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 2017 | Consuntivo 2017 | Preventivo 2018 | var. prev 2018-cons 2017 | var. prev 2018- 2017 | var.% prev 2018-cons 2017 | var. % prev 2018-2017 |
|---------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|--------------------------|----------------------|---------------------------|-----------------------|
| Attività | 9.363 | 9.474 | 8.742 | -732 | -621 | -7,7% | -6,6% |
| Degenza | 6.196 | 6.196 | 5.056 | -1.140 | -1.140 | -18,4% | -18,4% |
| Specialistica | 1.173 | 1.173 | 1.580 | 407 | 407 | 34,7% | 34,7% |
| Somministrazione Farmaci | 1.018 | 1.117 | 1.118 | 1 | 100 | 0,1% | 9,8% |
| Farmaceutica territoriale | 416 | 419 | 419 | 0 | 3 | 0,0% | 0,7% |
| Medicina di Base | 319 | 334 | 334 | 0 | 15 | 0,0% | 4,7% |
| Sangue | 241 | 235 | 235 | 0 | -6 | 0,0% | -2,5% |
| Passività | -30.463 | -31.296 | -33.118 | -1.822 | -2.655 | 5,8% | 8,7% |
| Degenza | -18.912 | -19.074 | -20.410 | -1.336 | -1.498 | 7,0% | 7,9% |
| Specialistica | -5.372 | -5.495 | -5.661 | -166 | -289 | 3,0% | 5,4% |
| Somministrazione Farmaci | -5.157 | -5.747 | -6.067 | -320 | -910 | 5,6% | 17,6% |
| Farmaceutica territoriale | -484 | -366 | -366 | 0 | 118 | 0,0% | -24,4% |
| Medicina di Base | -217 | -218 | -218 | 0 | -1 | 0,0% | 0,5% |
| Sangue | -321 | -396 | -396 | 0 | -75 | 0,0% | 23,4% |
| Saldo | -21.100 | -21.822 | -24.376 | -2.554 | -3.276 | 11,7% | 15,5% |
| Degenza | -12.716 | -12.878 | -15.353 | -2.475 | -2.637 | 19,2% | 20,7% |
| Specialistica | -4.199 | -4.322 | -4.081 | 241 | 118 | -5,6% | -2,8% |
| Somministrazione Farmaci | -4.139 | -4.630 | -4.950 | -320 | -811 | 6,9% | 19,6% |
| Farmaceutica territoriale | -68 | 53 | 53 | 0 | 121 | 0,0% | -177,9% |
| Medicina di Base | 102 | 116 | 116 | 0 | 14 | 0,0% | 13,7% |
| Sangue | -80 | -161 | -161 | 0 | -81 | 0,0% | 101,3% |

Mobilità extra-regionale

Per quanto riguarda la mobilità extra regionale in ambito pubblico sono stati considerati i valori attivi e passivi del consuntivo 2016 secondo le indicazioni di programmazione regionale.

Servizi non Sanitari

| <i>in migliaia di €</i> | Preventivo 2017 | Consuntivo 2017 | Preventivo 2018 | var. prev 2018-cons 2017 | var. prev 2018-2017 | var.% prev 2018-cons 2017 | var. % prev 2018-2017 |
|-------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|--------------------------|---------------------|---------------------------|-----------------------|
| Servizi non sanitari | 15.194 | 15.083 | 14.505 | -578 | -689 | -3,8% | -4,5% |

Fonte: tabella1

L'ambito dei servizi non sanitari, ove sono compresi i servizi alberghieri (pulizie-sanificazione, lavanolo, smaltimento rifiuti) nonché le utenze configurano una riduzione di -578 mila euro rispetto al consuntivo 2017 e di 689 mila euro rispetto al preventivo 2017. 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 2017 | Consuntivo 2017 | Preventivo 2018 | var. prev 2018-cons 2017 | var. prev 2018-2017 | var.% prev 2018-cons 2017 | var. % prev 2018-2017 |
|-------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|--------------------------|---------------------|---------------------------|-----------------------|
| Manutenzioni | 3.316 | 3.413 | 3.360 | -53 | 44 | -1,6% | 1,3% |

Fonte: tabella1

La previsione 2018 presenta un decremento di 53 mila euro rispetto al consuntivo 2017, mentre il confronto con il preventivo 2017 registra un incremento di 44 mila euro.

La previsione 2018 tiene conto degli effetti attesi nel governo dei costi relativi ai contratti di manutenzione per apparecchiature biomediche ed informatiche.

Godimenti beni di terzi

| <i>in migliaia di €</i> | Preventivo 2017 | Consuntivo 2017 | Preventivo 2018 | var. prev 2018-cons 2017 | var. prev 2018-2017 | var.% prev 2018-cons 2017 | var. % prev 2018-2017 |
|-------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|--------------------------|---------------------|---------------------------|-----------------------|
| Godimenti beni di terzi | 912 | 979 | 775 | -204 | -137 | -20,8% | -15,0% |

Fonte: tabella1

La previsione 2018 configura una diminuzione di 204 mila euro rispetto al consuntivo 2017, e di 137 mila euro rispetto al preventivo 2017. Tale diminuzione risulta effetto della minore incidenza di noleggi per apparecchiature sanitarie.

Risorse Umane

A seguito dell'applicazione del D.Lgs.118/2011 e dell'adozione dei nuovi schemi di bilancio, il costo delle risorse umane è da intendersi come saldo di voci che risultano essere contabilizzate in aggregati di spesa e di ricavo diversi.

Inoltre a decorrere dall'01/01/2014, il rimborso del personale in collaborazioni presso la Regione non è più contabilizzato insieme ai Comandi attivi tra i rimborsi, bensì tra i contributi in conto esercizio, coerentemente alle indicazioni contenute nella Nota Regionale prot.PG/2013/0311575 del 16/12/2013 avente ad oggetto "revisione delle procedure per l'attivazione e gestione delle collaborazioni fra Aziende ed Enti del SSR".

Non sono previsti distacchi presso la Regione.

Pertanto, ai fini della definizione del costo per le Risorse Umane si è tenuto conto delle seguenti voci:

Importi in migliaia di €

| | |
|---|---------------|
| Risorse Umane al netto fondo vincolati | 82.413 |
| Personale dipendente | 82.045 |
| Personale | 82.501 |
| -Comandi attivi | - 807 |
| Personale universitario | 90 |
| Comandi passivi sanitari | 183 |
| Comandi passivi non sanitari | - |
| Missioni e rimborsi spese | 77 |
| dal 2014 finanziamento collaborazioni | - 352 |
| Personale dipendente al netto fondi vincolati | 81.693 |
| Lavoro interinale, collaborazioni e altre forme di lavoro autonomo | 1.037 |
| Lavoro interinale e collaborazioni sanitari | 807 |
| Lavoro interinale e collaborazioni non sanitari (al netto assistenza religiosa) | 229 |
| di cui finanziati con fondi vincolati | - 317 |
| Lavoro autonomo al netto fondi vincolati | 720 |

Nella tabella seguente è riportato un confronto omogeneo del costo delle risorse umane previsto per il 2018 rispetto al consuntivo 2017.

Importi in migliaia di €

| in migliaia di € | Preventivo 2017 | Consuntivo 2017 | Preventivo 2018 | var.2018-2017 |
|---|-----------------|-----------------|-----------------|---------------|
| Personale dipendente | 82.529 | 82.181 | 82.045 | - 136 |
| <i>di cui finanziamento collaborazioni</i> | <i>-498</i> | <i>-431</i> | <i>-352</i> | <i>79</i> |
| Personale dipendente al netto fondi vincolati | 82.031 | 81.750 | 81.693 | -57 |
| Lavoro interinale, collaborazioni e altre forme di lavoro autonomo | 611 | 1.399 | 1.037 | -362 |
| <i>di cui finanziati con fondi vincolati</i> | <i>-214</i> | <i>-317</i> | <i>-317</i> | <i>0</i> |
| Lavoro autonomo al netto fondi vincolati | 397 | 1.082 | 720 | -362 |
| Risorse Umane | 83.140 | 83.580 | 83.082 | -498 |
| <i>di cui fondi vincolati</i> | <i>-712</i> | <i>-748</i> | <i>-669</i> | <i>79</i> |
| Risorse Umane al netto fondi vincolati | 82.428 | 82.832 | 82.413 | -419 |

Il costo previsto nel 2018 per il personale dipendente si configura in lieve diminuzione pari a -136 mila euro. Tenendo anche conto della variazione in diminuzione del costo per lavoro interinale e lavoro autonomo, pari a 362 mila e della copertura di una parte di spesa con finanziamenti regionali vincolati a progetti, il costo complessivo delle Risorse Umane risulta in previsione con un decremento di 419 mila euro. Per i dati analitici del personale si rinvia alle tabelle riportate in calce alla presente relazione.

Ammortamenti

| <i>in migliaia di €</i> | Preventivo 2017 | Consuntivo 2017 | Preventivo 2018 | var. prev 2018-cons 2017 | var. prev 2018-2017 | var.% prev 2018-cons 2017 | var. % prev 2018-2017 |
|-------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|--------------------------|---------------------|---------------------------|-----------------------|
| Ammortamenti | 5.583 | 5.575 | 4.943 | -632 | -640 | -11,3% | -11,5% |

Fonte: tabella1

Si tratta degli ammortamenti di competenza 2018, determinati sulla base di una simulazione degli ammortamenti e delle sterilizzazioni effettuata partendo dai valori residui al 31-12-2017 e aggiungendo gli ammortamenti degli investimenti in conto capitale previsti nel 2018. La previsione è in riduzione di 632 mila euro in corrispondenza ad una analoga riduzione dell'utilizzo dei contributi riportata nei ricavi.

Per un dettaglio degli interventi si rimanda alla sezione relativa al piano degli investimenti.

Accantonamenti

| <i>in migliaia di €</i> | Preventivo 2017 | Consuntivo 2017 | Preventivo 2018 | var. prev 2018-cons 2017 | var. prev 2018-2017 | var.% prev 2018-cons 2017 | var. % prev 2018-2017 |
|-------------------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|--------------------------|---------------------|---------------------------|-----------------------|
| Accantonamenti | 2.325 | 4.414 | 2.542 | -1.872 | 217 | -42,4% | 9,3% |
| <i>di cui per FRNA</i> | 600 | 1.982 | 1.170 | -812 | 570 | -41,0% | 95,0% |
| Accantonamenti al netto FRNA | 1.725 | 2.432 | 1.372 | -1.060 | -353 | -43,6% | -20,5% |

Fonte: tabella1

Gli accantonamenti previsti nel preventivo 2018 al netto dell'FRNA evidenziano una riduzione rispetto al consuntivo 2017 di circa 1,872 milioni di euro e rispetto al preventivo 2017 di circa 353 mila euro.

La differenza rispetto al consuntivo 2017, deriva principalmente da:

- circa -1,006 milioni di euro dagli accantonamenti per quote di finanziamento inutilizzate nell'esercizio, relativi a contributi in conto esercizio vincolati, extra-fondo e ricerca, che non sono stati previsti in quanto, allo stato attuale, non si conoscono le assegnazioni che saranno deliberate nel 2018.
- circa - 40 mila euro dagli accantonamenti per vertenze in corso e spese legali.
- Circa +97 mila euro in quanto nel 2017 anche a seguito di modifiche negli impegni presso le Aziende della Regione, non erano stati fatti accantonamenti.
- circa -57 mila euro per accantonamenti per interessi moratori in quanto dal 2015 i pagamenti avvengono entro la scadenza e il fondo al 31.12.2017 risulta adeguato.
- Circa +46 mila euro per accantonamento al fondo indennità organi istituzionali in quanto nel 2017, a seguito del parziale raggiungimento degli obiettivi del Direttore Generale, non erano stati fatti accantonamenti.
- circa -99 mila euro per accantonamenti fondo ALPI in quanto dal 2018 è previsto l'utilizzo nell'anno stesso di maturazione.

L' accantonamento 2018 per il rinnovo delle convenzioni e del contratto di lavoro dipendente è stato effettuato secondo le indicazioni regionali nella stessa misura del bilancio d'esercizio 2017.

Proventi e Oneri finanziari

L'ipotesi di preventivo 2018 è in lieve aumento, rispetto al consuntivo 2017 e costante rispetto al preventivo 2017, a causa di un leggero aumento dei tassi non interamente compensato dalla riduzione delle quote capitale dei mutui.

Proventi e Oneri straordinari

I proventi e oneri straordinari riportati nel preventivo evidenziano un saldo positivo di 322 mila euro e riguardano le erogazioni liberali per le quali è stato riflesso il dato di consuntivo 2017 pari a circa 209 mila euro, che rappresenta un dato ormai consolidato negli anni. Inoltre sono state riflesse nel preventivo 2018 le sopravvenienze attive e passive registrate fra la chiusura del bilancio d'esercizio e l'adozione del presente bilancio di previsione.

DOCUMENTO DI BUDGET 2018

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 Sistema di Valutazione delle performance, organizzativa e individuale, adottata dall'Azienda USL di Imola, da ultimo con deliberazione n. 2 del 15.1.2016.

Nella funzione di traduzione operativa a carattere annuale dei programmi strategici aziendali e degli indirizzi di programmazione regionale, il Budget 2018 trova riferimento nei seguenti atti:

- Piano della Performance 2016-2018 dell'Azienda USL di Imola, di cui alla Deliberazione n. 97 dell'1.7.2016.
- DGR 830/2017 Linee di programmazione del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2017.
- 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 (In-SIDER Indicatori Sanità Emilia Romagna), di cui la RER si è dotata dal 2016, mediante un modulo integrato nel sistema di reportistica regionale (ReportER), finalizzato alla misurazione delle performance delle Aziende per ambiti di valutazione specifici tra cui: Piano Performance aziendale e Indicatori griglia LEA.
- Nota prot. GPG/2018/561 del 10.4.2018 della Direzione Generale Cura della persona, Salute e Welfare della RER, in ordine alle Linee di Programmazione e di finanziamento delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2018. Sotto il profilo degli obiettivi operativi, da correlare agli obiettivi di Budget quale Performance organizzativa, tale programmazione costituirà riferimento per la verifica di coerenza del Budget 2018 negoziato con i Dipartimento per le eventuali e opportune integrazioni.

Si rappresentano di seguito gli sviluppi attesi che qualificano le principali azioni del 2018 e che si collocano anche in continuità con gli interventi già avviati.

1) ASSISTENZA OSPEDALIERA

Riordino dell'Assistenza Ospedaliera

Gli atti di programmazione regionale prevedono il completamento del riordino della rete ospedaliera secondo le indicazioni contenute 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". Nelle more dell'implementazione delle reti cliniche previste dalla programmazione sanitaria assegnata alla Conferenza socio-sanitaria metropolitana (CTSS), l'Azienda è impegnata a proseguire le azioni di consolidamento e miglioramento degli standard relativi all'assistenza ospedaliera. In tal senso si collocano gli interventi di seguito dettagliati.

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

In particolare:

- Frattura femore: percentuale di interventi chirurgici effettuati entro 48 ore su pazienti over 65 anni con frattura femore.
- Colectomia: proporzione di colectomie laparoscopiche con degenza post operatoria inferiore a 3 giorni.
- Maternità: percentuale di tagli cesari primari.
- Si riportano di seguito gli indicatori e i relativi esiti registrati unitamente al valore standard atteso sui cui l'Azienda prosegue l'impegno nel consolidamento e/o miglioramento degli esiti.

| INDICATORI DI ESITO DM 70/2015 e DGR 2040/2015 | TARGET REGIONALE | ANNO 2015 | ANNO 2016 | ANNO 2017 |
|---|---------------------|-----------|-----------|-----------|
| Proporzione di interventi chirurgici per frattura del collo del femore effettuati entro 2 giorni dalla ammissione | <75% | 91,28% | 84,15% | 90,77% |
| Proporzione di colectomie laparoscopica con degenza post operatoria inferiore a 3 giorni | <75% | 57,81% | 67,92% | 56,76% |
| Proporzioni di tagli cesari primari in Maternità di 1 livello o con parti < 1.000 | <15% | 21,05% | 21,03% | 20,67% |

Miglioramento dei livelli di efficienza

Nell'ambito degli indicatori di efficienza, la DGR 830/2017 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 è <0,21 (<21%).

La performance dell'AUSL di Imola risulta a livello complessivo in linea con il valore atteso, registrando un rapporto pari o inferiore a 0,21 fino al 2016; nel 2017 è stato registrato un valore pari a 0,22. Al riguardo, la programmazione regionale prevede il perseguimento dell'appropriatezza nella erogazione delle procedure mediche e chirurgiche, in ottemperanza a quanto previsto negli adempimenti LEA che monitorano i DRG ad alto rischio di inappropriatezza, individuando specifici DRG (n. 008, 088, 158, 503 e 538) sui quali raggiungere una diminuzione di almeno 5 punti percentuali rispetto al 2016, mediante l'individuazione ed il monitoraggio di percorsi specifici alternativi al ricovero in qualità di setting più appropriati (day hospital o ambulatoriale). Tale obiettivo è posto a livello delle UO ospedaliere sulla cui produzione sono compresi i

DRG sopra individuati, ovvero: Chirurgia Generale, Chirurgia Ortopedica, Cardiologia, Medicina urgenza, Pediatria, Geriatria, Gastroenterologia e SPDC:

- DRG 008 C Interventi su nervi periferici e cranici e altri interventi su sistema nervoso senza CC, con esclusione dei pazienti sottoposti a Gamma Knife
- DRG 88 M Malattia polmonare cronica ostruttiva
- DRG 158 C Interventi su ano e stoma senza CC
- DRG 160 C Interventi per ernia, eccetto inguinale e femorale, età>17 anni senza CC
- DRG 429 M Disturbi organici e ritardo mentale
- DRG 503 C Interventi sul ginocchio senza diagnosi principale di infezione
- DRG 538 C Escissione locale e rimozione di mezzi di fissazione interna eccetto anca e femore senza CC.

In tema di miglioramento dei livelli di appropriatezza, nell'ambito del Laboratorio Unico Metropolitan (LUM), si prevede inoltre per il 2018 la messa in uso di reportistica idonea a costituire strumento di governo per il monitoraggio dei livelli di appropriatezza nelle richieste di diagnostica di laboratorio.

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 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. Tra gli interventi attuativi, discendenti dal Piano, atti a consentire il miglioramento del processo e posti nell'ambito del Budget 2018, si richiamano:

- Implementazione degli indicatori statici e dinamici (score NEDOCS) per la rilevazione del grado di sovraffollamento.
- Ridefinizione del percorso di accesso diretto alle prestazioni specialistiche.
- Ridefinizione del percorso di accesso al Day Service.
- Interventi di miglioramento del Sistema First-Aid per la gestione informatizzata delle consulenze specialistiche per il Pronto Soccorso.
- Rilascio di reportistica utile a fornire output sui tempi di processo della diagnostica di radiologia e delle consulenze specialistiche richieste dal PS.
- Attivazione di cruscotto giornaliero sulla disponibilità di posti letto per il ricovero.

Reti cliniche Integrate

Al fine di valorizzare la risposta ai cittadini attraverso l'erogazione di prestazioni multidisciplinari complesse e di qualità e favorire l'integrazione e la valorizzazione delle professionalità, l'Azienda proseguirà nello sviluppo del modello organizzativo delle reti cliniche integrate. Si tratta di soluzioni organizzative non gerarchiche, orientate alla integrazione di competenze ed autonomie diverse, attraverso l'uso di strumenti di integrazione orizzontale, basati sulla partecipazione collaborativa tra pari. Le reti cliniche riconfigurano la

questione della prossimità e della qualità delle cure, migliorando le condizioni di accesso e di presa in carico; nondimeno la messa in condivisione delle risorse e la costituzione di équipes integrate, consentono di sviluppare maggiore efficienza.

La Conferenza socio-sanitaria metropolitana, cui è demandata la programmazione complessiva, ha istituito il “Nucleo Tecnico di Progetto” incaricato di produrre una progettazione complessiva di programmazione delle Reti cliniche metropolitane entro Giugno 2018.

L’AUSL di Imola ha avviato nel corso degli ultimi anni 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.

L’esercizio 2018 vedrà l’avvio e la progressiva attuazione dei seguenti Accordi di integrazione mediante gestione interaziendale delle attività:

- Urologia, in collaborazione con l’AUSL di Bologna, a direzione AUSL di Imola
- Chirurgia Generale in collaborazione e a direzione AUSL di Bologna
- Chirurgia Senologica in collaborazione con l’AOU di Bologna, a direzione universitaria
- Genetica Medica in collaborazione con l’AOU di Bologna, a direzione universitaria.

Il novero delle collaborazioni realizzate dall’AUSL di Imola in ambito sanitario, sotto forma di **reti cliniche integrate e rapporti Hub & Spoke**, oltre alle soprarichiamate gestioni interaziendali, comprende:

- 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.
 - Trattamenti endovascolari per Stroke, mediante 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.
 - Integrazione del Servizio Trasfusionale nell’ambito del Trasfusionale Unico Metropolitan (TUM).
 - Anatomia Patologica per prestazioni di consulenza clinica (second opinion) e gestionale – organizzativa finalizzata all’integrazione e sviluppo della costituenda Rete metropolitana di Anatomia Patologica.
 - 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 H.24 a copertura delle esigenze ospedaliere interne e dell’emergenza-urgenza.
- La collaborazione con l’Azienda Ospedaliera Universitaria di Bologna per le attività specialistiche di:
 - Chirurgia vascolare, Chirurgia plastica, Neurologia pediatrica
 - Fisica sanitaria, Infettivologia, Anestesiologia
 - 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.

Gli ulteriori sviluppi nell'ambito delle Reti Cliniche saranno realizzati secondo i programmi attuativi derivanti dalla programmazione in sede di Conferenza Territoriale Socio Sanitaria Metropolitana di Bologna a seguito dei lavori del citato Nucleo Tecnico di Progetto.

2) PROGRAMMI DI AREA METROPOLITANA – AREA VASTA

In attuazione degli indirizzi regionali e delle politiche di integrazione di funzioni e servizi sovra aziendali, l'Azienda garantisce la propria partecipazione ai progetti in sede di Area Metropolitana e di Area Vasta. Le aree di intervento, secondo vari livelli di progettualità e operatività, riguardano in particolare l'ambito dei Servizi amministrativi, della Logistica e dei Servizi di Sanità pubblica.

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.

L'AUSL di Imola ha avviato i progetti di integrazione strutturata con il Servizio Unico Metropolitan (SUM), costituito mediante fusione delle funzioni amministrative nei settori: Risorse Umane, Economato-Logistica, Contabilità e Finanza. L'attuazione operativa è prevista per fasi progressive, correlate in particolare all'implementazione dei software gestionali di applicazione regionale.

Nel 2017 è stata realizzata l'integrazione delle funzioni della UOC Gestione Risorse Umane nel SUMAP (Servizio Unico Metropolitan Amministrazione Personale) e l'implementazione del software GRU – Gestione Risorse Umane.

In relazione all'adesione dell'AUSL di Imola al SAM (Servizio Acquisti Metropolitan), in capo all'AUSL di Bologna, già decorrente dal 2013, si procederà ad un aggiornamento della regolamentazione dei rapporti.

L'esercizio 2018 vedrà inoltre il completamento e il consolidamento dell'applicazione del software GRU mentre l'integrazione delle attività e funzioni di Economato e Contabilità sono previste a partire dal 2019 correlate all'implementazione del nuovo software gestionale amministrativo-contabile (GAAC).

Si colloca inoltre nei progetti di Area Vasta, l'attivazione e sperimentazione della Piattaforma GIPI per la gestione dei procedimenti di accesso ai sensi della L. 241/90 ed Accesso generalizzato) in attuazione del progetto definito fra le Aziende di Area Vasta.

Logistica

In ambito tecnico-logistico, l'Azienda partecipa al progetto in essere in sede di Area Vasta, ed in fase di progettazione, volto al completamento della centralizzazione degli acquisti e della logistica dei beni farmaceutici e di alcune categorie di dispositivi medici strutturati in un Magazzino unico.

Sanità Pubblica

Proseguirà nel 2018 l'attività relativa ai progetti volti alla promozione della salute sviluppati dal Dipartimento di Sanità Pubblica della Azienda USL 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
- Le linee annuali di programmazione e finanziamento del SSR
- Il programma annuale di riparto del Fondo regionale per la non autosufficienza.

A livello aziendale sono perseguiti gli indicatori relativi alle azioni delle singole Schede di intervento declinate a livello aziendale definendo azioni, attori e referenti.

Gli obiettivi specifici sono posti anche a livello di contributo individuale dei professionisti coinvolti.

Case della Salute

L'ambito delle Case della Salute di Castel S. Pietro Terme e Medicina costituisce una delle Aree funzionali dell'assetto aziendale che 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'Azienda USL 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 presa in carico multiprofessionale della cronicità (Diabete, BPCO, Scompenso) e la progressiva adozione degli strumenti quali la Carta del rischio cardiovascolare.
- Il percorso clinico-assistenziale integrato del paziente psichiatrico con co-morbilità.
- L'organizzazione a regime delle sedute vaccinali (antinfluenzale e antidftotetica).

- 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'implementazione dell'attività di erogazione dell'Assistenza integrativa e protesica presso Castel S. Pietro Terme.
- L'adozione della Carta dei Servizi relativa alla Casa della Salute di Castel S. Pietro Terme.

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. In tal senso l'Azienda a programmazione 2018 prevede la deliberazione del nuovo assetto gestionale e organizzativo, di cui alla citata DGR 2128/2016, presso le Case della Salute di Castel S. Pietro, Medicina e della Vallata del Santerno, con particolare riferimento alle funzioni Hub/Spoke. Gli ambiti di intervento si collocano in progressivo sviluppo e sono tradotti in obiettivi specifici collocati, sotto forma di unità di budget, sul livello "Case della Salute", nonché correlati in forma integrata agli obiettivi dei Dipartimenti coinvolti.

A tal fine si evidenziano in particolare i seguenti obiettivi 2018:

- 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", 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), si prevede l'attuazione degli obiettivi: 6.2. "Lettura integrata della carta del rischio cardiovascolare", con riferimento alla popolazione target e 6.5. "Counselling motivazionale breve su stili di vita" da effettuare sul 70% della popolazione target.
- Il progressivo sviluppo nell'attuazione del percorso di presa in carico clinico- assistenziale del paziente psichiatrico con co-morbidità da inquadrarsi nell'ambito del progetto Risk-ER.
- L'attuazione di un programma formativo per la valutazione del piede diabetico da parte dell'Ambulatorio Infermieristico della Cronicità nell'ambito del percorso di gestione integrata del paziente diabetico.
- L'attuazione di un programma formativo per lo sviluppo di competenze infermieristiche nella gestione di gruppi di disassuefazione al fumo, correlato al progetto di promozione dei corretti stili di vita.

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.

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), istituito con deliberazione n. 44 del 28.3.2014, dotato di n. 21 posti letto, basato su una modalità assistenziale di tipo intermedia, rivolta 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 con progressiva riduzione della presenza medica ospedaliera pomeridiana. Si è dotato di specifica Procedura di Accettazione e Dimissione degli ospiti e per la gestione documentale del processo clinico-assistenziale, nonché della propria Carta dei Servizi.

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.

Quale sviluppo per il 2018 si individuano ambiti di intervento correlati alla valutazione dell'equipe multiprofessionale ai fini del ricovero e l'elaborazione di una specifica relazione assistenziale in sede di dimissione. Si prevede inoltre di avviare l'utilizzo della prescrizione informatizzata della terapia.

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 intrapreso nel corso del 2017, di dare piena attuazione al completamento della rete locale delle Cure palliative.

Richiamando il Piano Sociale e Sanitario Regionale 2017-2019 e gli interventi di attuazione previsti (DGR 1423/2017), nell'ambito di Rete delle Cure Palliative, si prevede per il 2018:

- La formalizzazione dell'organismo di coordinamento e l'elaborazione della Carta dei servizi della Rete delle Cure Palliative,
- L'implementazione dell'Ambulatorio di Cure Palliative e l'attivazione di *breafing* multiprofessionali sui casi in carico nella rete (Territorio – Hospice),
- La definizione del percorso assistenziale del bambino-adolescente che accede alle Cure Palliative Pediatriche.

Al riguardo, si richiama la previsione di potenziamento della rete mediante destinazione di 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.

Si correla a ciò, inoltre, 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).

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 più marcato margine di miglioramento nel 2017, 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:

- a) 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.
- b) 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, Statine, Sartani, Ace Inibitori, Equivalenti, ecc.
- c) L'aumento della Erogazione Diretta che per il 2018 vedrà 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.
 - 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.
- d) L'adozione del Piano Terapeutico di AVEC per la prescrizione dei PPI a carico SSN in sede di dimissione, a cura degli specialisti.
- e) La verifica delle indicazioni terapeutiche degli specialisti ospedalieri all'atto della dimissione da degenza e da visita specialistica ambulatoriale, mediante la valutazione di appropriatezza prescrittiva su un campione individuato, da parte di un gruppo di lavoro aziendale appositamente costituito che vede la partecipazione della Direzione Medica, del Dipartimento Cure Primarie e della Direzione Farmaceutica.

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:

- a) L'aderenza al prontuario farmaceutico sia in regime di degenza, sia in consulenza interna, sia in seguito a visita ambulatoriale o di PS.
- b) L'incremento della prescrizione di medicinali a brevetto scaduto, nella misura attesa di un + 6% rispetto al risultato dell'esercizio 2017, su tutte le categorie prescritte.
- c) Il raggiungimento del 98% delle prescrizioni in Lista di trasparenza sul totale del prescritto per le categorie Sartani, Statine e PPI, farmaci per Glaucoma, farmaci per Ipertrofia prostatica benigna.
- d) Ottimizzazione delle terapie ipolipemizzanti a base di statine in aderenza alle indicazioni regionali sul trattamento delle ipercolesterolemie nella prevenzione cardiovascolare.
- e) Aderenza al Prontuario provinciale e appropriatezza prescrittiva della Vitamina D
- f) La riduzione del tasso di consumo di antibiotici sistemici in ambito ospedaliero (classe ATC J01) – DDD*100 gg di degenza ordinaria.
- g) La riduzione del tasso di consumo di fluorochinolonici sistemici in ambito ospedaliero (classe ATC J01MA) – DDD*100/ggdeg.
- h) La riduzione del tasso di consumo di carbapenemici in ambito ospedaliero (classe ATC J01DH) – DDD*100/ggdeg.
- i) La riduzione del tasso di consumo di PPI in ambito ospedaliero (classe ATC A02BC) – DDD*100/ggdeg.
- j) La promozione verso l'utilizzo di farmaci biosimilari (Epoietina e Ormone della crescita).
- k) 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.
- l) Il monitoraggio dell'appropriatezza prescrittiva e della spesa per ossigeno domiciliare/residenziale in OLT.
- m) La programmazione, il monitoraggio e la rendicontazione dell'utilizzo dei farmaci innovativi antivirali diretti per il trattamento dell'Epatite C nel rispetto della programmazione aziendale e dei criteri stabiliti dalla Commissione Regionale del Farmaco, con il contributo degli specialisti privilegiando, fra gli schemi terapeutici disponibili, quelli che a parità di efficacia, sicurezza e tollerabilità, presentano il miglior rapporto costo/opportunità, in funzione delle condizioni contrattuali che saranno in vigore. Analogamente, si prevede per la programmazione ed il monitoraggio dell'utilizzo dei farmaci innovativi non oncologici sui quali sussiste la copertura mediante specifico Fondo di finanziamento regionale.

5) GOVERNO DEI TEMPI DI ATTESA

In ordine al governo dei tempi di attesa l'Azienda USL di Imola ha posto nel corso degli anni numerosi interventi con azioni di aumento dell'offerta laddove necessario e misure organizzative volte al miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva.

Le linee di intervento poste in essere negli ultimi anni 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) Appropriatelyzza 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.

A seguito dell'emanazione della DGR 1056 del 27.7.2015 avente ad oggetto “Riduzione delle Liste di attesa per l'accesso alle prestazioni sanitarie”, 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 posti in essere gli interventi atti ad attuare l'obbligo di disdetta delle prenotazioni specialistiche ambulatoriali ai sensi della DGR 377/2016.

L'Azienda ha altresì 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 le patologie prostatiche, vescicali e protesi d'anca.

In sede di Budget 2018, prosegue l'impianto strutturale finalizzato al governo dei tempi di attesa, per il quale si evidenziano in particolare le linee di intervento di seguito dettagliate.

Prestazioni di specialistica ambulatoriale

- a) Programmazione stabile dell'offerta specialistica al fine di mantenerla costante nell'assetto, prevedendo rimodulazioni tempestive di recupero di offerta ove si presentino criticità di organico in corso d'anno.
- b) Consolidamento delle prescrizioni e delle prenotazioni dei “controlli” mediante ricetta dematerializzata da parte del medico specialista, senza rinvio del paziente al medico di medicina generale, prevedendo la relativa prenotazione da parte della struttura (UO/Ambulatorio).
- c) Perseguimento e consolidamento dell'appropriatezza nella gestione delle Agende, con particolare riferimento alle Agende di “primo accesso”, che dovranno essere strutturate per specialità superando eventuali frammentazioni.
- d) Sviluppo di interventi di verifica dell'appropriatezza prescrittiva con particolare riferimento alla diagnostica pesante, RM muscoloscheletriche e TC osteoarticolari, secondo le condizioni di erogabilità definite a livello regionale.

Prestazioni di ricovero programmato

- 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, ovvero:
 - 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.

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. Al fine di pianificare a livello locale le attività e raccordarle con gli altri strumenti di programmazione locale, l'Azienda ha elaborato il "Piano Locale Attuativo del Piano Regionale per la Prevenzione 2015-2018" (PLA) avviando i programmi di intervento conseguenti.

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 6 programmi/setting di intervento:

- 1) Ambienti di lavoro
- 2) Comunità – Programmi di popolazione
- 3) Comunità – Programmi età specifici
- 4) Comunità – Programmi per condizione
- 5) Scuola
- 6) 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.

Nel 2017 gli indicatori "sentinella" oggetto di valutazione erano n. 67; il monitoraggio ha fornito un risultato pari a 66 indicatori sentinella, (corrispondenti al 98,5% sul totale) che hanno rispettato i parametri per la certificazione. La valutazione complessiva del PRP risulta pertanto corrispondente a quanto previsto dall'Accordo Stato-Regioni.

Per il 2018, ai sensi dell'Intesa sottoscritta in sede di Conferenza permanente per i rapporti tra lo Stato, le Regioni e le Province autonome, n. 247 del 21.12.2017, le Regioni procedono alla rimodulazione dei PRP – Piani Regionali Prevenzione, al fine di ridefinire azioni, progetti e indicatori all'interno e nell'ambito del Quadro logico di impianto già strutturato. Il PRP rivisto sarà sottoposto al riscontro da parte del Ministero della Salute e adottato in via definitiva entro il 31 maggio 2018.

Gli obiettivi discendenti dal PLA – PRP rivisto, saranno trasposti sul Budget 2018 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, su ciascun di essi.

7) GOVERNO CLINICO E GESTIONE DEL RISCHIO

Sicurezza delle Cure

In attuazione della Legge 8 Marzo 2017 n. 24 recante “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 il Piano “Programma Sicurezza delle Cure e Gestione del Rischio” per l’anno 2018.

Fermo restando l’attuazione complessiva del predetto Piano, si collocano in Budget 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, con il supporto della Rete 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. 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 volti all’armonizzazione delle funzioni di rischio clinico rispetto alla gestione diretta dei sinistri derivanti da responsabilità civile, di cui alla 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) è stata realizzata nel 2017 l’informatizzazione della check-list ed effettuate le verifiche campionarie in ordine alla completezza delle schede. Gli interventi per il 2018 riguardano:
 - Audit sul campo
 - Revisione della Procedura in aggiornamento con SICHER
 - Adesione alla check list per interventi di cataratta.
- In tema di Gestione Clinica del Farmaco si prevede la verifica applicativa della Procedura aziendale “Gestione Clinica del Farmaco”, in relazione alla corretta riconciliazione farmacologica. Avendo incidenza sulla riconciliazione farmacologia nel flusso ospedale-territorio, in sede di dimissione e visita specialistica ambulatoriale, mediante la prescrizione dei principi attivi presenti nel Prontuario di AVEC, l’obiettivo è volto anche a contenere fenomeni di induzione sulla prescrizione territoriale.
- Si prevede inoltre per il 2018 l’aggiornamento della Procedura aziendale relativa alle contenzioni, sulla base delle nuove linee di indirizzo regionali, e l’implementazione della Procedura aziendale aggiornata per la Prevenzione e gestione delle cadute in ospedale.

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), tra cui:

- Sindrome Coronarica Acuta,

- BPCO per la parte ospedaliera,
- Piede Diabetico,
- Frattura Femore,
- Scompenso per la parte ospedaliera,
- Diabete,
- Gioco d'azzardo.

Fra gli strumenti di governo clinico nell'ambito dell'assistenza farmaceutica si richiama il 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 2018 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, da ultimo, con deliberazione n. 8 del 23.1.2018. L'Azienda è impegnata nell'aggiornamento del suddetto PTPCT, a carattere triennale con scorrimento annuale.

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 dello sviluppo del sistema di azione è compresa l'attuazione progressiva del Percorso Attuativo della Certificabilità dei Bilanci (PAC), di cui alle DGR 865/2013 e DGR 150/2015, in relazione alle quali 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.

Nell'ambito degli obiettivi operativi 2018 sono previsti obiettivi di consolidamento e di manutenzione delle Procedure amministrativo contabili adottate, nonché l'attuazione dei suggerimenti e delle azioni di miglioramento emerse in sede di Revisione Limitata delle Procedure e dei Regolamenti effettuata a cura del Collegio Sindacale.

Inoltre, di particolare rilevanza, è la partecipazione dell'Azienda al Progetto Audit Metropolitano, 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.

9) 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. I principali sviluppi previsti per il 2018 compresi in tale area riguardano:

- L'analisi di fattibilità e l'attuazione delle azioni idonee a consentire l'adeguamento dei sistemi software aziendali connessi alla gestione della ricetta dematerializzata.
- L'Implementazione dell'impianto software volto a garantire l'alimentazione della piattaforma SIGLA (Sistema Integrato per la Gestione delle Liste di Attesa) e il monitoraggio degli indicatori della DGR 272/2017.
- La progressiva implementazione del software gestionale regionale per la Gestione delle Risorse Umane (GRU) in tema di reportistica direzionale utile all'attività di monitoraggio gestionale, fruibile dai Direttori di struttura, e all'implementazione del modulo di inserimento degli esiti derivante dal processo di Valutazione delle performance.
- La partecipazione ai lavori dei gruppi regionali propedeutici al passaggio al nuovo sistema gestionale regionale amministrativo-contabile (GAAC). Sulla base della rivista programmazione regionale, di cui alla nota in atti prot. 39375 del 29.12.2017, l'avvio del software unico regionale dell'Area Amministrativo Contabile è previsto per l'AUSL di Imola all'1.1.2019 (contabilità generale, contabilità analitica, magazzini, inventari, ciclo passivo, ciclo attivo), unitamente alle Aziende di Area Metropolitana e di Area Vasta centrale. In vista di tale passaggio, costituisce obiettivo per il 2018 la programmazione e attuazione delle attività istruttorie aziendali idonee a consentire il passaggio verso il nuovo applicativo e la partecipazione ai gruppi di lavoro regionali per l'architettura e allineamento al nuovo impianto regionale. Al riguardo si deve evidenziare l'utilizzo del nuovo Piano dei conti di contabilità economica e patrimoniale regionale, che decorre già dall'1.1.2018 e che impegna le componenti amministrativo-contabili aziendali nella collocazione delle operazioni contabili secondo i contenuti del nuovo Piano.
- Analisi di fattibilità in ordine alla implementazione di modalità operative atte a consentire la messa a disposizione informatica ai MMG della relazione assistenziale post dimissione.

10) PROGRAMMI AZIENDALI

Accreditamento

Con riferimento ai percorsi di accreditamento, la programmazione 2018 prevede:

- La Visita ispettiva interna per il Dipartimento di Salute Mentale
- La verifica ispettiva interna "Sistema Sangue" riguardo a: "Tracciabilità dell'unità di sangue dalla raccolta alla avvenuta trasfusione"
- L'organizzazione del Corso di formazione in tema di "Team leader per le verifiche ispettive di accreditamento" rivolto ai facilitatori interni.

Piano equità aziendale

Con deliberazione n. 191 del 23.12.2014, l'Azienda ha adottato il *Piano Equità Aziendale* finalizzato ad eliminare le barriere di accesso ai servizi per le categorie sociali svantaggiate, sviluppando la capacità di lettura dei bisogni di salute al fine di organizzare i servizi secondo principi di equità. Attraverso il sistema dell'accreditamento l'Azienda si propone di dare evidenza dell'impegno in equità e rendere visibile e misurabile il modo in cui l'Azienda sanitaria, i suoi Dipartimenti e Unità Operative attuano tali principi.

Sono pertanto trasposti sul documento budget, tali obiettivi con particolare riferimento ai Dipartimenti e alle Unità Operative sui quali è prevista la visita ispettiva interna ai fini dell'Accreditamento.

Benessere Organizzativo

In questi ultimi anni l'Azienda ha affrontato la tematica del benessere organizzativo, nella convinzione che la gestione e la direzione del personale, in una azienda a forte contenuto professionale, non possa basarsi solo sulle politiche retributive, le carriere e le relazioni sindacali.

L'attenzione è stata rivolta, pertanto, ad altri ed ulteriori elementi quali la qualità del lavoro, le nuove opportunità di sviluppo professionale, le relazioni interne, la valutazione, ecc. aspetti che, al pari delle tradizionali tecniche e strumenti di gestione del personale, possono, se adeguatamente governati, incidere sulla realizzazione di migliori performance aziendali, oltre ad accrescere il senso di appartenenza e i valori condivisi.

Il progetto aziendale sul benessere organizzativo ha trovato consenso all'interno dell'Azienda ed è stato oggetto anche di uno specifico finanziamento da parte regionale: il progetto di ricerca denominato Laboratorio Benessere Organizzativo (BO.Lab), sviluppato nel corso degli ultimi tre anni, orientato alla definizione di strumenti di analisi e di intervento su aspetti tipici del clima organizzativo.

È stata avviata in primis una indagine di clima, su mandato regionale, che ha coinvolto tutti i dipartimenti aziendali, con una partecipazione complessiva del 53% dei dipendenti dell'azienda. L'indagine ha fornito una grande quantità di informazioni, sulla scorta delle quali si è proceduto, a livello di singolo dipartimento, ad un successivo approfondimento utilizzando la tecnica del focus group. A conclusione, sulla base delle ulteriori informazioni raccolte, con la collaborazione dei ricercatori del MeS della Scuola Sant'Anna di Pisa, è stato prodotto un report conclusivo di livello aziendale e di singolo dipartimento, in merito alla percezione del clima organizzativo espresso tramite una serie di item che indagano dimensioni quali: il management, la comunicazione, gli strumenti di valutazione del merito, la formazione e la crescita professionale, la sicurezza del lavoro e le relazioni interpersonali.

Sono stati, inoltre, sperimentati alcuni strumenti di intervento (*the world café*) con un forte impatto partecipativo e l'obiettivo di responsabilizzare il personale nei processi di cambiamento organizzativo. A conclusione del percorso fin qui avviato, l'obiettivo per il 2018, prevede - oltre alla rendicontazione del Progetto alla Regione, finanziatrice del progetto - la restituzione interna ai dipartimenti degli esiti dell'indagine con l'eventuale individuazione di azioni ed interventi di miglioramento. Sul tema del Benessere organizzativo è stato recentemente attivato anche un tavolo di lavoro a livello di Area Metropolitana, al quale l'Azienda partecipa con propri rappresentanti.

Gli obiettivi per il 2018 sono declinati sulle seguenti linee di intervento:

- Chiusura indagine di clima con ritorno ai Dipartimenti dei risultati ed informazioni, illustrazione al personale e individuazione di azioni di miglioramento.
- Partecipazione al programma di lavoro sul benessere organizzativo in Area Metropolitana.

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 2018:

- 1) Assistenza Ospedaliera
- 2) Programmi di sviluppo in Area Metropolitana e Area Vasta
- 3) Distretto – Case della Salute
- 4) Sviluppo delle Cure Intermedie
- 5) Politica del farmaco e governo dell'appropriatezza prescrittiva
- 6) Governo Tempi di attesa
- 7) Piano Locale Attuativo – Piano Regionale per la Prevenzione 2015-2018
- 8) Governo clinico – Gestione del rischio
- 9) Sviluppo del sistema di azione nelle pubbliche amministrazioni
- 10) Azioni di sviluppo in ambito ICT e Flussi Informativi
- 11) Accredimento
- 12) Piano Equità Aziendale
- 13) 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, UOC Medicina A, UOC Geriatria, UOC Lungodegenza, UOC Gastroenterologia, SSD Neurologia, SSD Medicina B, UOC Pediatria, UOC Medicina Riabilitativa, UOC 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, nel corso dell'ultimo biennio 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 posti letto, assegnati alla UOC di Medicina A (62 PL), UOC Nefrologia (4 PL), UOC 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 PL di cui 25 PL assegnati alla SSD Medicina B (e n. 7 PL assegnati alla UOC di Oncologia. La caratterizzazione specialistica dell'area si completa con la disciplina di infettivologia.

Nel corso del 2017 il Dipartimento ha avviato 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. La continuità di presa in carico nel percorso intra-ospedaliero è garantita dai medici dello stesso settore di degenza ove si è svolta la fase acuta del ricovero, mentre l'organizzazione è a gestione infermieristica. Sotto il profilo della organizzazione per "intensità e gradualità delle cure", 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 e costituirà anche per il 2018 obiettivo di monitoraggio e consolidamento.

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.

In attuazione della DGR 463/2016 "Linee di indirizzo per la conversione in regime ambulatoriale dei day hospital oncologici in Emilia Romagna", il Dipartimento ha avviato l'erogazione delle prestazioni in regime ambulatoriale/Day service.

Con riferimento alla politica del farmaco e al governo dell'appropriatezza prescrittiva, il Dipartimento costituisce un ambito di rilevante coinvolgimento nella gestione di tale risorsa. Afferiscono pertanto a tale Dipartimento numerosi obiettivi di governo dell'appropriatezza prescrittivi. Si deve inoltre evidenziare l'impegno del Dipartimento nel governo dell'appropriatezza prescrittiva dei farmaci ad alto costo, (Epatite C,

Oncologici, Immunosoppressori, etc.), 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, si richiamano i seguenti obiettivi per il 2018:

- L'impegno del Dipartimento nei lavori dei gruppi aziendali per la formalizzazione dei PDTA previsti ed, in particolare, il coordinamento dei PDTA: colon retto, CA gastrico, CA mammella, CA polmone, Piede Diabetico, Sindrome Williams.
- L'alimentazione del Data Base Oncologico, di cui alla Circolare RER n. 17 prot. 35493 del 23.11.2016, al fine di monitorare attraverso dati strutturati l'efficacia dei farmaci antitumorali e l'aderenza agli standard delle raccomandazioni *evidence based* prodotte dal Gruppo regionale dedicato (GREFO).
- La gestione, per quanto di competenza, dell'alimentazione della piattaforma AIFA per i rimborsi di condivisione del rischio (*payment by results, cost sharing, ecc.*).

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 vedrà nel 2018 l'attuazione a regime e il monitoraggio dei relativi indicatori.

A regime si colloca altresì l'attuazione del Protocollo di Intesa attivato con l'UOC Pneumologia interventistica dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna per la gestione dei pazienti che necessitano di manovre broncoscopiche complesse, prevedendone il consolidamento e monitoraggio.

Inoltre, nel corso del 2017, il Dipartimento, tramite l'UOC di Pediatria, ha collaborato con l'UOC Igiene e Sanità del Dipartimento di Sanità Pubblica alla riorganizzazione dell'attività vaccinale, con la presa in carico, da parte dei pediatri ospedalieri, di una parte dell'attività vaccinale e di tutta la medicina scolastica: tale attività costituirà per il 2018 obiettivo di consolidamento.

Dipartimento Chirurgico

Il Dipartimento Chirurgico è costituito dalle seguenti unità organizzative: SS interaziendale Chirurgia generale, SS interaziendale Breast Unit, UOC Ortopedia, UOC Urologia, UOC ORL, UOC Oculistica, SSiD Polo Day Surgery polispecialistico Castel S. Pietro Terme, UOC Ginecologia-Ostetricia, l'UOC di Anatomia Patologica; la 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.

Nel corso del 2017 è stata realizzata in collaborazione con l'AUSL di Bologna la gestione interaziendale dell'Urologia a direzione dell'AUSL di Imola.

Dal 2018 decorrono le collaborazioni rispettivamente con l'Azienda Ospedaliera di Bologna per la gestione interaziendale della Chirurgia Senologia, 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.

Il Dipartimento, nell'ambito della rete Hub & Spoke, ha definito e formalizzato la Procedura Interaziendale per la gestione del "Servizio di Trasporto Materno Assistito – STAM" in collaborazione con l'AOU di Bologna che vedrà nel 2018 l'attuazione a regime e il monitoraggio dei relativi indicatori.

In programma per il 2018 anche la partecipazione dell'AUSL di Imola alla realizzazione della rete clinica per la Chirurgia Vascolare, garantita fino ad oggi per percorsi di bassa complessità mediante rapporti convenzionali, prevedendo l'unificazione delle attività di tutta l'Area metropolitana, a direzione della UOC di Chirurgia Vascolare dell'AOU di Bologna.

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.

Nell'ambito dei progetti di Area Vasta, si colloca altresì 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 sede di Area Metropolitana si colloca il progetto di riorganizzazione delle attività di Anatomia Patologica.

Il Dipartimento Chirurgico è inoltre impegnato nell'attuazione delle indicazioni contenute nella DGR 272/2017 in tema di "Riduzione delle liste di attesa per i ricoveri chirurgici programmati".

In particolare, il contributo del Dipartimento prevede:

- la definizione dei criteri per l'assegnazione delle priorità di inserimento in lista per le patologie prostatiche, vescicali e protesi d'anca.
- il progressivo sviluppo della valutazione multidisciplinare, sul modello del *breast multidisciplinary team*, della casistica oncologica.
- Il rispetto dei tempi di attesa sugli interventi chirurgici prioritari definiti a livello regionale, ovvero:
 - patologie neoplastiche maligne (mammella, prostata, colon retto, utero, polmone): 90% dei casi entro 30 gg;
 - protesi d'anca: 90% dei casi entro 180 gg.

In continuità con i programmi intrapresi, costituiscono altresì obiettivi per il 2018:

- Il miglioramento degli indicatori di esito 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 2016-2018.
- Il miglioramento del rapporto tra DRG ad alto rischio di inappropriatelyzza e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatelyzza per le discipline di Ortopedia, Ginecologia, Urologia e Chirurgia generale.

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 progressivamente realizzato e consolidato nel corso dei recenti anni la modulazione del setting assistenziale per intensità di cura, attraverso la collaborazione multidisciplinare e multiprofessionale

infradipartimentale. In tale contesto opera rafforzando i legami di integrazione e di complementarità 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 il Dipartimento 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 nel corso del 2017 l'analisi delle attività 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 Emergenza-Accettazione sarà pertanto particolarmente impegnato sull'attuazione operativa del Piano i cui obiettivi allocati in Budget sono declinati nel paragrafo specifico cui si rimanda.

In continuità con quanto avviato nel 2017 si pone l'attività strutturata e formalizzata da parte dell'Heart Team, composto da Medici specialisti della UOC di 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 dell'attività radiologica progettata per l'analisi ed il rilascio di indicatori di processo e di efficienza in uso a regime dal 2018.

Al riguardo si pone quale sviluppo per il 2018 la definizione e attuazione di 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 Metropolitano (TUM).

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 delle attività di promozione della salute e di prevenzione di competenza del Dipartimento Cure Primarie.

Nel corso dell'ultimo triennio il Dipartimento ha svolto un ruolo primario, in collaborazione con il Distretto, 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 dal 2015 hanno visto l'implementazione di specifiche funzioni realizzate in collaborazione con i Dipartimenti territoriali (DSM e Sanità Pubblica). In tale contesto, proseguirà il contributo del Dipartimento agli obiettivi delle Case della Salute in continuità con i percorsi avviati ed in coerenza con gli indirizzi regionali in materia di cui alla DGR 2128 del 5.12.2016 recante "Indicazioni regionali 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).

Ha inoltre attuato in collaborazione integrata con l'UOC di Igiene Pubblica e la Pediatria Ospedaliera, la riorganizzazione delle prestazioni vaccinali in età pediatrica.

In continuità e sviluppo con l'impianto di azioni avviato, proseguirà nel 2018 l'attività del DCP negli interventi che vedono il coinvolgimento dei MMG, per i quali si evidenziano in particolare:

- Il progetto di presa in carico del paziente cronico complesso nell'ambito delle Case della Salute con la previsione di ampliamento del novero delle collaborazioni con i MMG, anche con riferimento all'avvio del progetto "RiskER", nonché mediante un ambito composito di interventi che ricomprendono iniziative formative, autonomizzazione dei MMG per le prestazioni di ECG e Spirometria e strutturazione percorsi di relazione per la consulenze specialistiche.
- Sul tema della cronicità si richiama il progetto avviato in collaborazione con l'Università SDA Bocconi per l'Implementazione del *Modello di presa in carico del paziente cronico complesso*, al quale il Dipartimento partecipa nella definizione e attuazione delle fasi di sviluppo, in collaborazione con il Gruppo di lavoro aziendale.
- Utilizzo dei dati "Profilo di Nucleo", documento informativo regionale, al fine di supportare l'analisi dei dati e individuare interventi di miglioramento su indicatori specifici.

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.

A tal fine, il DPC ha posto in essere, con i competenti servizi aziendali, la definizione di apposita reportistica al fine di mettere a disposizione dei Nuclei e dei singoli MMG le informazioni utili a rappresentare i consumi farmaceutici e l'andamento della spesa.

Sulla base dell'analisi dei dati relativi all'andamento delle prescrizioni e della spesa farmaceutica il DCP ha messo in campo un sistema strutturato di analisi congiunta, attraverso la calendarizzazione di incontri specifici, con i Coordinatori di Nucleo e con i singoli MMG nei casi di iperprescrizione, intesa come scostamento in termini di DDD e di spesa pro capite pesata rispetto alla media aziendale. Tale attività proseguirà nel 2018 a consolidamento di una modalità diretta e di confronto reciproco a presidio di uno dei più importanti aggregati di prescrizione e spesa sanitaria.

Altrettanto rilevante l'apporto del DCP nella definizione e nel monitoraggio di tutto l'ambito di azioni connesso al Governo dei tempi di attesa per i cui obiettivi si rimanda al paragrafo specifico.

Discendenti dal Piano Locale Attuativo del Piano Regionale Prevenzione (PLA-PRP) si collocano gli obiettivi in attuazione dei Programmi relativi a:

- Counselling motivazionale breve per incrementare il consiglio dei sanitari su stili di vita salutari sulla popolazione target (Programma 6.5 del PLA).
- Progetto di presa in carico del Bambino sovrappeso e obeso (Programma 6.6. del PLA).
- Attuazione dei percorsi AFA ed EFA negli ambiti previsti a livello regionale per promuovere e diffondere la pratica dell'esercizio fisico, anche attraverso la prescrizione, nelle persone con patologie croniche (Programma 6.7 del PLA).

Nell'ambito dello Sviluppo delle Cure Intermedie, si richiama il contributo del DCP all'attuazione degli interventi previsti per lo sviluppo della Rete delle Cure Palliative.

In sede di Dipartimento delle Cure Primarie si realizza nel 2018 la riorganizzazione degli screening oncologici aziendali (tumore colon retto, tumore mammella, tumore collo utero) al fine di gestire in ambito territoriale i processi aziendali inerenti gli screening, avvalendosi della struttura operativa e dell'apporto funzionale dei professionisti preposti a tali percorsi.

Dipartimento Salute Mentale – Dipendenze Patologiche

L'area della Salute Mentale è stata interessata, negli ultimi anni, dalla progressiva attuazione di nuovi assetti organizzativo – funzionali, dando corso alla riorganizzazione dei servizi ospedalieri e territoriali sulla base della complessità assistenziale e dei relativi livelli di intensità di cura e allo sviluppo di innovativi assetti di cura sul territorio attraverso l'avvio di percorsi qualificati come *budget di salute*.

La riorganizzazione posta in essere, ha contribuito a:

- Mantenere l'appropriatezza dei percorsi clinico-assistenziali-riabilitativi attraverso una sempre maggiore integrazione progettuale e organizzativa sia all'interno del Dipartimento che con i soggetti esterni coinvolti.
- Garantire l'attività clinica e assistenziale mantenendo l'organizzazione per intensità di cura e continuità assistenziale, utilizzando le diverse aree per varie tipologie di ricoveri in:
 - area ospedaliera (SPDC) per le patologie in fase acuta
 - area territoriale (RTI) per proseguire/iniziare un percorso di stabilizzazione e riabilitazione prima della dimissione e sperimentare nuove modalità organizzative con la rimodulazione delle attività clinico-assistenziali-riabilitative nelle due aree (revisione dei piani delle attività), l'integrazione delle risorse umane in un'ottica di appropriatezza e valorizzazione professionale e l'implementazione di percorsi specialistici in RTI.

Fra gli obiettivi qualificanti e caratterizzanti l'azione del DSM anche per il 2018 si richiama la progressiva implementazione del *budget di salute*, sia nell'area della Psichiatria adulti che nell'area della Neuropsichiatria infantile e delle Dipendenze Patologiche, attraverso i quali il Dipartimento pone in essere percorsi riabilitativi individuali nelle aree corrispondenti sia ai principali determinanti sociali della salute che a diritti di cittadinanza costituzionalmente garantiti (apprendimento, espressività, formazione, lavoro, casa/habitat sociale, affettività/socialità) attraverso la combinazione e l'apporto delle risorse professionali, umane ed economiche necessarie, in collaborazione con l'ASP e il Privato sociale, per sostenere un processo teso a ridare alla persona il proprio funzionamento sociale.

Proseguirà inoltre nel 2018 l'attività del DSM di progressiva definizione e realizzazione di integrazioni funzionali ed afferenza di ambiti di attività con la Casa della Salute di Castel S. Pietro Terme e Medicina, 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 del Dipartimento, si colloca anche l'implementazione della nuova gestione della Comunità Diurna per la Salute Mentale adulti a seguito di riprogettazione organizzativa secondo le finalità della DGR 1424/2015 che integra e modifica la DGR 564/2000 in materia di autorizzazione al funzionamento.

Si pongono, inoltre, fra gli obiettivi del 2018:

- Il consolidamento e/o il miglioramento degli indici di performance relativi alle prestazioni rivolte alle persone con disturbi dello spettro autistico, in applicazione del Programma Regionale di cui alla DGR n. 212/2016 (PRIA).
- Implementazione del PDTA Gioco d'Azzardo con riferimento all'approvazione del Piano Regionale di contrasto al Gioco d'Azzardo 2017-2018 (DGR n. 2098 del 20.12.2017).

Dipartimento di Sanità Pubblica

Le funzioni rivolte all'Assistenza Collettiva in ambiente di vita e di Lavoro, in capo al Dipartimento di Sanità Pubblica, hanno visto nell'ultimo triennio, in aggiunta alla specifica attività di prevenzione e controlli ufficiali programmati e in urgenza, 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).

Rileva in modo preponderante il ruolo di coordinamento del Dipartimento di Sanità Pubblica nell'elaborazione e attuazione del Piano Locale Attuativo del Piano Regionale per la Prevenzione 2015-2018 cui si rimanda al paragrafo specifico, con particolare riferimento all'aggiornamento dello stesso in attuazione dell'Intesa della Conferenza Stato-Regioni rep n. 247 del 21.12.2017.

Nell'ambito del PLA stesso, peraltro, compete alle Unità operative del Dipartimento, la funzione di responsabilità in capo al setting 1 "Ambienti di Lavoro", al setting 2 "Comunità - Programmi di popolazione", al setting 3 "Comunità - Programmi età specifici".

In continuità con l'anno precedente, sono trasposti sul Budget 2018 gli obiettivi discendenti dal Piano (PLA) 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 il risultato atteso conforme all'indicatore sentinella previsto su ciascun di essi, quale esito per il 2018.

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.

Con riferimento agli obiettivi che si collocano nell'area del **Governo Clinico e Gestione del Rischio**, 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
- La compartecipazione alla progressiva definizione e implementazione dei seguenti Percorsi Diagnostico Terapeutici Aziendali (PDTA): Sindrome Coronarica Acuta, BPCO per la parte ospedaliera, Piede Diabetico, Frattura Femore, Scopenso per la parte ospedaliera, Diabete, Gioco d'azzardo.
- L'attuazione degli adempimenti connessi all'attuazione del "Piano per la gestione del sovraffollamento in Pronto Soccorso".

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 e da ambulatoriale.

Sotto il profilo dello **Sviluppo organizzativo e funzionale** si richiama, in particolare, l'impegno della componente infermieristica e tecnica nell'ambito dei progetti di sviluppo organizzativo del Dipartimento Medico Oncologico con particolare riguardo al progetto per il "Miglioramento della continuità della presa in carico dei pazienti fragili in tutte le fasi del percorso clinico ed assistenziale in Ospedale e nel Territorio", già avviato nel corso del 2017 e che proseguirà nel 2018 con il consolidamento della gestione infermieristica della struttura dipartimentale UO Lungodegenza post acuti.

Nell'ambito dei servizi intermedi, si richiama l'apporto della componente tecnica per il miglioramento dell'efficienza operativa dell'attività di radiologia, mediante pieno utilizzo della reportistica dinamica collocata su *Business Intelligence*, implementata a Novembre 2017, per il monitoraggio dell'attività e dei parametri di efficienza della produzione diagnostica in collaborazione con la componente medica.

In tema di integrazione, nello sviluppo delle cure intermedie, la Direzione delle Professioni sanitarie sarà impegnata nel consolidamento dei progetti di sviluppo della Casa della Salute e dell'Os.Co su cui afferiscono obiettivi di budget specifici già descritti nei relativi paragrafi.

La componente infermieristica e tecnica garantisce inoltre il supporto e la propria attività nell'ambito dei programmi di **Accreditamento** aziendale, ove sono comprese le evidenze delle azioni correlate al Piano Equità Aziendale. Nel 2018 sono previste la Visita ispettiva interna per il Dipartimento di Salute Mentale, la verifica ispettiva interna riguardo alla: "Tracciabilità dell'unità di sangue dalla raccolta alla avvenuta trasfusione" ed il Corso di formazione in tema di "Team leader per le verifiche ispettive di accreditamento" rivolto ai facilitatori interni.

La componente infermieristica e tecnica partecipa inoltre all'attuazione del Progetto "Laboratorio del Benessere Organizzativo" di cui alla DGR 1239/2015 secondo l'attività formativa prevista.

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. 8 del 23.1.2018, 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:

- Lo sviluppo e l'implementazione della Cartella Integrata Informatizzata con estensione del programma di prescrizione terapeutica informatizzata nei Dipartimenti Ospedalieri, secondo specifica programmazione.
- Gli adempimenti operativi sulla base degli aggiornamenti regionali relativi ai flussi informativi: SDO, ASA, FED e Data Base Oncologico.
- Lo sviluppo e l'implementazione del sistema informativo per la gestione assistenziale del paziente nei setting territoriali (Arianna ADI, Arianna Ambulatorio, Rete Cure Palliative).
- La partecipazione alla formazione volta all'implementazione del nuovo sistema gestionale amministrativo-contabile (GAAC), la cui decorrenza è prevista dall'1.1.2019, con particolare riferimento alla gestione delle richieste interne verso i magazzini, la gestione della rilevazione delle scorte di reparto, i magazzini conto/deposito e le eventuali interfacce con i gestionali propri dell'attività sanitaria.

Direzione della Formazione

Dal 1 Gennaio 2017 il Provider Azienda USL di Imola ha avviato l'utilizzo del nuovo applicativo regionale GRU- Formazione e partecipa attivamente ai lavori del sottogruppo regionale che cura l'implementazione e lo sviluppo del programma unitamente a CUP 2000 e al fornitore.

In continuità con quanto avviato nell'anno precedente, il Collegio di Direzione ha licenziato le linee di programmazione aziendale su cui prioritariamente focalizzarsi per la definizione del PAF 2018.

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 alcuni PDTA (scompenso, BPCO, diabete)

c) tra le professioni, privilegiando lo strumento della formazione interna per costruire "relazioni" e aggregazione oltre che per costruire competenze e contenuti.

2. PIANO REGIONALE DELLA PREVENZIONE 2014-2018 per sostenere lo sviluppo ed implementazione dei progetti previsti nel piano.

3. 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.

4. 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.

5. GOVERNO CLINICO, implementare l'utilizzo dell'Audit quale strumento per verificare i processi attivati e particolare attenzione all'appropriatezza nell'utilizzo dei farmaci.

6. 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.

Attraverso il coinvolgimento della Rete dei Referenti della Formazione di Dipartimento, particolare attenzione continuerà, in continuità con il percorso avviato negli anni precedenti, ad essere dedicata alla progettazione di eventi formativi allineati e coerenti con il Dossier Formativo di riferimento e che abbiano l'obiettivo di trasferire gli apprendimenti al contesto lavorativo e con 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.

Dipartimento Amministrativo e Tecnico

In sede di Dipartimento Amministrativo e Tecnico si pone il coordinamento degli adempimenti normativi e il presidio delle azioni conseguenti connessi allo sviluppo nel sistema di azione della Pubblica Amministrazione:

- Piano Triennale di Prevenzione della corruzione e Programma Triennale della Trasparenza e dell'Integrità, adottati - da ultimo - con Deliberazione n. 8 del 23.1.2018;
- Percorso Attuativo della Certificabilità dei Bilanci, di cui da ultimo alla Deliberazione n. 138 dell'8.10.2015.

La realizzazione dei contenuti del Piano Triennale per la prevenzione della corruzione (PTPC) 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 connessi all'*Amministrazione Trasparente* 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 2018 il presidio di tale impianto organizzativo ed in particolare:

- La verifica e il monitoraggio della effettiva messa in opera delle azioni conseguenti.
- La collaborazione con l'OIV-SSR 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".

L'AUSL di Imola ha portato a progressivo compimento la programmazione regionale prevista nell'ambito del PAC mediante la predisposizione e applicazione delle Procedure amministrativo-contabili previste dal Piano Attuativo e l'adozione dei relativi Regolamenti ove previsti.

Al riguardo, 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.

Costituiscono obiettivi per il 2018 il perseguimento delle azioni volte ad applicare i suggerimenti del Collegio emersi in sede di Revisione Limitata, con particolare riferimento all'adozione di strumenti di rilevazione dell'attività di controllo e dei relativi esiti.

Si richiama altresì l'impegno del Dipartimento e degli altri attori aziendali alla partecipazione ai lavori del gruppo regionale preposto alla realizzazione dell'Audit metropolitano, di cui alla deliberazione n. 189/2017, al fine 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.

Di particolare rilievo sarà nel 2018 l'impegno del Dipartimento Amministrativo e Tecnico ai lavori istruttori e di partecipazione ai gruppi regionali per la preparazione al passaggio verso il nuovo software di gestione amministrativo-contabile (GAAC) previsto per il 1.1.2019. Stante il rilievo regionale del nuovo applicativo sono previste anagrafiche uniche di base (codici prodotto, fattori produttivi, piano dei conti) a seguito del quale occorre impostare le relative trascodifiche.

Il nuovo Piano dei Conti, Economici e Patrimoniali è invece attivo fin dall'esercizio 2018 e pertanto il Dipartimento e tutti gli ambiti amministrativo-contabili aziendali sono impegnati all'applicazione dei contenuti delle operazioni incidenti sul ciclo passivo e attivo secondo la nuova impostazione contabile.

Nell'ambito dei progetti interaziendali per l'attuazione dei programmi di integrazione e unificazione in Area Metropolitana di funzioni e servizi a carattere generale, di cui al Progetto di integrazione (in atti prot. 30256

del 7.10.2016) è stata attuata dall'1.7.2017 l'unificazione dell'area delle Risorse Umane in correlazione all'implementazione dell'applicativo unico regionale per la gestione del personale (GRU).

Le funzioni di Contabilità-Finanza e Servizio Economico sono previste per il 2019 in coerenza con le tempistiche di implementazione del software unico regionale per la gestione amministrativo-contabile (GAAC).

Nell'ambito dei programmi di sviluppo in Area Vasta si richiama la partecipazione del Dipartimento, in collaborazione con la Direzione Farmaceutica, al progetto di integrazione logistica finalizzata alla centralizzazione degli acquisti e della movimentazione logistica dei beni farmaceutici e di determinate categorie di Dispositivi Medici.

Nell'ambito delle azioni per il 2018 si collocano altresì i contributi del Dipartimento alla definizione degli aspetti giuridici e di gestione operativa e informatica discendenti per effetto degli accordi di collaborazione in attuazione delle reti cliniche e delle integrazioni funzionali in sede di Area Metropolitana e/o Area Vasta.

L'impegno del Dipartimento Amministrativo e Tecnico è anche orientato al governo dei processi di acquisto di beni e servizi con riguardo all'attuazione e all'aderenza alla programmazione di acquisto secondo i livelli di centralizzazione previsto nella misura di almeno l'80% degli acquisti complessivi di beni e servizi. In tale ambito si richiama inoltre l'attività di potenziamento e ampliamento nell'utilizzo del mercato elettronico regionale e l'invio di ordini elettronici attraverso il portale NoTI-ER.

Fra gli ulteriori obiettivi per il 2018, di natura trasversale, si richiamano in particolare:

- Il ruolo di impulso e di supporto all'attuazione delle azioni connesse al presidio della programmazione economico-finanziaria, secondo i rispettivi Budget trasversali.
- L'applicazione del software gestionale RUDI – Rete Unica di Incasso.
- La progressiva applicazione del software GRU con riferimento al rilascio della reportistica direzionale a supporto dell'attività gestionale e del modulo di Valutazione delle performance.
- Il ruolo di supporto nel consolidamento funzionale della nuova piattaforma di gestione documentale integrata (Babel).
- Di particolare rilievo, il ruolo di coordinamento e supporto all'attuazione degli obiettivi connessi all'*Information Communication Technology* e ai *Flussi informativi*.

BUDGET INVESTIMENTI

Il Dipartimento Amministrativo e Tecnico garantisce la realizzazione del Piano Investimenti, in termini di interventi strutturali, ammodernamento delle tecnologie biomediche, tecnologie informatiche e azioni di sviluppo ICT, nonché in riferimento all'area tecnico – economica, secondo le priorità di intervento e la programmazione economico-finanziaria.

Nell'ambito dei progetti di sviluppo si colloca la programmazione degli investimenti strutturali che nel 2018 prevede fra i principali interventi compresi nel Piano Investimenti i seguenti:

- Completamento delle procedure di gara ed inizio dei lavori degli "Interventi per il miglioramento della sicurezza nei presidi ospedalieri dell'Azienda USL di Imola" (int. APb20 Programma straordinario investimenti in sanità ex art 20 Legge 67/88 IV fase 2° stralcio addendum) relativo ai lavori di adeguamento alla normativa antincendio della Casa della Salute di Castel S. Pietro Terme e per l'ammodernamento tecnologico delle apparecchiature sanitarie delle sale operatorie dell'Ospedale di Imola;
- Completamento dei lavori di adeguamento del Data Center aziendale;
- Completamento delle procedure di gara ed inizio dei lavori per la "Realizzazione della nuova Casa della Salute piccola della Vallata del Santerno" presso Borgo Tossignano;
- Completamento dei lavori propedeutici archeologici e di verifiche belliche, redazione del progetto esecutivo per l'"Ampliamento dell'Ospedale di Imola – sede delle attività ambulatoriali e riabilitative" (int. P3 Programma regionale investimenti in sanità e permuta immobile aziendale);
- Stipula della convenzione con il Comune di Medicina, avvio delle procedure di gara ed inizio dei lavori per la "Realizzazione del nuovo punto prelievi presso la Casa della salute di Medicina".

PERFORMANCE INDIVIDUALE

In attuazione del Sistema di Valutazione annuale delle performance, di cui alla deliberazione n. 2 del 15.1.2016, a seguito del periodo triennale di sperimentazione, il 2017 vede l'applicazione a regime della valutazione individuale in capo alla Dirigenza e al personale di comparto dell'area infermieristica e tecnico-sanitaria con incarico dirigenziale, di posizione organizzativa. Il restante personale infermieristico, tecnico-sanitario e amministrativo del comparto è 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. 8 del 23.1.2018.
- 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 secondo la regolamentazione di cui alle deliberazioni n. 2/2016 e n. 46/2014, ed eventuali successive modifiche e integrazioni, 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 2015-2018.
- Il monitoraggio dell'attività gestionale della propria struttura
- La promozione dell'esercizio del ruolo dei Referenti delle Reti Incident, Formazione e Accreditamento-Equità

Gli obiettivi connessi all'attuazione del Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione, all'attuazione del Piano Locale Attuativo del Piano Regionale per Prevenzione e all'attuazione del Percorso Attuativo della Certificabilità, costituiscono ambiti che i Direttori di Unità Operativa/di Direzione Tecnica attribuiscono, 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.

ALLEGATI

Allegato 1 – Schede Budget 2018 dei Dipartimenti

Allegato 2 – Mappa degli obiettivi 2018

ALLEGATO 1 AL DOCUMENTO DI BUDGET

Schede Budget 2018 dei Dipartimenti

Metrica
03ME
P.O. - DIPARTIMENTO MEDICO ONCOLOGICO
BDG2018_PO
Budget Operativo 2018 - 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 | | | | 18,00 | 0,00 | | |
| | C1S01K001 | N.ro casi trattati (Mov. Degenti) | >= | Anno 2017 | 5 | 8 | 0 | | |
| | C1S01K004 | N.ro prestazioni di specialistica ambulatoriale (ESTERNI) | >= | Anno 2017 | 5 | 6 | 0 | | |
| | C1S01K446 | N.ro casi di Day Service | >= | Anno 2017 | 5 | 4 | 0 | Risultato atteso dipartimentale | |
| S02 | | COSTI DI PRODUZIONE | | | | 12,00 | 5,00 | | |
| | C1S02K110 | Costi per beni sanitari (escluso distribuzione diretta) | <= | Anno 2017 | 2 | 8 | 5 | | |
| | C1S02K810 | Rispetto del Budget delle prestazioni intermedie di Laboratorio Analisi per pazienti ricoverati - mantenimento Budget Anno precedente | <= | Anno 2017 | 5 | 2 | 0 | | |
| | C1S02K814 | Rispetto del Budget delle prestazioni intermedie di Radiologia per pazienti ricoverati - mantenimento Budget Anno precedente | <= | Anno 2017 | 5 | 2 | 0 | | |
| S03 | | ATTRATTIVITA' | | | | 3,00 | 0,00 | | |
| | C1S03K112A | Indice di dipendenza della popolazione dalla struttura (DHW) - Valore Dipartimentale | >= | Anno 2017 | 5 | 3 | 0 | | |
| S04 | | POLITICA DEL FARMACO E GOVERNO APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA | | | | 24,00 | 5,00 | | |
| | 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 | >= | 6 | 2 | 2 | 0 | Il risultato atteso si intende nella misura di incremento di 6 punti % rispetto all'anno precedente |
| C1S04K509 | Riduzione del tasso di consumo di fluorochinolonic sistemici in ambito ospedaliero (classe ATC J01MA) - DDD per 100/GGDeg <Anno precedente | <= | Anno 2017 | 0 | 3 | 0 | |
| C1S04K510 | Riduzione del tasso di consumo di antibiotici sistemici in ambito ospedaliero (classi ATC J01) - DDD per 100/GGDeg <Anno precedente | <= | Anno 2017 | 0 | 3 | 0 | |
| C1S04K575A | Distribuzione diretta dei farmaci per presa in carico dei pz cronici: BPCO - Diabete 1 e 2 - Glaucoma - Reumatologia. Incremento pz presi in carico in erogazione diretta sui pz totali: > Anno precedente | >= | Anno 2017 | 0 | 5 | 5 | |
| C1S04K579 | Riduzione del tasso di consumo di carbapenemici in ambito ospedaliero (classe ATC J01DH) - DDD per 100/GGDeg <Anno precedente | <= | Anno 2017 | 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 Direzione Farmaceutica. | <= | 100 | 2 | 3 | 0 | |
| C1S04K634 | Riduzione del tasso di consumo di PPI in ambito ospedaliero (classe ATC A02BC) - DDD*100/GGDeg < Anno precedente | >= | Anno 2017 | 0 | 3 | 0 | |
| S05 | GOVERNO CLINICO - GESTIONE DEL RISCHIO | | | | 8,00 | 40,00 | |
| C1S05K114A | 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) | >= | 100 | 0 | 3 | 5 | |
| C1S05K122 | Monitoraggio delle lesioni da pressione - Tasso di incidenza e prevalenza - N.ro report | >= | 2 | 0 | 0 | 10 | Pesato sulle UUOO |
| C1S05K123 | Sorveglianza applicazione procedura sulle contenzioni applicate - Analisi report di monitoraggio secondo procedure e proposta azioni di miglioramento | <= | 100 | 10 | 0 | 10 | Pesato sulle UUOO |
| C1S05K566 | Sorveglianza applicazione procedura sulle cadute - Analisi report di monitoraggio semestrale secondo la procedura | >= | 100 | 0 | 0 | 10 | Pesato sulle UUOO |
| C1S05K567 | Procedura DocWeb "Gestione del rischio clinico" (Incident Reporting) - Alimentazione data base regionale - % schede inserite sul totale delle schede cartacee rilevate | >= | 100 | 2 | 5 | 5 | |
| S29 | SISTEMA DI AZIONE DELLE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI | | | | 5,00 | 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 | 5 | 0 | |
| C2 | AREA DI MIGLIORAMENTO - Performance Organizzativa | | | | 30,00 | 50,00 | |
| S10 | AZIONI DI SVILUPPO IN AMBITO ICT E FLUSSI INFORMATIVI | | | | 2,00 | 0,00 | |

| | | | | | | | | |
|------------|---|---|----|-----|----|--------------|--------------|-------------------|
| | C2S10K797 | Implementazione della Cartella Clinica Integrata ed Informatizzata: avvio dell'utilizzo delle componenti della Cartella clinica Anamnesi, Esami Obiettivo, Diario Clinico | >= | 100 | 2 | 2 | 0 | |
| | C2S10K834 | Implementazione nuovo sw per la gestione dell'attività ambulatoriale in Gastroenterologia (POLARIS) | <= | 360 | 10 | 0 | 0 | Pesato sulle UUOO |
| S14 | SVILUPPO ORGANIZZATIVO FUNZIONALE | | | | | 0,00 | 30,00 | |
| | C2S14K662 | Realizzazione di audit sulla pianificazione assistenziale con infermieri esperti | >= | 2 | 2 | 0 | 15 | |
| | C2S14K663 | Progetto Benessere e igiene della persona. Definizione del progetto pluriennale e sperimentazione I fase - entro dicembre | <= | 360 | 10 | 0 | 10 | |
| | C2S14K665 | Percorsi clinici: sviluppo delle competenze assistenziali avanzate per la presa in carico dei pazienti cronici - Relazione sulle attività svolte | >= | 100 | 0 | 0 | 5 | |
| S17 | GOVERNO CLINICO - GESTIONE DEL RISCHIO | | | | | 10,00 | 20,00 | |
| | C2S17K571A | Procedura DocWeb "Gestione del rischio clinico" (Incident Reporting). Analisi critica della relazione annuale esercizio precedente e azioni di miglioramento | >= | 100 | 2 | 0 | 0 | Solo monitoraggio |
| | C2S17K638A | PDTA BPCO - Definizione del PDTA BPCO (parte ospedaliera) | <= | 100 | 10 | 2 | 0 | |
| | C2S17K649A | PDTA Sindrome Coronarica Acuta - Completamento definizione PDTA Sindrome Acuta | >= | 100 | 0 | 0 | 0 | Pesato sulle UUOO |
| | C2S17K652A | PDTA Piede Diabetico - Completamento definizione PDTA Piede Diabetico | <= | 100 | 10 | 2 | 0 | |
| | C2S17K653A | PDTA Frattura Femore - Definizione PDTA Frattura Femore | <= | 100 | 0 | 0 | 0 | Pesato sulle UUOO |
| | C2S17K704A | PDTA Scopenso - Definizione del PDTA Scopenso (parte ospedaliera) | >= | 100 | 0 | 0 | 0 | Pesato sulle UUOO |
| | C2S17K705A | PDTA Diabete - Implementazione PDTA Diabete | >= | 100 | 0 | 2 | 0 | |
| | C2S17K719B | Piano Gestione sovraffollamento in Pronto Soccorso: Ridefinizione del percorso di accesso diretto alle prestazioni specialistiche | <= | 360 | 10 | 2 | 0 | |
| | C2S17K719C | Piano Gestione sovraffollamento in Pronto Soccorso: Ridefinizione del percorso di accesso al Day Service | <= | 360 | 10 | 2 | 0 | |
| | C2S17K766 | Aggiornamento della Procedura aziendale relativa alle contenzioni in base alle nuove linee di indirizzo regionali | >= | 100 | 0 | 0 | 10 | |

| | | | | | | | | |
|------------|---|---|----|-----------|----|--------------|-------------|-------------------|
| | C2S17K767 | Implementazione della Procedura aziendale aggiornata per la Prevenzione e gestione delle cadute in ospedale | >= | 100 | 0 | 0 | 10 | |
| S18 | PARAMETRI DI OFFERTA | | | | | 0,00 | 0,00 | |
| | 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 |
| | C2S18K810A | Condivisione delle regole di appropriatezza prescrittiva delle richieste di prestazioni intermedie di Laboratorio Analisi per interni in collaborazione con la Direzione LUM - entro settembre | <= | 270 | 0 | 0 | 0 | Pesato sulle UUOO |
| S19 | POLITICA DEL FARMACO E GOVERNO APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA | | | | | 16,00 | 0,00 | |
| | 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 2017 | 0 | 5 | 0 | |
| | C2S19K574D | Incremento distribuzione diretta dei farmaci a seguito di visita ambulatoriale: numero di erogazione in DD/totale visite >= Anno precedente | >= | Anno 2017 | 0 | 3 | 0 | |
| | C2S19K702 | Utilizzo farmaci biosimilari secondo le indicazioni RER Epoietina | >= | 70 | 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 | 2 | 0 | |
| | C2S19K829 | Impiego dell'infliximab biosimilare rispetto alla prescrizione complessiva per principio attivo | >= | 45 | 2 | 2 | 0 | |
| | C2S19K830 | Impiego del etanercept biosimilare rispetto alla prescrizione complessiva per principio attivo | >= | 35 | 2 | 2 | 0 | |
| | C2S19K831 | Incremento ricorso al farmaco generico nel trattamento dell'HIV rispetto all'anno precedente | >= | Anno 2017 | 0 | 2 | 0 | |
| S23 | SVILUPPO CURE INTERMEDIE | | | | | 0,00 | 0,00 | |
| | C2S23K373 | Sviluppo Cure Intermedie - Aggiornamento e integrazione del percorso di segnalazione e attivazione PUA per la dimissione protetta del pz. Complesso in armonia con gli obiettivi Socio Sanitari: Verbali incontri del tavolo interaziendale | >= | 100 | 0 | 0 | 0 | Pesato sulle UUOO |
| | C2S15K374 | Sviluppo Cure Intermedie - Aggiornamento e integrazione del percorso di segnalazione e attivazione PUA per la dimissione protetta del pz. Complesso in armonia con gli obiettivi Socio Sanitari: percorso aggiornato entro luglio | >= | 210 | 10 | 0 | 0 | Pesato sulle UUOO |
| | C2S23K375 | Sviluppo Cure Intermedie - Aggiornamento e integrazione del percorso di segnalazione e attivazione PUA per la dimissione protetta del pz. Complesso in armonia con gli obiettivi Socio Sanitari: incremento dimissioni protette | >= | Anno 2017 | 5 | 0 | 0 | Pesato sulle UUOO |
| | C2S23K827B | Rete locale cure palliative. Definizione del percorso assistenziale del bambino-adolescente che accede alle Cure Palliative Pediatriche | >= | 100 | 2 | 0 | 0 | Pesato sulle UUOO |

| | | | | | | | | | |
|------------|-----------|--|----|----|---|---|-------------|-------------------|--|
| 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) | >= | 90 | 2 | 2 | 0 | | |
| S30 | | RIORDINO DELLA RETE OSPEDALIERA | | | | | 0,00 | 0,00 | |
| | C2S30K780 | DRG ad alto rischio di inappropriatazza. Per i DRG 008, 088, 158, 160, 503 e 538 raggiungere livelli < almeno di 5 punti percentuali, rispetto ai valori dell'anno 2017 mediante l'individuazione ed il monitoraggio di percorsi specifici alternativi al ricovero | <= | 5 | 2 | 0 | 0 | Pesato sulle UUOO | |

Metrica
03CH
P.O. - DIPARTIMENTO CHIRURGICO
BDG2018_PO
Budget Operativo 2018 - 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 | 0,00 | | |
| | C1S01K001 | N.ro casi trattati (Mov. Degenti) | >= | Anno 2017 | 5 | 8 | 0 | | |
| | C1S01K002 | Degenza media (Mov. Degenti) | <= | Anno 2017 | 2 | 0 | 0 | | |
| | C1S01K003 | N.ro interventi chirurgici | >= | Anno 2017 | 5 | 5 | 0 | | |
| | C1S01K004 | N.ro prestazioni di specialistica ambulatoriale (ESTERNI) | >= | Anno 2017 | 5 | 3 | 0 | | |
| | C1S01K446 | N.ro casi di Day Service | >= | Anno 2017 | 5 | 0 | 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 | 5 | 0 | | |
| | C1S01K621 | Percentuale di tagli cesarei primari (Indicatore SIVER-PP n.ro 494) | <= | 19,3 | 2 | 2 | 0 | | |
| S02 | | COSTI DI PRODUZIONE | | | | 9,00 | 10,00 | | |
| | C1S02K110 | Costi per beni sanitari (escluso distribuzione diretta) | <= | Anno 2017 | 2 | 5 | 10 | | |

| | | | | | | | | |
|------------|---|---|----|-----------|---|--------------|--------------|---|
| | C1S02K810 | Rispetto del Budget delle prestazioni intermedie di Laboratorio Analisi per pazienti ricoverati - mantenimento Budget Anno precedente | <= | Anno 2017 | 5 | 2 | 0 | |
| | C1S02K814 | Rispetto del Budget delle prestazioni intermedie di Radiologia per pazienti ricoverati - mantenimento Budget Anno precedente | <= | Anno 2017 | 5 | 2 | 0 | |
| S03 | ATTRATTIVITA' | | | | | 2,00 | 0,00 | |
| | C1S03K112A | Indice di dipendenza della popolazione dalla struttura (DHW) - Valore Dipartimentale | >= | Anno 2017 | 2 | 2 | 0 | |
| S04 | POLITICA DEL FARMACO E GOVERNO APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA | | | | | 20,00 | 0,00 | |
| | 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 | >= | 6 | 2 | 2 | 0 | Il risultato atteso si intende nella misura di incremento di 6 punti % rispetto all'anno precedente |
| | C1S04K509 | Riduzione del tasso di consumo di fluorochinoloni sistemici in ambito ospedaliero (classe ATC J01MA) - DDD per 100/GGDeg <Anno precedente | <= | Anno 2017 | 0 | 2 | 0 | |
| | C1S04K510 | Riduzione del tasso di consumo di antibiotici sistemici in ambito ospedaliero (classi ATC J01) - DDD per 100/GGDeg <Anno precedente | <= | Anno 2017 | 0 | 2 | 0 | |
| | C1S04K575A | Distribuzione diretta dei farmaci per presa in carico dei pz cronici: BPCO - Diabete 1 e 2 - Glaucoma - Reumatologia. Incremento pz presi in carico in erogazione diretta sui pz totali: > Anno precedente | >= | Anno 2017 | 0 | 4 | 0 | |
| | C1S04K579 | Riduzione del tasso di consumo di carbapenemici in ambito ospedaliero (classe ATC J01DH) - DDD per 100/GGDeg <Anno precedente | <= | Anno 2017 | 0 | 2 | 0 | Solo monitoraggio |
| | C1S04K634 | Riduzione del tasso di consumo di PPI in ambito ospedaliero (classe ATC A02BC) - DDD*100/GGDeg < Anno precedente | >= | Anno 2017 | 0 | 3 | 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 2017 | 0 | 3 | 0 | |
| S05 | GOVERNO CLINICO - GESTIONE DEL RISCHIO | | | | | 11,00 | 40,00 | |
| | C1S05K114A | 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) | >= | 100 | 0 | 2 | 8 | |
| | C1S05K119 | PDTA frattura femore - % di pazienti con frattura femore operati entro 48 ore dall'ammissione (Indicatore SIVER n. 631) | >= | Anno 2017 | 2 | 4 | 0 | |

| | | | | | | | | |
|------------|--|---|----|-----|----|--------------|--------------|--|
| | C1S05K448 | Monitoraggio indicatori di controllo connessi alla procedura aziendale SOS NET nei blocchi operatori, in collaborazione con Dir Medica | >= | 100 | 0 | 0 | 15 | Dirigenza: pesato nelle UUOO coinvolte |
| | C1S05K462 | 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 | 0 | 10 | |
| | C1S05K567 | Procedura DocWeb "Gestione del rischio clinico" (Incident Reporting) - Alimentazione data base regionale - % schede inserite sul totale delle schede cartacee rilevate | >= | 100 | 2 | 5 | 7 | |
| | C1S05K641 | Percentuale di reinterventi entro 120 giorni da intervento conservativo per tumore maligno della mammella (Siver-PP ind. 398) | <= | 5 | 2 | 0 | 0 | |
| | C1S05K642 | Proporzione di colecistectomie laparoscopiche con degenza post operatoria inferiore a 3 gg (Siver-PP ind. 271) | >= | 70 | 2 | 0 | 0 | |
| S29 | SISTEMA DI AZIONE DELLE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI | | | | | 5,00 | 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 | 5 | 0 | |
| C2 | AREA DI MIGLIORAMENTO - Performance Organizzativa | | | | | 30,00 | 50,00 | |
| S10 | AZIONI DI SVILUPPO IN AMBITO ICT E FLUSSI INFORMATIVI | | | | | 2,00 | 5,00 | |
| | C2S10K797 | Implementazione della Cartella Clinica Integrata ed Informatizzata: avvio dell'utilizzo delle componenti della Cartella clinica Anamnesi, Esami Obiettivo, Diario Clinico | >= | 100 | 2 | 2 | 5 | |
| S13 | PROGRAMMI DI AREA VASTA / REGIONALI / METROPOLITANI | | | | | 2,00 | 0,00 | |
| | C2S13K646 | Attuazione progressiva del progetto di centralizzazione delle determinazioni HPV presso il Laboratorio dell'Aosp di Ferrara secondo le fasi di sviluppo | >= | 100 | 0 | 2 | 0 | |
| S14 | SVILUPPO ORGANIZZATIVO FUNZIONALE | | | | | 8,00 | 25,00 | |
| | C2S14K662 | Realizzazione di audit sulla pianificazione assistenziale con infermieri esperti | >= | 2 | 2 | 0 | 15 | |
| | C2S14K663 | Progetto Benessere e igiene della persona. Definizione del progetto pluriennale e sperimentazione I fase - entro dicembre | <= | 360 | 10 | 0 | 10 | |
| | C2S14K764 | Definizione di ambiti di sviluppo della collaborazione in rete con gli II.OO.R. | >= | 100 | 0 | 5 | 0 | |

| | | | | | | | | |
|------------|---|--|----|-----------|---|-------------|--------------|-------------------|
| | C2S14K812 | % adesione al protocollo di gestione delle urgenze per gli accessi in sala operatoria | >= | 100 | 2 | 3 | 0 | |
| S17 | GOVERNO CLINICO - GESTIONE DEL RISCHIO | | | | | 5,00 | 20,00 | |
| | C2S17K571A | Procedura DocWeb "Gestione del rischio clinico" (Incident Reporting). Analisi critica della relazione annuale esercizio precedente e azioni di miglioramento | >= | 100 | 2 | 0 | 0 | Solo monitoraggio |
| | C2S17K652A | PDTA Piede Diabetico - Completamento definizione PDTA Piede Diabetico | >= | 100 | 0 | 0 | 0 | |
| | C2S17K653A | PDTA Frattura Femore - Definizione PDTA Frattura Femore | <= | 100 | 0 | 2 | 0 | |
| | C2S17K692A | Gestione integrata del paziente candidato a chirurgia addominale in regime di elezione - Protocollo ERAS: monitoraggio | <= | 100 | 0 | 3 | 0 | |
| | C2S17K766 | Aggiornamento della Procedura aziendale relativa alle contenzioni in base alle nuove linee di indirizzo regionali | >= | 100 | 0 | 0 | 10 | |
| | C2S17K767 | Implementazione della Procedura aziendale aggiornata per la Prevenzione e gestione delle cadute in ospedale | >= | 100 | 0 | 0 | 10 | |
| | C2S17K781 | Attività trasfusionale. Definizione e attuazione, in ambito CoBUS (Comitato per il Buon Uso del Sangue) del protocollo per il "Patient Blood Management" (PBM) con particolare riferimento ai pazienti anemici candidati ad interventi chirurgici in elezione di chirurgia generale, ortopedia, urologia | >= | 100 | 0 | 0 | 0 | |
| S18 | PARAMETRI DI OFFERTA | | | | | 2,00 | 0,00 | |
| | C2S18K762 | Percentuale donne che non hanno avuto accesso ad alcuna metodica (farmacologica e non farmacologica) di controllo di dolore nel parto (media regionale 2016: <= 14%) | <= | 14 | 2 | 0 | 0 | |
| | C2S18K807 | Monitoraggio e rendicontazione indicatori STAM previsti dalla procedura interaziendale con AOSP di Bologna "Gestione del Servizio Trasporto Materno Assistito (STAM)" | >= | 100 | 0 | 0 | 0 | |
| | C2S18K810A | Condivisione delle regole di appropriatezza prescrittiva delle richieste di prestazioni intermedie di Laboratorio Analisi per interni in collaborazione con la Direzione LUM - entro settembre | <= | 270 | 2 | 2 | 0 | |
| S19 | POLITICA DEL FARMACO E GOVERNO APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA | | | | | 4,00 | 0,00 | |
| | 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 2017 | 0 | 2 | 0 | |
| | C2S19K574D | Incremento distribuzione diretta dei farmaci a seguito di visita ambulatoriale: numero di erogazione in DD/totale visite >= Anno precedente | >= | Anno 2017 | 0 | 2 | 0 | |

| | | | | | | | | |
|------------|---|--|----|---|---|-------------|-------------|--|
| S24 | | GOVERNO TEMPI DI ATTESA | | | | 7,00 | 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 | 3 | 0 | | |
| C2S24K647C | 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 | >= | 90 | 2 | 2 | 0 | | |
| C2S24K647D | Rispetto dei tempi di attesa sugli interventi chirurgici prioritari definiti a livello regionale: Protesi d'anca: 90% dei casi entro 180 gg | >= | 90 | 2 | 2 | 0 | | |
| C2S24K749 | Indice di performance per le prestazioni di primo accesso e urgenze differibili, nelle rilevazioni regionali ex ante (fonte MAPS) | >= | 90 | 2 | 0 | 0 | | |
| S30 | | RIORDINO DELLA RETE OSPEDALIERA | | | | 0,00 | 0,00 | |
| C2S30K780 | DRG ad alto rischio di inappropriatazza. Per i DRG 008, 088, 158, 160, 503 e 538 raggiungere livelli < almeno di 5 punti percentuali, rispetto ai valori dell'anno 2017 mediante l'individuazione ed il monitoraggio di percorsi specifici alternativi al ricovero | <= | 5 | 2 | 0 | 0 | | |

Metrica

03EU

P.O. - DIPARTIMENTO EMERGENZA ACCETTAZIONE

BDG2018_PO

Budget Operativo 2018 - 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 | 0,00 | | |
| | C1S01K009 | N.ro casi trattati (Degenza Ordinaria) | >= | Anno 2017 | 5 | 8 | 0 | | |
| | C1S01K015 | N. ro ricoveri da PS verso Dipartimento Medico Oncologico (escluso Pediatria) e Medicina d'Urgenza | <= | Anno 2017 | 5 | 0 | 0 | KPI pesato UU.OO. | |
| | C1S01K016 | N.ro prestazioni specialistica ambulatoriale (Cardiologia - Anestesia) | >= | Anno 2017 | 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) | >= | Anno 2017 | 5 | 0 | 0 | KPI pesato UU.OO. | |
| | C1S01K554 | Efficienza Blocco Operatorio con particolare riferimento ai criteri di accesso per gli interventi in urgenza e in elezione - monitoraggio trimestrale | >= | 100 | 0 | 5 | 0 | | |
| | C1S01K813 | Indice di filtro Pronto Soccorso: % ricoveri/accessi in PS - <= anno precedente | <= | Anno 2017 | 2 | 3 | 0 | | |
| S02 | COSTI DI PRODUZIONE | | | | | 14,00 | 8,00 | | |
| | C1S02K110 | Costi per beni sanitari (escluso distribuzione diretta) | <= | Anno 2017 | 2 | 8 | 8 | | |
| | C1S02K810 | Rispetto del Budget delle prestazioni intermedie di Laboratorio Analisi per pazienti ricoverati - mantenimento Budget Anno precedente | <= | Anno 2017 | 5 | 3 | 0 | | |
| | C1S02K814 | Rispetto del Budget delle prestazioni intermedie di Radiologia per pazienti ricoverati - mantenimento Budget Anno precedente | <= | Anno 2017 | 5 | 3 | 0 | | |

| S04 | | POLITICA DEL FARMACO E GOVERNO APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA | | | | | 26,00 | 0,00 | |
|------------|------------|---|----|-----------|---|---|--------------|---|--|
| | 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 | >= | 6 | 2 | 2 | 0 | Il risultato atteso si intende nella misura di incremento di 6 punti % rispetto all'anno precedente | |
| | C1S04K507A | Incremento prescrizione di medicinali a brevetto scaduto (ricetta rossa/dema) sul totale delle prescrizioni per categorie Sartani, Statine | >= | 98 | 2 | 3 | 0 | | |
| | C1S04K509 | Riduzione del tasso di consumo di fluorochinolonici sistemici in ambito ospedaliero (classe ATC J01MA) - DDD per 100/GGDeg <Anno precedente | <= | Anno 2017 | 0 | 3 | 0 | | |
| | C1S04K510 | Riduzione del tasso di consumo di antibiotici sistemici in ambito ospedaliero (classi ATC J01) - DDD per 100/GGDeg <Anno precedente | <= | Anno 2017 | 0 | 3 | 0 | | |
| | C1S04K579 | Riduzione del tasso di consumo di carbapenemici in ambito ospedaliero (classe ATC J01DH) - DDD per 100/GGDeg <Anno precedente | <= | Anno 2017 | 0 | 0 | 0 | Solo monitoraggio | |
| | C1S04K634 | Riduzione del tasso di consumo di PPI in ambito ospedaliero (classe ATC A02BC) - DDD*100/GGDeg < Anno precedente | <= | 100 | 0 | 3 | 0 | | |
| | C1S04K635 | Aderenza al prontuario provinciale per medicinali a brevetto scaduto (Lista di trasparenza) - categoria Sartani: monitoraggio a campione su lettera di dimissione e referti specialistici ambulatoriali (4 settimane campione/anno): >=98% sul totale del campione (obt raggiunto al 50% se IP<98>80; obt non raggiunto se IP <80%) | >= | 98 | 0 | 3 | 0 | | |
| | C1S04K636 | Appropriatezza prescrittiva "Ipilipemizzanti" Statine a brevetto scaduto: monitoraggio a campione su lettera di dimissione e referti specialistici ambulatoriali (4 settimane campione/anno): >=98% sul totale del campione (obt raggiunto al 50% se IP<98>80; obt non raggiunto se IP <80%) | >= | 98 | 0 | 4 | 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 2017 | 0 | 3 | 0 | | |
| S05 | | GOVERNO CLINICO - GESTIONE DEL RISCHIO | | | | | 9,00 | 36,00 | |
| | C1S05K114A | 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) | >= | 100 | 0 | 2 | 6 | | |
| | C1S05K119 | PDTA frattura femore - % di pazienti con frattura femore operati entro 48 ore dall'ammissione (Indicatore SIVER n. 631) | >= | Anno 2017 | 2 | 3 | 0 | | |
| | C1S05K122 | Monitoraggio delle lesioni da pressione - Tasso di incidenza e prevalenza - N.ro report | >= | 2 | 0 | 0 | 10 | | |

| | | | | | | | | |
|------------|--|---|----|-----------|----|--------------|--------------|-------------------|
| | C1S05K123 | Sorveglianza applicazione procedura sulle contenzioni applicate - Analisi report di monitoraggio secondo procedure e proposta azioni di miglioramento | <= | 100 | 10 | 0 | 10 | |
| | C1S05K567 | Procedura DocWeb "Gestione del rischio clinico" (Incident Reporting) - Alimentazione data base regionale - % schede inserite sul totale delle schede cartacee rilevate | >= | 100 | 2 | 4 | 10 | |
| S29 | SISTEMA DI AZIONE DELLE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI | | | | | 5,00 | 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 | 5 | 6 | |
| C2 | AREA DI MIGLIORAMENTO - Performance Organizzativa | | | | | 30,00 | 50,00 | |
| S10 | AZIONI DI SVILUPPO IN AMBITO ICT E FLUSSI INFORMATIVI | | | | | 3,00 | 3,00 | |
| | C2S10K797 | Implementazione della Cartella Clinica Integrata ed Informatizzata: avvio dell'utilizzo delle componenti della Cartella clinica Anamnesi, Esami Obiettivo, Diario Clinico | >= | 100 | 2 | 3 | 3 | |
| S14 | SVILUPPO ORGANIZZATIVO FUNZIONALE | | | | | 0,00 | 16,00 | |
| | C2S14K662 | Realizzazione di audit sulla pianificazione assistenziale con infermieri esperti | >= | 2 | 2 | 0 | 8 | |
| | C2S14K663 | Progetto Benessere e igiene della persona. Definizione del progetto pluriennale e sperimentazione I fase - entro dicembre | <= | 360 | 10 | 0 | 8 | |
| | C2S14K833 | Prestazioni di radiologia per interni: tempi di processo diagnostico delle tipologie Ecografia, RM, TAC, RX tradizionale - <= anno precedente | <= | Anno 2017 | 2 | 0 | 0 | KPI pesato UU.OO. |
| S17 | GOVERNO CLINICO - GESTIONE DEL RISCHIO | | | | | 15,00 | 31,00 | |
| | C2S17K571A | Procedura DocWeb "Gestione del rischio clinico" (Incident Reporting). Analisi critica della relazione annuale esercizio precedente e azioni di miglioramento | >= | 100 | 2 | 0 | 0 | Solo monitoraggio |
| | C2S17K638A | PDTA BPCO - Definizione del PDTA BPCO (parte ospedaliera) | <= | 100 | 10 | 2 | 0 | |
| | C2S17K645A | Valutazione preliminare di appropriatezza delle prestazioni cardiologiche interventistiche di alta complessità: almeno 2 meeting mensili verbalizzati | >= | 100 | 2 | 3 | 0 | |
| | C2S17K649A | PDTA Sindrome Coronarica Acuta - Completamento definizione PDTA Sindrome Acuta | <= | 100 | 10 | 2 | 0 | |
| | C2S17K650 | Percentuale angioplastiche coronariche percutanee entro 2 gg dall'accesso per pazienti con IMA (Indicatore SIVER-PP n. 390) | >= | 60 | 2 | 0 | 0 | Solo monitoraggio |

| | | | | | | | | |
|------------|---|--|----|-----------|----|-------------|-------------|-------------------|
| | C2S17K652A | PDTA Piede Diabetico - Completamento definizione PDTA Piede Diabetico | >= | 100 | 0 | 0 | 0 | KPI pesato UU.OO. |
| | C2S17K653A | PDTA Frattura Femore - Definizione PDTA Frattura Femore | <= | 100 | 0 | 2 | 0 | |
| | C2S17K692A | Gestione integrata del paziente candidato a chirurgia addominale in regime di elezione - Protocollo ERAS: monitoraggio | <= | 100 | 0 | 0 | 0 | KPI pesato UU.OO. |
| | C2S17K704A | PDTA Scopenso - Definizione del PDTA Scopenso (parte ospedaliera) | >= | 100 | 0 | 2 | 0 | |
| | C2S17K719A | Piano Gestione sovraccollamento in Pronto Soccorso: Implementazione indicatori statici e dinamici (score NEDOCS) per la rilevazione del grado di sovraccollamento | <= | 360 | 10 | 4 | 5 | |
| | C2S17K719B | Piano Gestione sovraccollamento in Pronto Soccorso: Ridefinizione del percorso di accesso diretto alle prestazioni specialistiche | <= | 360 | 10 | 0 | 0 | KPI pesato UU.OO. |
| | C2S17K719C | Piano Gestione sovraccollamento in Pronto Soccorso: Ridefinizione del percorso di accesso al Day Service | <= | 360 | 10 | 0 | 0 | KPI pesato UU.OO. |
| | C2S17K719D | Piano Gestione sovraccollamento in Pronto Soccorso: Miglioramento del Sistema FAWEB per la gestione informatizzata delle consulenze specialistiche per il Pronto Soccorso | <= | 360 | 10 | 0 | 0 | KPI pesato UU.OO. |
| | C2S17K719E | Piano Gestione sovraccollamento in Pronto Soccorso: Rilascio reportistica utile a fornire output sui tempi di processo della diagnostica di radiologia e delle consulenze specialistiche richieste dal PS | <= | 360 | 10 | 0 | 6 | KPI pesato UU.OO. |
| | C2S17K766 | Aggiornamento della Procedura aziendale relativa alle contenzioni in base alle nuove linee di indirizzo regionali | >= | 100 | 0 | 0 | 10 | KPI pesato UU.OO. |
| | C2S17K767 | Implementazione della Procedura aziendale aggiornata per la Prevenzione e gestione delle cadute in ospedale | >= | 100 | 0 | 0 | 10 | KPI pesato UU.OO. |
| | C2S17K781 | Attività trasfusionale. Definizione e attuazione, in ambito CoBUS (Comitato per il Buon Uso del Sangue) del protocollo per il "Patient Blood Management" (PBM) con particolare riferimento ai pazienti anemici candidati ad interventi chirurgici in elezione di chirurgia generale, ortopedia, urologia | >= | 100 | 0 | 0 | 0 | KPI pesato UU.OO. |
| S18 | PARAMETRI DI OFFERTA | | | | | 3,00 | 0,00 | |
| | C2S18K810A | Condivisione delle regole di appropriatezza prescrittiva delle richieste di prestazioni intermedie di Laboratorio Analisi per interni in collaborazione con la Direzione LUM - entro settembre | <= | 270 | 2 | 3 | 0 | |
| S19 | POLITICA DEL FARMACO E GOVERNO APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA | | | | | 6,00 | 0,00 | |
| | 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 2017 | 0 | 3 | 0 | |

| | | | | | | | | |
|------------|--|---|----|-----------|---|-------------|-------------|-------------------|
| | C2S19K574D | Incremento distribuzione diretta dei farmaci a seguito di visita ambulatoriale: numero di erogazione in DD/totale visite >= Anno precedente | >= | Anno 2017 | 0 | 3 | 0 | |
| | C2S19K702 | Utilizzo farmaci biosimilari secondo le indicazioni RER Epoietina | >= | 70 | 2 | 0 | 0 | KPI pesato UU.OO. |
| | 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 | KPI pesato UU.OO. |
| S24 | GOVERNO TEMPI DI ATTESA | | | | | 3,00 | 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 | 3 | 0 | |
| | C2S24K749 | Indice di performance per le prestazioni di primo accesso e urgenze differibili, nelle rilevazioni regionali ex ante (fonte MAPS) | >= | 90 | 2 | 0 | 0 | KPI pesato UU.OO. |
| S30 | RIORDINO DELLA RETE OSPEDALIERA | | | | | 0,00 | 0,00 | |
| | C2S30K780 | DRG ad alto rischio di inappropriatezza. Per i DRG 008, 088, 158, 160, 503 e 538 raggiungere livelli < almeno di 5 punti percentuali, rispetto ai valori dell'anno 2017 mediante l'individuazione ed il monitoraggio di percorsi specifici alternativi al ricovero | <= | 5 | 2 | 0 | 0 | KPI pesato UU.OO. |

Metrica
04MB
DIPARTIMENTO CURE PRIMARIE
BDG2018_PO
Budget Operativo 2018 - 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 | | |
| | C1S01K004 | N.ro prestazioni di specialistica ambulatoriale (ESTERNI) | >= | Anno 2017 | 5 | 10 | 0 | | |
| | C1S01K446 | N.ro casi di Day Service | >= | Anno 2017 | 5 | 2 | 0 | Programma Disturbi Cognitivi | |
| | C1S01K631 | % utenti 14-19 anni degli Spazio giovani/popolazione. Risultato atteso = anno precedente | <= | Anno 2017 | 2 | 2 | 0 | | |
| | C1S01K632 | N.ro gravide assistite dai Consulteri Familiari/totale parti. Risultato atteso = anno precedente | <= | Anno 2017 | 2 | 2 | 5 | | |
| S02 | COSTI DI PRODUZIONE | | | | | 7,00 | 5,00 | | |
| | C1S02K110 | Costi per beni sanitari (escluso distribuzione diretta) | <= | Anno 2017 | 2 | 5 | 5 | | |
| | C1S02K810 | Rispetto del Budget delle prestazioni intermedie di Laboratorio Analisi per pazienti ricoverati - mantenimento Budget Anno precedente | <= | Anno 2017 | 5 | 2 | 0 | | |
| S04 | POLITICA DEL FARMACO E GOVERNO APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA | | | | | 19,00 | 3,00 | | |
| | C1S04K511 | Appropriatezza prescrittiva e contenimento della spesa farmaceutica convenzionata. Produzione di reportistica trimestrale: andamento obiettivi regionali e spesa farmaceutica convenzionata per Nucleo/MMG (DCP - MMG - Dir Farmacia) | >= | 100 | 0 | 8 | 0 | | |
| | C1S04K512 | Appropriatezza prescrittiva e contenimento della spesa farmaceutica convenzionata. Programmazione / Calendarizzazione incontri: N.ro verbali incontri (DCP - MMG - Dir Farmacia) | >= | 8 | 0 | 8 | 0 | | |
| | C1S04K575A | Distribuzione diretta dei farmaci per presa in carico dei pz cronici: BPCO - Diabete 1 e 2 - Glaucoma - Reumatologia. Incremento pz presi in carico in erogazione diretta sui pz totali: > Anno precedente | >= | Anno 2017 | 0 | 3 | 3 | | |

| | | | | | | | | |
|------------|--|---|----|-----------|----|--------------|--------------|-------------------|
| S05 | GOVERNO CLINICO - GESTIONE DEL RISCHIO | | | | | 13,00 | 32,00 | |
| | C1S05K114A | 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) | >= | 100 | 0 | 2 | 2 | |
| | C1S05K122 | Monitoraggio delle lesioni da pressione - Tasso di incidenza e prevalenza - N.ro report | >= | 2 | 0 | 5 | 15 | |
| | C1S05K123 | Sorveglianza applicazione procedura sulle contenzioni applicate - Analisi report di monitoraggio secondo procedure e proposta azioni di miglioramento | <= | 100 | 10 | 3 | 15 | |
| | C1S05K567 | Procedura DocWeb "Gestione del rischio clinico" (Incident Reporting) - Alimentazione data base regionale - % schede inserite sul totale delle schede cartacee rilevate | >= | 100 | 2 | 3 | 0 | |
| S28 | BUDGET TRASVERSALI | | | | | 10,00 | 0,00 | |
| | C1S28K563 | Programmazione, l'acquisizione e il monitoraggio dei diversi fattori produttivi afferenti ai Budget trasversali aziendali - come da Regolamento "Sistema di Budget" vigente.Monitoraggio bimestrale | >= | 100 | 0 | 5 | 0 | |
| | C1S28K564 | Programmazione, l'acquisizione e il monitoraggio dei diversi fattori produttivi afferenti ai Budget trasversali aziendali - come da Regolamento "Sistema di Budget" vigente.Rispetto della programmazione economica aziendale | >= | Anno 2017 | 2 | 5 | 0 | |
| S29 | SISTEMA DI AZIONE DELLE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI | | | | | 5,00 | 5,00 | |
| | 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 | 5 | |
| C2 | AREA DI MIGLIORAMENTO - Performance Organizzativa | | | | | 30,00 | 50,00 | |
| S14 | SVILUPPO ORGANIZZATIVO FUNZIONALE | | | | | 2,00 | 10,00 | |
| | C2S14K557A | Profili di Nucleo: attivazione confronti clinici con MMG su indicatori specifici dei profili di Nucleo - verbalizzazione incontro entro dicembre | <= | 360 | 10 | 2 | 0 | |
| | C2S14K665 | Percorsi clinici: sviluppo delle competenze assistenziali avanzate per la presa in carico dei pazienti cronici - Relazione sulle attività svolte | >= | 100 | 0 | 0 | 10 | |
| S17 | GOVERNO CLINICO - GESTIONE DEL RISCHIO | | | | | 12,00 | 23,00 | |
| | C2S17K571A | Procedura DocWeb "Gestione del rischio clinico" (Incident Reporting). Analisi critica della relazione annuale esercizio precedente e azioni di miglioramento | >= | 100 | 2 | 0 | 0 | Solo monitoraggio |
| | C2S17K638A | PDTA BPCO - Definizione del PDTA BPCO (parte ospedaliera) | <= | 100 | 10 | 1 | 2 | |
| | C2S17K649A | PDTA Sindrome Coronarica Acuta - Completamento definizione PDTA Sindrome Acuta | <= | 100 | 10 | 2 | 2 | |

| | | | | | | | | |
|------------|---------------------------------|--|----|-----------|----|--------------|--------------|--|
| | C2S17K652A | PDTA Piede Diabetico - Completamento definizione PDTA Piede Diabetico | <= | 100 | 10 | 2 | 2 | |
| | C2S17K653A | PDTA Frattura Femore - Definizione PDTA Frattura Femore | >= | 100 | 0 | 2 | 2 | |
| | C2S17K704A | PDTA Scompenso - Definizione del PDTA Scompenso (parte ospedaliera) | <= | 100 | 0 | 1 | 2 | |
| | C2S17K705A | PDTA Diabete - Implementazione PDTA Diabete | >= | 100 | 0 | 2 | 2 | |
| | C2S17K719B | Piano Gestione sovraffollamento in Pronto Soccorso: Ridefinizione del percorso di accesso diretto alle prestazioni specialistiche | <= | 360 | 10 | 2 | 0 | |
| | C2S17K766 | Aggiornamento della Procedura aziendale relativa alle contenzioni in base alle nuove linee di indirizzo regionali | >= | 100 | 0 | 0 | 8 | |
| | C2S17K767 | Implementazione della Procedura aziendale aggiornata per la Prevenzione e gestione delle cadute in ospedale | >= | 100 | 0 | 0 | 3 | |
| S23 | SVILUPPO CURE INTERMEDIE | | | | | 13,00 | 17,00 | |
| | C2S23K373 | Sviluppo Cure Intermedie - Aggiornamento e integrazione del percorso di segnalazione e attivazione PUA per la dimissione protetta del pz. Complesso in armonia con gli obiettivi Socio Sanitari: Verbali incontri del tavolo interaziendale | >= | 100 | 0 | 1 | 3 | |
| | C2S23K374 | Sviluppo Cure Intermedie - Aggiornamento e integrazione del percorso di segnalazione e attivazione PUA per la dimissione protetta del pz. Complesso in armonia con gli obiettivi Socio Sanitari: percorso aggiornato entro luglio | >= | 210 | 10 | 1 | 3 | |
| | C2S23K375 | Sviluppo Cure Intermedie - Aggiornamento e integrazione del percorso di segnalazione e attivazione PUA per la dimissione protetta del pz. Complesso in armonia con gli obiettivi Socio Sanitari: incremento dimissioni protette | >= | Anno 2017 | 5 | 1 | 3 | |
| | 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 | 2 | 0 | |
| | C2S23K679 | N.ro dimissioni con attivazione ADI entro 3 giorni dalla dimissione su totale dimissioni segnalate con attivazione ADI (indicatore SIVER n.ro 289) - Risultato atteso > anno precedente | >= | Anno 2017 | 2 | 2 | 5 | |
| | C2S23K681 | N.ro malati nei quali il tempo massimo di attesa fra la segnalazione del caso e la presa in carico domiciliare da parte della Rete di cure palliative è inferiore o uguale a 3 gg / n.ro di malati presi in carico a domicilio dalla Rete e con assistenza conclusa (indicatore SIVER n.ro 243). Risultato atteso > anno precedente | >= | Anno 2017 | 2 | 2 | 0 | |
| | C2S23K682 | N.ro ricoveri in Hospice di malati con patologia oncologica, provenienti da ricovero ospedaliero o da domicilio non assistito (esclusi pz in carico alla rete delle cure palliative e seguiti a domicilio) con ricovero =< a 7 gg/N.ro ricoveri in Hospice di malati con patologia oncologica totali (indicatore SIVER n.ro 245 - Target: =< 25%) - Risultato atteso < anno precedente | <= | Anno 2017 | 2 | 2 | 0 | |
| | C2S23K758 | 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 | >= | 60 | 2 | 2 | 0 | |

| | | | | | | | | |
|------------|---|--|----|-----------|---|-------------|-------------|--|
| | C2S23K759 | Dimissioni protette - N.ro PIC con presa in carico entro 3 gg dalla dimissione ospedaliera su N.ro PIC aperte entro 30 giorni dalla dimissione ospedaliera | >= | 45 | 2 | 0 | 3 | |
| 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) | >= | 90 | 2 | 2 | 0 | |
| S25 | PIANO LOCALE ATTUATIVO DEL PIANO REGIONALE PREVENZIONE | | | | | 1,00 | 0,00 | |
| | C2S25K686 | 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 2017 | 0 | 1 | 0 | |
| | C2S25K765 | Piano Locale Attuativo al Piano Regionale Prevenzione (PLA-PRP). Attuazione percorsi AFA ed EFA negli ambiti previsti a livello regionale per promuovere e diffondere la pratica dell'esercizio fisico, anche attraverso la prescrizione, nelle persone con patologie croniche (Programma 6.7 del PLA) | >= | 100 | 0 | 0 | 0 | |

Metrica
09CDS
CASE DELLA SALUTE
BDG2018_PO
Budget Operativo 2018 - Performance Organizzativa

| | | | | Totali | | 100,00 | 0,00 | | |
|------------|---|--|-----------|-----------|--------------|------------------------|-----------------------|------|--|
| | | Indicatore | Obiettivo | | % Franchigia | Punti Totali Dirigenza | Punti Totali Comparto | Note | |
| C1 | AREA DI MANTENIMENTO - Performance Organizzativa | | | | | | | | |
| S01 | PARAMETRI DI OFFERTA | | | | | | | | |
| | C1S01K073 | N.ro prestazioni infermieristiche c/o ambulatori di NCP di CSPT e Medicina | >= | Anno 2017 | 5 | 20 | 0 | | |
| | C1S01K074 | N.ro prestazioni infermieristiche a domicilio - territorio NCP di CSPT e Medicina | >= | Anno 2017 | 5 | 20 | 0 | | |
| | C1S01K706 | Follow-up pazienti arruolati per l'adozione della Carta del rischio cardiovascolare nella Casa della Salute di Castel S. Pietro - N.ro pazienti | >= | 48 | 2 | 10 | 0 | | |
| S04 | POLITICA DEL FARMACO E GOVERNO APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA | | | | | | | | |
| | C1S04K575A | Distribuzione diretta dei farmaci per presa in carico dei pz cronici: BPCO - Diabete 1 e 2 - Glaucoma - Reumatologia. Incremento pz presi in carico in erogazione diretta sui pz totali: > Anno precedente | >= | Anno 2017 | 2 | 10 | 0 | | |
| S05 | GOVERNO CLINICO - GESTIONE DEL RISCHIO | | | | | | | | |
| | C1S05K567 | Procedura DocWeb "Gestione del rischio clinico" (Incident Reporting) - Alimentazione data base regionale - % schede inserite sul totale delle schede cartacee rilevate | >= | 100 | 2 | 10 | 0 | | |
| C2 | AREA DI MIGLIORAMENTO - Performance Organizzativa | | | | | | | | |
| S14 | SVILUPPO ORGANIZZATIVO FUNZIONALE | | | | | | | | |
| | C2S14K665 | Percorsi clinici: sviluppo delle competenze assistenziali avanzate per la presa in carico dei pazienti cronici - Relazione sulle attività svolte | >= | 100 | 0 | 2 | 0 | | |

| | | | | | | | | | |
|------------|------------|---|----|-----------|---|---|--------------|--|--|
| S17 | | GOVERNO CLINICO - GESTIONE DEL RISCHIO | | | | | 2,00 | 0,00 | |
| | C2S17K570 | Armonizzazione delle funzioni di rischio clinico e gestione diretta dei sinistri - derivanti da responsabilità civile - volta al miglioramento qualitativo e alla esaustività della documentazione sanitaria. Incontri di analisi a livello di UUOO | >= | 100 | 2 | 1 | 0 | UOC Cure Primarie/OsCo/Casa della Salute | |
| | C2S17K705A | PDTA Diabete - Implementazione PDTA Diabete | >= | 100 | 0 | 1 | 0 | | |
| S22 | | DISTRETTO - CASE DELLA SALUTE | | | | | 17,00 | 0,00 | |
| | C2S22K470A | Case della Salute - Ambulatorio della cronicità: presa in carico multiprofessionale dei pazienti cronici, in collaborazione con i MMG, nell'ambito del progetto regionale "Profili di rischi di fragilità Risk-ER" | >= | 100 | 0 | 2 | 0 | | |
| | C2S22K470B | Case della Salute - Ambulatorio della cronicità: presa in carico multiprofessionale del paziente psichiatrico con comorbidità, in collaborazione con i MMG, nell'ambito del progetto regionale "Profili di rischi di fragilità Risk-ER" - N.ro casi | >= | 10 | 0 | 2 | 0 | | |
| | C2S22K752 | Prevenzione primaria. Lettura integrata del rischio cardiovascolare: assicurare il completamento della chiamata attiva da parte dell'Infermiere delle persone target (m. 45 anni e f. 55 anni) nell'ambito delle Case della Salute | >= | 100 | 0 | 1 | 0 | | |
| | C2S22K820 | Deliberazione del nuovo assetto gestionale ed organizzativo (DGR 2128/2016) delle Case della Salute di Castel San Pietro, Medicina e Vallata del Santerno, con riferimento alle funzioni Hub/Spoke ed alle aree di intervento previste. Entro dicembre | >= | 360 | 0 | 4 | 0 | | |
| | C2S22K821 | Programma formativo valutazione del piede diabetico: attuazione da parte dell'Ambulatorio Infermieristico della Cronicità nell'ambito del percorso di gestione integrata del paziente diabetico entro dicembre | >= | 360 | 0 | 4 | 0 | | |
| | C2S22K822 | Programma formativo sviluppo di competenze infermieristiche nella gestione di gruppi di disassuefazione al fumo: attuazione del programma, correlato al progetto di promozione dei corretti stili di vita | >= | 100 | 0 | 4 | 0 | | |
| S23 | | SVILUPPO CURE INTERMEDIE | | | | | 2,00 | 0,00 | |
| | C2S23K681 | N.ro malati nei quali il tempo massimo di attesa fra la segnalazione del caso e la presa in carico domiciliare da parte della Rete di cure palliative è inferiore o uguale a 3 gg / n.ro di malati presi in carico a domicilio dalla Rete e con assistenza conclusa (indicatore SIVER n.ro 243). Risultato atteso > anno precedente | >= | Anno 2017 | 2 | 2 | 0 | Anno 2015 = 71,43% | |
| S25 | | PIANO LOCALE ATTUATIVO DEL PIANO REGIONALE PREVENZIONE | | | | | 7,00 | 0,00 | |
| | C2S25K686 | 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) | >= | 100 | 0 | 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 | >= | 100 | 2 | 4 | 0 | | |
| | C2S25K824 | Piano Locale Attuativo al Piano Regionale Prevenzione (PLA-PRP). Attuazione obiettivi 6.5 «Counselling motivazionale breve su stili di vita» sul 70% della popolazione target | >= | 70 | 2 | 1 | 0 | | |

Metrica

06SM

DIPARTIMENTO SALUTE MENTALE E DIP. PATOLOGICHE

BDG2018_PO

Budget Operativo 2018 - 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 | | | | | 39,00 | 6,00 | |
| | C1S01K052 | N.ro casi totali (SPDC-RTI-DHT) | >= | Anno 2017 | 5 | 6 | 0 | |
| | C1S01K053 | % ricoveri ripetuti (=>3)/totale ricoveri in SPDC | <= | 2 | 2 | 3 | 0 | |
| | C1S01K054 | Totale prime visite Dipendenze Patologiche (Fonte dati: UO) | >= | Anno 2017 | 5 | 5 | 0 | |
| | C1S01K055 | Totale prime visite NPIA (Fonte dati: UO) | >= | Anno 2017 | 5 | 5 | 0 | |
| | C1S01K056 | Totale prime visite CSM (Fonte dati: UO) | >= | Anno 2017 | 5 | 5 | 0 | |
| | C1S01K057 | Totale prestazioni erogate | >= | Anno 2017 | 5 | 3 | 0 | |
| | C1S01K623 | Percorsi terapeutici riabilitativi personalizzati realizzati mediante Budget di Salute. Risultato atteso >anno precedente | >= | Anno 2017 | 5 | 4 | 4 | |
| | 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 (indicatore SIVER-PP n. 228) | <= | 12,8 | 2 | 2 | 0 | |
| | C1S01K628 | Tempi di attesa 1° accesso visita NPIA | <= | Anno 2017 | 2 | 2 | 0 | |

| | | | | | | | |
|------------|---|----|-----------|----|--------------|--------------|--|
| C1S01K657 | % prodotti psicosociali e/o riabilitativi (trattamenti volti a potenziare le capacità affettive, sociali ed occupazionali con obiettivo di reinserimento nella comunità) nei servizi Salute Mentale Adulti su totale prodotti erogati (indicatore SIVER n. 230) - risultato atteso > anno precedente | >= | Anno 2017 | 2 | 0 | 0 | KPI pesato UU.OO. |
| C1S01K658 | % prodotti psicosociali e/o riabilitativi (trattamenti volti a potenziare le capacità affettive, sociali ed occupazionali con obiettivo di reinserimento nella comunità) nei servizi Dipendenze Patologiche su totale prodotti erogati (indicatore SIVER n. 232) - risultato atteso > anno precedente | >= | Anno 2017 | 2 | 0 | 0 | KPI pesato UU.OO. |
| C1S01K659 | % di abbandono del progetto Salute Mentale Adulti - PCA (Processo Clinico Assistenziale) con abbandono del progetto su PCA con almeno una prestazione (indicatore SIVER n.ro 237) - risultato atteso da 10% a 12% | >= | 12 | 0 | 0 | 0 | KPI pesato UU.OO. |
| C1S01K660 | % di abbandono del progetto Dipendenze Patologiche - Contatti con abbandono del progetto su totale contatti con almeno una prestazione (indicatore SIVER n.ro 239) - risultato atteso <anno precedente | <= | Anno 2017 | 2 | 0 | 0 | KPI pesato UU.OO. |
| 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 | 2 | 2 | |
| S02 | COSTI DI PRODUZIONE | | | | 12,00 | 5,00 | |
| C1S02K110 | Costi per beni sanitari (escluso distribuzione diretta) | <= | Anno 2017 | 2 | 5 | 5 | |
| C1S02K111 | Applicazione accordi di fornitura Villa Azzurra | <= | Anno 2017 | 2 | 5 | 0 | |
| C1S02K810 | Rispetto del Budget delle prestazioni intermedie di Laboratorio Analisi per pazienti ricoverati - mantenimento Budget Anno precedente | <= | Anno 2017 | 5 | 2 | 0 | |
| S03 | ATTRATTIVITA' | | | | 2,00 | 0,00 | |
| C1S03K112A | Indice di dipendenza della popolazione dalla struttura (DHW) - Valore Dipartimentale | >= | Anno 2017 | 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 | |
| S05 | GOVERNO CLINICO - GESTIONE DEL RISCHIO | | | | 3,00 | 30,00 | |
| C1S05K123 | Sorveglianza applicazione procedura sulle contenzioni applicate - Analisi report di monitoraggio secondo procedure e proposta azioni di miglioramento | <= | 100 | 10 | 0 | 15 | |
| C1S05K567 | Procedura DocWeb "Gestione del rischio clinico" (Incident Reporting) - Alimentazione data base regionale - % schede inserite sul totale delle schede cartacee rilevate | >= | 100 | 2 | 3 | 15 | Con riferimento alle segnalazioni con esito danni >6 |

| | | | | | | | | | |
|------------|--|---|----|-----|----|---|--------------|-------------------------|--|
| S28 | BUDGET TRASVERSALI | | | | | | 6,00 | 3,00 | |
| | C1S28K563 | Programmazione, l'acquisizione e il monitoraggio dei diversi fattori produttivi afferenti ai Budget trasversali aziendali - come da Regolamento "Sistema di Budget" vigente. Monitoraggio bimestrale | >= | 100 | 0 | 3 | 3 | | |
| | C1S28K564 | Programmazione, l'acquisizione e il monitoraggio dei diversi fattori produttivi afferenti ai Budget trasversali aziendali - come da Regolamento "Sistema di Budget" vigente. Rispetto della programmazione economica aziendale | >= | 100 | 2 | 3 | 0 | | |
| S29 | SISTEMA DI AZIONE DELLE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI | | | | | | 6,00 | 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 | 6 | 6 | | |
| C2 | AREA DI MIGLIORAMENTO - Performance Organizzativa | | | | | | 30,00 | 50,00 | |
| S09 | ACCREDITAMENTO | | | | | | 7,00 | 5,00 | |
| | C2S09K547A | Accreditamento: Azioni anno 2018 | >= | 100 | 0 | 7 | 5 | Visita a settembre 2018 | |
| S14 | SVILUPPO ORGANIZZATIVO FUNZIONALE | | | | | | 7,00 | 18,00 | |
| | C2S14K662 | Realizzazione di audit sulla pianificazione assistenziale con infermieri esperti | >= | 2 | 2 | 0 | 8 | | |
| | C2S14K663A | Progetto Benessere e igiene della persona. Definizione del progetto di rimodulazione del modello organizzativo di case management e primary care: formazione e avvio applicazione del modello in integrazione con le attività di gruppo prevalentemente ad orientamento cognitivo comportamentale. Relazione stato di attuazione e avanzamento - entro dicembre | <= | 360 | 10 | 4 | 8 | | |
| | 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 | 3 | 2 | | |
| | C2S14K779 | Programma regionale adolescenza 14-25: Costituzione gruppo di lavoro interaziendale (ASL-ASP) in merito alla gestione della emergenza/urgenza in adolescenza. Verbali degli incontri | >= | 100 | 0 | 0 | 0 | KPI pesato UU.OO. | |
| S17 | GOVERNO CLINICO - GESTIONE DEL RISCHIO | | | | | | 3,00 | 24,00 | |
| | C2S17K571A | Procedura DocWeb "Gestione del rischio clinico" (Incident Reporting). Analisi critica della relazione annuale esercizio precedente e azioni di miglioramento | >= | 100 | 2 | 0 | 0 | KPI pesato UU.OO. | |
| | 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 | 3 | 4 | | |
| | C2S17K766 | Aggiornamento della Procedura aziendale relativa alle contenzioni in base alle nuove linee di indirizzo regionali | >= | 100 | 0 | 0 | 10 | KPI pesato UU.OO. | |

| | | | | | | | | |
|------------|--|--|----|-----------|----|-------------|-------------|-------------------|
| | C2S17K767 | Implementazione della Procedura aziendale aggiornata per la Prevenzione e gestione delle cadute in ospedale | >= | 100 | 0 | 0 | 10 | KPI pesato UU.OO. |
| | C2S17K777 | PDTA Tutela Minori - elaborazione documento da parte del gruppo interaziendale ASL-ASP | <= | 360 | 10 | 0 | 0 | KPI pesato UU.OO. |
| S18 | PARAMETRI DI OFFERTA | | | | | 3,00 | 0,00 | |
| | C2S18K810A | Aderenza all'appropriatezza prescrittiva delle prestazioni intermedie di Laboratorio Analisi per interni secondo le linee condivise in ambito LUM | >= | Anno 2017 | 2 | 3 | 0 | |
| S22 | DISTRETTO - CASE DELLA SALUTE | | | | | 5,00 | 3,00 | |
| | C2S22K470B | Case della Salute - Ambulatorio della cronicità: presa in carico multiprofessionale del paziente psichiatrico con comorbidità, in collaborazione con i MMG, nell'ambito del progetto regionale "Profili di rischi di fragilità Risk-ER" - N.ro casi | >= | 10 | 0 | 5 | 3 | |
| S30 | RIORDINO DELLA RETE OSPEDALIERA | | | | | 5,00 | 0,00 | |
| | C2S30K780 | DRG ad alto rischio di inappropriatezza. Per i DRG 008, 088, 158, 160, 503 e 538 raggiungere livelli < almeno di 5 punti percentuali, rispetto ai valori dell'anno 2017 mediante l'individuazione ed il monitoraggio di percorsi specifici alternativi al ricovero | <= | 5 | 2 | 5 | 0 | |

Metrica
05SP
DIPARTIMENTO DI SANITA' PUBBLICA
BDG2018_PO
Budget Operativo 2018 - 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 | | | | | 49,00 | 34,00 | | |
| | C1S01K043 | N.ro prestazioni PSAL "pesate" (ore) | >= | Anno 2017 | 5 | 5 | 3 | | |
| | C1S01K044 | N.ro prestazioni "pesate" Ig. Veterinaria (ore) | >= | Anno 2017 | 5 | 5 | 3 | | |
| | C1S01K045 | N.ro prestazioni "pesate" Ig. Pubblica (ore) | >= | Anno 2017 | 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 2017 | 2 | 8 | 5 | | |
| | C1S01K622 | Percentuale Aziende con dipendenti ispezionate (Indicatore SIVER-PP n. 185) | >= | 9 | 2 | 8 | 5 | | |
| S02 | COSTI DI PRODUZIONE | | | | | 5,00 | 0,00 | | |
| | C1S02K110 | Costi per beni sanitari (escluso distribuzione diretta) | <= | Anno 2017 | 2 | 5 | 0 | | |

| | | | | | | | | |
|------------|---|----|-----|----|---|--------------|-------------------|--|
| S05 | GOVERNO CLINICO - GESTIONE DEL RISCHIO | | | | | 8,00 | 8,00 | |
| C1S05K567 | Procedura DocWeb "Gestione del rischio clinico" (Incident Reporting) - Alimentazione data base regionale - % schede inserite sul totale delle schede cartacee rilevate | >= | 100 | 2 | 8 | 8 | | |
| 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 | | |
| C2 | AREA DI MIGLIORAMENTO - Performance Organizzativa | | | | | 30,00 | 50,00 | |
| S13 | PROGRAMMI DI AREA VASTA / REGIONALI / METROPOLITANI | | | | | 2,00 | 0,00 | |
| C2S13K467 | Attuazione progettualità in ambito metropolitana o di Area Vasta in tema di Epidemiologia, Vigilanza e Contrasto dei fattori di rischio ne campo della sicurezza alimentare e della sicurezza negli ambienti di vita e di lavoro. Elaborazione relazione sullo stato di attuazione dei lavori | <= | 270 | 10 | 2 | 0 | | |
| S17 | GOVERNO CLINICO - GESTIONE DEL RISCHIO | | | | | 0,00 | 0,00 | |
| C2S17K571A | Procedura DocWeb "Gestione del rischio clinico" (Incident Reporting). Analisi critica della relazione annuale esercizio precedente e azioni di miglioramento | >= | 100 | 2 | 0 | 0 | KPI pesato UU.OO. | |
| S18 | PARAMETRI DI OFFERTA | | | | | 26,00 | 47,00 | |
| C2S18K739 | Completezza archivio registro mortalità (dati anno precedente) nei tempi previsti dalla Circolare regionale n. 7 del 2003: >= 95% al mese di marzo anno corrente | >= | 95 | 2 | 0 | 3 | KPI pesato UU.OO. | |
| C2S18K740 | Realizzazione delle interviste PASSI programmate. Rapporto interviste PASSI realizzate/interviste PASSI programmate: >= 95% al mese di febbraio anno corrente | >= | 95 | 2 | 2 | 3 | | |
| C2S18K741 | Copertura vaccinale per le vaccinazioni obbligatorie nell'infanzia e adolescenza (al 24° mese) - indicatori SIVER area "Copertura vaccinale" | >= | 95 | 2 | 2 | 3 | | |
| C2S18K742 | Copertura vaccinale per la vaccinazione contro il meningococco B al 1° anno | >= | 60 | 2 | 2 | 3 | | |
| C2S18K743 | Copertura vaccinale per le vaccinazioni raccomandate nell'infanzia e adolescenza (MPR) | >= | 95 | 2 | 2 | 3 | | |
| C2S18K744 | Copertura vaccinale per la vaccinazione contro HPV delle ragazze della coorte di nascita 2006 | >= | 75 | 2 | 2 | 3 | | |
| C2S18K745 | Copertura vaccinale antinfluenzale nella popolazione di età >= 65 anni | >= | 75 | 2 | 2 | 3 | | |

| | | | | | | | |
|------------|---|----|-----------|----|-------------|-------------|-------------------|
| C2S18K746 | N.ro cantieri rimozione amianto controllati su piani di rimozione amianto presentati (art. 256 D. Lgs 81/08) | >= | 15 | 2 | 2 | 4 | |
| C2S18K747 | Salute e sicurezza in ambienti di lavoro e di vita: % case famiglia controllate | >= | 50 | 2 | 2 | 4 | |
| C2S18K748 | % allevamenti controllati per malattie infettive (indicatore LEA) | >= | 98 | 2 | 2 | 3 | |
| C2S18K792 | Attivazione ambulatorio di sorveglianza e counselling dei lavoratori ex esposti all'amianto. Avvio attività entro giugno 2018 | <= | | 10 | 2 | 3 | |
| C2S18K796 | Attuazione attività di vigilanza programmata presso le strutture protette per anziani del territorio in collaborazione integrata con il CCM Socio Sanitario secondo la programmazione annuale. | >= | | 0 | 2 | 3 | |
| C2S18K803 | Percentuale allevamenti controllati per benessere animale sul totale allevamenti: obiettivo >= 15% o 20% secondo le specie | >= | 100 | 0 | 2 | 3 | |
| C2S18K804 | Percentuale allevamenti controllati per farmacovigilanza e Anagrafe sul totale degli allevamenti | >= | 33 | 2 | 2 | 3 | |
| C2S18K805 | Realizzazione di un momento formativo sulle malattie infettive, comprese quelle prevenibili da vaccino, rivolto agli operatori | >= | 100 | 0 | 0 | 3 | KPI pesato UU.OO. |
| S25 | PIANO LOCALE ATTUATIVO DEL PIANO REGIONALE PREVENZIONE | | | | 2,00 | 3,00 | |
| C2S25K686 | 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 2017 | 0 | 2 | 3 | |

Metrica

02DA

DIPARTIMENTO AMMINISTRATIVO E TECNICO

BDG2018_PO

Budget Operativo 2018 - Performance Organizzativa

| | | | | | Totali | | | |
|------------|--|--|-----------|-----------|--------------|------------------------|-----------------------|------|
| | | | | | % Franchigia | 100,00 | 100,00 | |
| | | Indicatore | Obiettivo | | | Punti Totali Dirigenza | Punti Totali Comparto | Note |
| C1 | AREA DI MANTENIMENTO - Performance Organizzativa | | | | | 70,00 | 50,00 | |
| S01 | PARAMETRI DI OFFERTA | | | | | 40,00 | 0,00 | |
| | 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 | |
| | 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 | 5 | 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 | |
| S28 | BUDGET TRASVERSALI | | | | | 15,00 | 0,00 | |
| | C1S28K563 | Programmazione, acquisizione e monitoraggio dei diversi fattori produttivi afferenti ai Budget trasversali aziendali - come da Regolamento "Sistema di Budget" vigente. Monitoraggio bimestrale | >= | 100 | 0 | 5 | 0 | |
| | C1S28K564 | Programmazione, acquisizione e monitoraggio dei diversi fattori produttivi afferenti ai Budget trasversali aziendali - come da Regolamento "Sistema di Budget" vigente. Rispetto della programmazione economica aziendale | >= | Anno 2017 | 2 | 10 | 0 | |
| S29 | SISTEMA DI AZIONE DELLE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI | | | | | 15,00 | 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 | 5 | 25 | |
| 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 | 25 | |
| C2 | AREA DI MIGLIORAMENTO - Performance Organizzativa | | | | | 30,00 | 50,00 |
| S10 | AZIONI DI SVILUPPO IN AMBITO ICT E FLUSSI INFORMATIVI | | | | | 4,00 | 0,00 |
| C2S10K678A | Gestionale Amministrativo Contabile (GAAC). Partecipazione ai lavori dei gruppi regionali propedeutici al passaggio al nuovo sistema gestionale regionale amministrativo-contabile (contabilità generale, contabilità analitica, magazzini, inventari, ciclo passivo, ciclo attivo): azioni di sviluppo 2018 | >= | 100 | 0 | 2 | 0 | |
| C2S10K797 | Implementazione della Cartella Clinica Integrata ed Informatizzata: avvio dell'utilizzo delle componenti della Cartella clinica Anamnesi, Esami Obiettivo, Diario Clinico | >= | 100 | 2 | 1 | 0 | |
| C2S10K834 | Implementazione nuovo sw per la gestione dell'attività ambulatoriale in Gastroenterologia (POLARIS) | <= | 360 | 10 | 1 | 0 | |
| S13 | PROGRAMMI DI AREA VASTA / REGIONALI / METROPOLITANI | | | | | 3,00 | 0,00 |
| C2 S13K786 | Attivazione e sperimentazione Piattaforma GIPI Gestione Procedimenti di accesso (Legge 241/90 ed Accesso generalizzato) secondo le tempistiche del progetto in sede AVEC | >= | 100 | 0 | 1,5 | 0 | |
| C2 S13K787 | Revisione e aggiornamento Atto di decentramento aziendale di cui alla Delibera n. 92 del 18.08.2005 | >= | 100 | 0 | 1,5 | 0 | |
| S14 | SVILUPPO ORGANIZZATIVO FUNZIONALE | | | | | 2,00 | 0,00 |
| C2S14K693A | Invio 1° sollecito per recupero crediti da PS del periodo 2017 entro il 31.12.2018 | <= | 100 | 0 | 1 | 0 | |
| C2S14K694A | Applicazione del malus per mancata disdetta prenotazioni. Invio sanzioni periodo Anno 2017 entro il 31.12.2018 | <= | 100 | 0 | 1 | 0 | |
| S17 | GOVERNO CLINICO - GESTIONE DEL RISCHIO | | | | | 4,00 | 0,00 |
| C2S17K719A | Piano Gestione sovraffollamento in Pronto Soccorso: Implementazione indicatori statici e dinamici (score NEDOCS) per la rilevazione del grado di sovraffollamento | <= | 360 | 10 | 1,5 | 0 | |
| C2S17K719E | Piano Gestione sovraffollamento in Pronto Soccorso: Rilascio reportistica utile a fornire output sui tempi di processo della diagnostica di radiologia e delle consulenze specialistiche richieste dal PS | <= | 360 | 10 | 1,5 | 0 | |

| | | | | | | | | |
|------------|--|--|----|-----|---|-------------|--------------|--|
| | C2S17K719F | Piano Gestione sovraffollamento in Pronto Soccorso: Miglioramento del Sistema FAWEB per la gestione informatizzata delle consulenze specialistiche per il Pronto Soccorso. Monitoraggio semestrale | <= | 360 | 0 | 1 | 0 | |
| S18 | PARAMETRI DI OFFERTA | | | | | 9,00 | 0,00 | |
| | C2S18K775 | Tasso di copertura del flusso consumi DiMe sul conto economico (obiettivo > 95%) | >= | 95 | 2 | 1 | 0 | |
| | C2S18K776 | Tasso di copertura del flusso consumi DiMe (IVD) sul conto economico (obiettivo > 25%) | >= | 25 | 2 | 1 | 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 | 2 | 0 | |
| | C2S18K791 | Dematerializzazione delle prescrizioni. Adeguamento di tutti i software coinvolti nella gestione della ricetta dematerializzataInvio dello stato di erogato al Sistema di Accoglienza Regionale delle ricette dematerializzate erogate ed inviate in ASA (Target: 90%) | >= | 90 | 2 | 1 | 0 | |
| | C2S18K799 | Uso razionale energia e gestione ambientale. Predisposizione schede di risposta al monitoraggio attivato con sistema informativo regionale (energia e mobilità sostenibile) | >= | 100 | 0 | 1 | 0 | |
| | C2S18K801 | Tecnologie biomediche. Le tecnologie, aventi i requisiti in elenco, dovranno essere sottoposte per istruttoria al Gruppo Regionale Tecnologie Biomediche (GRTB) | >= | 100 | 0 | 1,5 | 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 | 1,5 | 0 | |
| S26 | SISTEMA DI AZIONE DELLE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI | | | | | 8,00 | 50,00 | |
| | C2S26K520 | Piano della Trasparenza di cui al D.lgs 14/3/2013 n. 33 ed ai sensi delle determinazioni dell'Autorità Nazionale Anticorruzione (ANAC) vigenti. Attuazione adempimenti del PT | >= | 100 | 2 | 1 | 25 | |
| | C2S26K525B | Percorso Attuativo della Certificabilità dei Bilanci (PAC) - Applicazione della procedura operativa relativa ai "consegnatari dei beni mobili". Aggiornamento sistema informatico di gestione inventario beni mobili entro i tempi previsti dal Regolamento aziendale (vedi nuovo GANTT) | >= | 100 | 0 | 1 | 25 | |
| | 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 | 1 | 0 | |
| | C2S26K783 | Percorso Attuativo Certificabilità (PAC) dei bilanci. Attuazione suggerimenti operativi emersi in sede di Revisione Limitata delle Procedure e Regolamenti: report trimestrale per la verifica dell'applicazione del principio di rotazione negli acquisti | >= | 100 | 0 | 2 | 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 | 2 | 0 | |
| | C3S27K785 | Governo dei processi di acquisto di beni e servizi. Almeno il 35% degli ordini inviati elettronicamente tramite il NoTI-ER | >= | 35 | 2 | 1 | 0 | |

ALLEGATO 2 AL DOCUMENTO DI BUDGET

Mappa degli obiettivi 2018

| Dimensione performance | Area performance | KPI | Descrizione | CHIR | DIIMO | DEA | DCP | DSP | DSM | DAT | CASE DELLA SALUTE | OSPEDALE DI COMUNITA' | DIR. MEDICA PRESIDIO | DIR. FARMACEUTICA | DIREZIONE INFERM. E TECNICA |
|---|------------------|------------|---|------|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------|-----------------------|----------------------|-------------------|-----------------------------|
| 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 | C1S01K813 | Indice di filtro Pronto Soccorso: % ricoveri/accessi in PS - <= anno precedente | | | X | | | | | | | | | |
| 1 | 1 | C1S01K627 | Tempi di attesa medio tra prenotazione e prima visita specialistica nei servizi di Salute Mentale Adulti (indicatore SIVER-PP n. 228) | | | | | | 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 | 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 | C2S24K749 | Indice di performance per le prestazioni di primo accesso e urgenze differibili, nelle rilevazioni regionali ex ante (fonte MAPS) | X | X | X | X | | | | | | X | | X |
| 1 | 1 | C2S24K647C | 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 | X | | | | | | | | | | | |
| 1 | 1 | C2S24K647D | Rispetto dei tempi di attesa sugli interventi chirurgici prioritari definiti a livello regionale: Protesi d'anca: 90% dei casi entro 180 gg | X | | | | | | | | | | | |
| 1 | 1 | C2S24K647A | Riduzione liste di attesa per i ricoveri chirurgici programmati - DGR 272 del 13.3.2017 - indicazioni operative per l'attuazione della DGR in aderenza alle tempistiche definite | | | | | | | | | | X | | |
| 1 | 1 | C2S24K778 | Riduzione tempi di attesa per le prestazioni di ricovero ospedaliero (DGR 272/2017). Calcolo dei Tempi di Attesa dai dati retrospettivi della SDO per le protesi d'anca (90% dei casi entro 180gg) | | | | | | | | | | | | 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 | | | | | |

| 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 |
|-----------------------------------|------------------|------------|---|------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------|-----------------------|----------------------|-------------------|-----------------------------|
| 1.2 Area dell'integrazione | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 2 | C1S01K753 | Ospedale di Comunità - Percentuale di pazienti con proposta di ricovero valutati dall'equipe 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 di una specifica relazione di dimissione assistenziale e sperimentazione in almeno il 50% dei dimessi | | | | | | | | | X | | | |
| 1 | 2 | C2S18K796 | Attuazione attività di vigilanza programmata presso le strutture protette per anziani del territorio in collaborazione integrata con il CCM Socio Sanitario secondo la programmazione annuale. | | | | | X | | | | | | | |
| 1 | 2 | C2S10K825 | Ospedale di Comunità: Avvio dell'utilizzo della prescrizione informatizzata della terapia secondo la programmazione e utilizzo della lettera di dimissione informatizzata | | | | | | | | | X | | | |
| 1 | 2 | C2S23K827B | Rete locale cure palliative. Definizione del percorso assistenziale del bambino-adolescente che accede alle Cure Palliative Pediatriche | | X | | | | | | | X | | | |
| 1 | 2 | C2S23K373 | Sviluppo Cure Intermedie - Aggiornamento e integrazione del percorso di segnalazione e attivazione PUA per la dimissione protetta del pz. Complesso in armonia con gli obiettivi Socio Sanitari: Verbalì incontri del tavolo interaziendale | | X | | X | | | | | | | | X |
| 1 | 2 | C2S23K374 | Sviluppo Cure Intermedie - Aggiornamento e integrazione del percorso di segnalazione e attivazione PUA per la dimissione protetta del pz. Complesso in armonia con gli obiettivi Socio Sanitari: percorso aggiornato entro luglio | | X | | X | | | | | | | | X |
| 1 | 2 | C2S23K375 | Sviluppo Cure Intermedie - Aggiornamento e integrazione del percorso di segnalazione e attivazione PUA per la dimissione protetta del pz. Complesso in armonia con gli obiettivi Socio Sanitari: incremento dimissioni protette | | X | | X | | | | | | | | 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 | | | | | X | | | |
| 1 | 2 | C2S23K758 | 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 | | | | X | | | | | X | | | |
| 1 | 2 | C2S23K827A | Rete locale cure palliative. Implementazione dell'Ambulatorio di Cure Palliative e l'attivazione di briefing multiprofessionali sui casi in carico nella rete (Territorio – Hospice) | | | | | | | | | X | | | |
| 1 | 2 | C2S23K827 | Rete locale cure palliative. Formalizzazione Organismo di coordinamento ed elaborazione della Carta dei servizi della Rete delle Cure Palliative | | | | | | | | | X | | | |
| 1 | 2 | C2S22K470A | CASE della Salute - Ambulatorio della cronicità: presa in carico multiprofessionale dei pazienti cronici, in collaborazione con i MMG, nell'ambito del progetto regionale "Profili di rischi di fragilità Risk-ER" | | | | | | | | 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 |
|-----------------------------|------------------|------------|---|------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------|-----------------------|----------------------|-------------------|-----------------------------|
| 1.3 Area degli esiti | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 3 | C1S03K112A | Indice di dipendenza della popolazione dalla struttura (DHW) | X | X | | | | X | | | | | | |
| 1 | 3 | C1S01K660 | % di abbandono del progetto Dipendenze Patologiche - Contatti con abbandono del progetto su totale contatti con almeno una prestazione (indicatore SIVER n.ro 239) - risultato atteso <anno precedente | | | | | | X | | | | | | |
| 1 | 3 | C2S14K659 | % di abbandono del progetto Salute Mentale Adulti - PCA (Processo Clinico Assistenziale) con abbandono del progetto su PCA con almeno una prestazione (indicatore SIVER n.ro 237) - risultato atteso da 10% a 12% | | | | | | X | | | | | | |
| 1 | 3 | C2S14K658 | % prodotti psicosociali e/o riabilitativi (trattamenti volti a potenziare le capacità affettive, sociali ed occupazionali con obiettivo di reinserimento nella comunità) nei servizi Dipendenze Patologiche su totale prodotti erogati (indicatore SIVER n.ro 232) - risultato atteso > anno precedente | | | | | | X | | | | | | |
| 1 | 3 | C2S14K657 | % prodotti psicosociali e/o riabilitativi (trattamenti volti a potenziare le capacità affettive, sociali ed occupazionali con obiettivo di reinserimento nella comunità) nei servizi Salute Mentale Adulti su totale prodotti erogati (indicatore SIVER n.ro 230) - risultato atteso > anno precedente | | | | | | X | | | | | | |
| 1 | 3 | C1S01K706 | Follow-up pazienti arruolati per l'adozione della Carta del rischio cardiovascolare nella Casa della Salute di Castel S. Pietro - N.ro pazienti | | | | | | | | X | | | | |
| 1 | 3 | C1S01K622 | Percentuale Aziende con dipendenti ispezionate (Indicatore SIVER-PP n. 185) | | | | | X | | | | | | | |
| 1 | 3 | C1S05K641 | Percentuale di reinterventi entro 120 giorni da intervento conservativo per tumore maligno della mammella (Siver-PP ind. 398) | X | | | | | | | | | | | |
| 1 | 3 | C1S01K621 | Percentuale di tagli cesarei primari (Indicatore SIVER-PP n.ro 494) | X | | | | | | | | | | | |
| 1 | 3 | C1S05K642 | Proporzione di colecistectomie laparoscopiche con degenza post operatoria inferiore a 3 gg (Siver-PP ind. 271) | X | | | | | | | | | | | |
| 1 | 3 | C1S01K627 | Tempo di attesa medio tra prenotazione e prima visita specialistica nei servizi di Salute Mentale Adulti (indicatore SIVER-PP n. 288) | | | | | | X | | | | | | |
| 1 | 3 | C1S05K641 | Percentuale di reinterventi entro 120 giorni da intervento conservativo per tumore maligno della mammella (Siver-PP ind. 398) | X | | | | | | | | | | | |
| 1 | 3 | C1S05K642 | Proporzione di colecistectomie laparoscopiche con degenza post operatoria inferiore a 3 gg (SIVER - IND0630) | X | | | | | | | | | | | |
| 1 | 3 | C2S18K762 | Percentuale donne che non hanno avuto accesso ad alcuna metodica (farmacologica e non farmacologica) di controllo di dolore nel parto (media regionale 2016: <= 14%) | 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 | C2S18K739 | Completezza archivio registro mortalità (dati anno precedente) nei tempi previsti dalla Circolare regionale n. 7 del 2003: >= 95% al mese di marzo anno corrente | | | | | 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 |
|---|------------------|-----------|---|------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------|-----------------------|----------------------|-------------------|-----------------------------|
| 1 | 3 | C2S18K740 | Realizzazione delle interviste PASSI programmate. Rapporto interviste PASSI realizzate/interviste PASSI programmate: >= 95% al mese di febbraio anno corrente | | | | | X | | | | | | | |
| 1 | 3 | C2S18K741 | Copertura vaccinale per le vaccinazioni obbligatorie nell'infanzia e adolescenza (al 24° mese) - indicatori SIVER area "Copertura vaccinale" | | | | | X | | | | | | | |
| 1 | 3 | C2S18K742 | Copertura vaccinale per la vaccinazione contro il meningococco B al 1° anno | | | | | X | | | | | | | |
| 1 | 3 | C2S18K743 | Copertura vaccinale per le vaccinazioni raccomandate nell'infanzia e adolescenza (MPR) | | | | | X | | | | | | | |
| 1 | 3 | C2S18K744 | Copertura vaccinale per la vaccinazione contro HPV delle ragazze della coorte di nascita 2006 | | | | | X | | | | | | | |
| 1 | 3 | C2S18K745 | Copertura vaccinale antinfluenzale nella popolazione di età >= 65 anni | | | | | X | | | | | | | |
| 1 | 3 | C2S18K746 | N.ro cantieri rimozione amianto controllati su piani di rimozione amianto presentati (art. 256 D. Lgs 81/08) | | | | | X | | | | | | | |
| 1 | 3 | C2S18K747 | Salute e sicurezza in ambienti di lavoro e di vita: % case famiglia controllate | | | | | X | | | | | | | |
| 1 | 3 | C2S18K748 | % allevamenti controllati per malattie infettive (indicatore LEA) | | | | | X | | | | | | | |
| 1 | 3 | C2S18K803 | Percentuale allevamenti controllati per benessere animale sul totale allevamenti: obiettivo >= 15% o 20% secondo le specie | | | | | X | | | | | | | |
| 1 | 3 | C2S18K804 | Percentuale allevamenti controllati per farmacosorveglianza e Anagrafe sul totale degli allevamenti | | | | | X | | | | | | | |
| 1 | 3 | C2S23K759 | Dimissioni protette - N.ro PIC con presa in carico entro 3 gg dalla dimissione ospedaliera su N.ro PIC aperte entro 30 giorni dalla dimissione ospedaliera | | | | X | | | | | | | | X |
| 2. Dimensione di performance dell'utente | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.1 Area della produzione | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 1 | C1S01K050 | % aderenza ai Piani regionali di campionamento | | | | | 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 | C1S01K093 | Alimentazione corrente e aggiornamento DB Regionale "Banca dati contenzioso sanitario" | | | | | | | X | | | | | |
| 2 | 1 | C1S01K002 | Degenza media (Mov. Degenti) | X | | | | | | | | X | | | |
| 2 | 1 | C2S14K554 | Efficienza Blocco Operatorio con particolare riferimento ai criteri di accesso per gli interventi in urgenza e in elezione - monitoraggio trimestrale | X | | X | | | | | | | | | X |
| 2 | 1 | C1S01K036 | Monitoraggio degli indicatori di attività delle Case Residenza Anziani | | | | X | | | | | | | | |
| 2 | 1 | C1S01K446 | N.ro casi di Day Service | X | X | | X | | | | | | | | |
| 2 | 1 | C1S01K052 | N.ro casi totali (SPDC-RTI-DHT) | | | | | | X | | | | | | |
| 2 | 1 | C1S01K009 | N.ro casi trattati (Degenza Ordinaria) | | | 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 |
|------------------------|------------------|-----------|--|------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------|-----------------------|----------------------|-------------------|-----------------------------|
| 2 | 1 | C1S01K001 | N.ro casi trattati (Mov. Degenti) | X | X | | | | | | | | | | |
| 2 | 1 | C1S01K063 | N.ro casi trattati in DHT | | | | | | X | | | | | | |
| 2 | 1 | C1S01K032 | N.ro chemioterapie in DH (EV+OS) - Fonte dati: UO | | X | | | | | | | | | | |
| 2 | 1 | C1S01K066 | N.ro dimissioni in SPDC | | | | | | X | | | | | | |
| 2 | 1 | C1S01K003 | N.ro interventi chirurgici | X | | | | | | | | | | | |
| 2 | 1 | C1S01K064 | N.ro interventi di Crisi in DHT | | | | | | X | | | | | | |
| 2 | 1 | C1S01K051 | N.ro ispezioni per 10mila abitanti, area Ambienti confinati | | | | | X | | | | | | | |
| 2 | 1 | C1S01K062 | N.ro pazienti presi in cura sul totale delle prime visite | | | | | | X | | | | | | |
| 2 | 1 | C1S01K031 | N.ro posizionamenti PICC | | X | | | | | | | | | | |
| 2 | 1 | C1S01K045 | N.ro prestazioni "pesate" Ig. Pubblica (ore) | | | | | X | | | | | | | |
| 2 | 1 | C1S01K044 | N.ro prestazioni "pesate" Ig. Veterinaria (ore) | | | | | X | | | | | | | |
| 2 | 1 | C1S01K037 | N.ro prestazioni (consulenze, attività psicologica e attività di psicoterapia) | | | | | | X | | | | | | |
| 2 | 1 | C1S01K004 | N.ro prestazioni di specialistica ambulatoriale (ESTERNI) | X | X | | X | | | | | | | | |
| 2 | 1 | C1S01K061 | N.ro prestazioni erogate - Medici | | | | | | X | | | | | | |
| 2 | 1 | C1S01K021 | N.ro prestazioni immunoematologia (esterni + interni) | | | X | | | | | | | | | |
| 2 | 1 | C1S01K074 | N.ro prestazioni infermieristiche a domicilio - territorio NCP di CSPT e Medicina | | | | | | | | X | | | | |
| 2 | 1 | C1S01K073 | N.ro prestazioni infermieristiche c/o ambulatori di NCP di CSPT e Medicina | | | | | | | | X | | | | |
| 2 | 1 | C1S01K043 | N.ro prestazioni PSAL "pesate" (ore) | | | | | X | | | | | | | |
| 2 | 1 | C1S01K020 | N.ro prestazioni specialistica ambulatoriale (Analgesia) | | | X | | | | | | | | | |
| 2 | 1 | C1S01K016 | N.ro prestazioni specialistica ambulatoriale (Cardiologia - Anestesia) | | | X | | | | | | | | | |
| 2 | 1 | C1S01K026 | N.ro prestazioni specialistica ambulatoriale (Endocrinologia per esterni) | | X | | | | | | | | | | |
| 2 | 1 | C1S01K018 | N.ro prestazioni specialistica ambulatoriale (Radiologia) | | | X | | | | | | | | | |
| 2 | 1 | C1S01K028 | N.ro prime visite | | X | | | | | | | | | | |
| 2 | 1 | C1S01K027 | N.ro trattamenti dialisi peritoneale | | X | | | | | | | | | | |
| 2 | 1 | C1S01K618 | Spazio Giovani: Numero interventi di educazione alla salute attivati all'interno delle istituzioni scolastiche | | | | 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 |
|--|------------------|------------|--|------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------|-----------------------|----------------------|-------------------|-----------------------------|
| 2 | 1 | C1S01K617 | Spazio Giovani: Numero ragazzi, insegnanti e genitori coinvolti nei programmi di educazione alla salute | | | | X | | | | | | | | |
| 2 | 1 | C1S01K057 | Totale prestazioni erogate | | | | | | X | | | | | | |
| 2 | 1 | C1S01K056 | Totale prime visite CSM (Fonte dati: UO) | | | | | | X | | | | | | |
| 2 | 1 | C1S01K054 | Totale prime visite Dipendenze Patologiche (Fonte dati: UO) | | | | | | X | | | | | | |
| 2 | 1 | C1S01K055 | Totale prime visite NPIA (Fonte dati: UO) | | | | | | X | | | | | | |
| 2 | 1 | C1S01K022 | Volume complessivo emocomponenti trasfusi | | | X | | | | | | | | | |
| 2 | 1 | C1S01K631 | % utenti 14-19 anni degli Spazio giovani/popolazione. Risultato atteso = anno precedente | | | | X | | | | | | | | |
| 2 | 1 | C1S01K006 | N.ro prestazioni di specialistica ambulatoriale (ESTERNI + INTERNI) | X | X | X | | | | | | | | | |
| 2 | 1 | C1S01K035 | N.ro prestazioni specialistica ambulatoriale programmata | | X | | | | | | | | | | |
| 2 | 1 | C1S02K111B | Numero giornate in percorsi Residenziali | | | | | | X | | | | | | |
| 2 | 1 | C2S14K764 | Definizione di ambiti di sviluppo della collaborazione in rete con gli II.OO.R. | X | | | | | | | | | | | |
| 2 | 1 | C2S14K779 | Programma regionale adolescenza 14-25: Costituzione gruppo di lavoro interaziendale (ASL-ASP) in merito alla gestione della emergenza/urgenza in adolescenza. Verbalì degli incontri | | | | | | X | | | | | | |
| 2 | 1 | C2S18K792 | Attivazione ambulatorio di sorveglianza e counselling dei lavoratori ex esposti all'amianto. Avvio attività entro giugno 2018 | | | | | X | | | | | | | |
| 2 | 1 | C2S25K765 | Piano Locale Attuativo al Piano Regionale Prevenzione (PLA-PRP). Attuazione percorsi AFA ed EFA negli ambiti previsti a livello regionale per promuovere e diffondere la pratica dell'esercizio fisico, anche attraverso la prescrizione, nelle persone con patologie croniche (Programma 6.7 del PLA) | | | | 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 | | | | | | | | X | | | | |
| 2 | 1 | C2S25K824 | Piano Locale Attuativo al Piano Regionale Prevenzione (PLA-PRP). Attuazione obiettivi 6.5 «Counselling motivazionale breve su stili di vita» sul 70% della popolazione target | | | | | | | | X | | | | |
| 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 | C1S05K119 | PDTA frattura femore - % di pazienti con frattura femore operati entro 48 ore dall'ammissione (Indicatore SIVER n. 631) | X | | X | | | | | | | | | |
| 2 | 2 | C2S17K705A | PDTA Diabete - Implementazione PDTA Diabete | | X | | X | | | | X | | X | | |
| 2 | 2 | C2S17K777 | PDTA Tutela Minori - elaborazione documento da parte del gruppo interaziendale ASL-ASP | | | | | | X | | | | | | |
| 2 | 2 | C1S01K072 | % dimissioni sul totale seguiti (media triennio) | | | | | | X | | | | | | |
| 2 | 2 | C1S04K113 | % Aderenza al prontuario provinciale - consumi territorio (ricetta SSN) | X | 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. FARMACEUTICA | DIREZIONE INFERM. E TECNICA |
|------------------------|------------------|-----------|---|------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------|-----------------------|----------------------|-------------------|-----------------------------|
| 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 | C1S01K060 | % dimessi / totale presi in carico | | | | | | X | | | | | | |
| 2 | 2 | C1S01K034 | % dimessi da OBI | | | X | | | | | | | | | |
| 2 | 2 | C1S01K053 | % ricoveri ripetuti (=>3)/totale ricoveri in SPDC | | | | | | X | | | | | | |
| 2 | 2 | C1S01K068 | % ricoveri ripetuti in SPDC (> di 3) | | | | | | X | | | | | | |
| 2 | 2 | C1S05K359 | Adesione alle modalità corrette dell'igiene delle mani, mediante valutazione aderenza check-list dell'OMS - Rendicontazione per UU.OO | | | | | | | | | | | | X |
| 2 | 2 | C1S04K511 | Appropriatezza prescrittiva e contenimento della spesa farmaceutica convenzionata. Produzione di reportistica trimestrale: andamento obiettivi regionali e spesa farmaceutica convenzionata per Nucleo/MMG (DCP - MMG - Dir Farmacia) | | | | X | | | | | | | | |
| 2 | 2 | C1S04K512 | Appropriatezza prescrittiva e contenimento della spesa farmaceutica convenzionata. Programmazione / Calendarizzazione incontri: N.ro verbali incontri (DCP - MMG - Dir Farmacia) | | | | X | | | | | | | | |
| 2 | 2 | C2S17K570 | Armonizzazione delle funzioni di rischio clinico e gestione diretta dei sinistri - derivanti da responsabilità civile - volta al miglioramento qualitativo e alla esaustività della documentazione sanitaria. Incontri di analisi a livello di UUOO | | | | | | | | X | X | X | | X |
| 2 | 2 | C1S02K382 | Appalto pulizie: controlli periodici di second apte del Gruppo Argo: % dei controlli effettuati sul totale dei pianificati | | | | | | | | | | | | X |
| 2 | 2 | C1S01K070 | Degenza media in regime ordinario corretta RTI | | | | | | X | | | | | | |
| 2 | 2 | C1S01K069 | Degenza media in regime ordinario corretta in SPDC | | | | | | X | | | | | | |
| 2 | 2 | C1S01K582 | Degenza media preoperatoria per DRG Chirurgici (Fonte dati: SDO RER) | 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 Direzione Farmaceutica | | X | | | | | | | | | X | |
| 2 | 2 | C1S04K507 | Incremento prescrizione di medicinali a brevetto scaduto (ricetta SSN - sul totale delle prescrizioni) - Risultato atteso: incremento rispetto all'anno precedente | X | X | X | | | | | | | | | |
| 2 | 2 | C1S01K356 | Ispezioni corretta tenuta stupefacenti di UU.OO. (L.12/2001) | | | | | | | | | | | X | |
| 2 | 2 | C1S05K122 | Monitoraggio delle lesioni difficili - Tasso di incidenza e prevalenza | | X | X | X | | | | | X | | | X |
| 2 | 2 | C1S05K448 | Monitoraggio indicatori di controllo connessi alla procedura aziendale SOS NET nei blocchi operatori, in collaborazione con Dir Medica | X | | | | | | | | | | | X |
| 2 | 2 | C1S01K015 | N. ro ricoveri da PS verso Dipartimento Medico Oncologico (escluso Pediatria) e Medicina d'Urgenza | | | X | | | | | | | | | |
| 2 | 2 | C1S01K019 | NEMS di area critica secondo i seguenti standard: RIA >22 ; SEMI e UTIC >15<22 | | | X | | | | | | | | | |
| 2 | 2 | C1S05K115 | PDT sul tumore del colon retto: % pz che eseguono la colonscopia entro 30 gg dalla notifica del sangue occulto positivo (Fonte dati: UUOO) | | 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 |
|------------------------|------------------|------------|---|------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------|-----------------------|----------------------|-------------------|-----------------------------|
| 2 | 2 | C1S05K116 | PDT tumore mammella: % di inizio terapia citotossica neoadiuvante entro 45 gg dalla diagnosi bioptica (Fonte dati: UO) | | X | | | | | | | | | | |
| 2 | 2 | C1S05K567 | 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 | C2S17K571 | Procedura DocWeb "Gestione del rischio clinico" (Incident Reporting). Analisi critica della relazione annuale esercizio precedente e azioni di miglioramento. Verbale esiti per Dipartimento | X | X | X | X | X | X | | X | X | | | X |
| 2 | 2 | C1S01K014 | Rapporto dimessi da OBI su n.ro osservazioni brevi | | X | | | | | | | | | | |
| 2 | 2 | C1S05K362 | Report di monitoraggio sull'appropriatezza nell'attività di smaltimento dei rifiuti | | | | | | | | | | X | | X |
| 2 | 2 | C1S04K510 | Riduzione del tasso di consumo di antibiotici sistemici in ambito ospedaliero (classi ATC J01) - DDD per 100/GGdeg <Anno precedente | 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 | C1S04K509 | Riduzione del tasso di consumo di fluorochinoloni sistemici in ambito ospedaliero (classe ATC J01MA) - DDD per 100/GGdeg <Anno precedente | X | X | X | | | | | | | | | |
| 2 | 2 | C1S05K566 | Sorveglianza applicazione procedura sulle cadute - Analisi report di monitoraggio semestrale secondo procedure e proposta azioni di miglioramento | | X | | | | | | | | | | X |
| 2 | 2 | C1S05K123 | 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 | C1S05K462 | 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 | 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 | C1S05K114A | Adesione alle modalità corrette dell'igiene delle mani, mediante valutazione aderenza checklist 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 | C2S27K547A | Accreditamento: Azioni anno 2018 | | | | | | X | | | | | | |
| 2 | 2 | C1S04K637 | Aderenza al prontuario provinciale e appropriatezza prescrittiva - categoria Vitamina D: monitoraggio a campione su lettera di dimissione e referti specialistici ambulatoriali (4 settimane campione/anno): eliminazione di prescrizioni di Vitamina D associata a Bifosfonati | | | | | | | | | | X | X | |
| 2 | 2 | C1S04K635 | Aderenza al prontuario provinciale per medicinali a brevetto scaduto (Lista di trasparenza) - categoria Sartani: monitoraggio a campione su lettera di dimissione e referti specialistici ambulatoriali (4 settimane campione/anno): >=98% sul totale del campione (obt raggiunto al 50% se IP<98>80; obt non raggiunto se IP <80%) | | | 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. FARMACEUTICA | DIREZIONE INFERM. E TECNICA |
|------------------------|------------------|------------|---|------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------|-----------------------|----------------------|-------------------|-----------------------------|
| 2 | 2 | C1S04K636 | Appropriatezza prescrittiva "Ipolipemizzanti" Statine a brevetto scaduto: monitoraggio a campione su lettera di dimissione e referti specialistici ambulatoriali (4 settimane campione/anno): >=98% sul totale del campione (obt raggiunto al 50% se IP<98>80; obt non raggiunto se IP <80%) | | | 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 provinciale - consumi territorio (ricetta SSN) per l'ATC N02A: < Anno precedente | X | | X | | | | | | | X | | |
| 2 | 2 | C2S19K574B | Azioni di intervento con effetto sulla spesa farmaceutica convenzionata: monitoraggio bimestrale azioni specifiche di incremento erogazione diretta per pz presi in carico/dimessi sulle categorie: R03 Farmaci per le malattie ostruttive delle vie aeree - A10A Insuline - S01e Preparazioni antiglaucoma e miotici | | | | | | | | | | | X | |
| 2 | 2 | C2S19K574C | Azioni di intervento con effetto sulla spesa farmaceutica convenzionata: monitoraggio bimestrale azioni specifiche relative all'appropriatezza prescrittiva della categoria C09C Antagonisti dell'angiotensina II e di diminuzione dei consumi in DDD della categoria A02BC Inibitori della pompa acida | | | | | | | | | | | X | |
| 2 | 2 | C2S17K638A | PDTA BPCO - Definizione del PDTA BPCO (parte ospedaliera) | | X | X | X | | | | | | X | | |
| 2 | 2 | C2S17K704A | PDTA Scopenso - Definizione del PDTA Scopenso (parte ospedaliera) | | X | X | X | | | | | | X | | |
| 2 | 2 | C1S04K575A | Distribuzione diretta dei farmaci per presa in carico dei pz cronici: BPCO - Diabete 1 e 2 - Glaucoma - Reumatologia. Incremento pz presi in carico in erogazione diretta sui pz totali: > Anno precedente | X | X | | X | | | | 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 | C1S04K700 | Aderenza al prontuario provinciale per medicinali a brevetto scaduto (Lista di trasparenza) - categoria Glaucoma: monitoraggio a campione su lettera di dimissione e referti specialistici ambulatoriali (4 settimane campione/anno): >=98% sul totale del campione (obt raggiunto al 50% se IP<98>80; obt non raggiunto se IP <80%) | X | | | | | | | | | | | |
| 2 | 2 | C1S04K701 | Aderenza al prontuario provinciale per medicinali a brevetto scaduto (Lista di trasparenza) - categoria Iperproliferazione prostatica benigna: monitoraggio a campione su lettera di dimissione e referti specialistici ambulatoriali (4 settimane campione/anno): >=98% sul totale del campione (obt raggiunto al 50% se IP<98>80; obt non raggiunto se IP <80%) | 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 | C1S04K698 | Incidenza % prescrizione di medicinali a brevetto scaduto (ricetta SSN) - sul totale delle prescrizioni per Glaucoma (ATC 601E) | X | | | | | | | | | | | |
| 2 | 2 | C1S04K699 | Incidenza % prescrizione di medicinali a brevetto scaduto (ricetta SSN) - sul totale delle prescrizioni per Iperproliferazione prostatica benigna (ATC G04C) | 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 | C1S03K112A | Indice di dipendenza della popolazione dalla struttura (DHW) - Valore Dipartimentale | X | X | | | | 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 | | | | | | |

| 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 |
|------------------------|------------------|------------|---|------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------|-----------------------|----------------------|-------------------|-----------------------------|
| 2 | 2 | C2S23K679 | N.ro dimissioni con attivazione ADI entro 3 giorni dalla dimissione su totale dimissioni segnalate con attivazione ADI (indicatore SIVER n.ro 289) - Risultato atteso > anno precedente | | | | X | | | | | | | | |
| 2 | 2 | C1S01K632 | N.ro gravide assistite dai Consulteri Familiari/totale parti. Risultato atteso = anno precedente | | | | X | | | | | | | | |
| 2 | 2 | C2S23K681 | N.ro malati nei quali il tempo massimo di attesa fra la segnalazione del caso e la presa in carico domiciliare da parte della Rete di cure palliative è inferiore o uguale a 3 gg / n.ro di malati presi in carico a domicilio dalla Rete e con assistenza conclusa (indicatore SIVER n.ro 243). Risultato atteso > anno precedente | | | | X | | | | X | X | | | |
| 2 | 2 | C2S23K682 | N.ro ricoveri malati con patologia oncologica nei quali il periodo di ricovero in hospice è inferiore o uguale ai 7 giorni sul n.ro ricoveri in hospice di malati con patologia oncologica (indicatore SIVER n.ro 245) - Risultato atteso < anno precedente | | | | X | | | | | X | | | |
| 2 | 2 | C1S01K625 | N.ro rivalutazioni per minori con diagnosi dello spettro autistico al 16° anno sul totale dei sedicenni con diagnosi dello spettro autistico | | | | | | X | | | | | | |
| 2 | 2 | C2S17K650 | Percentuale angioplastiche coronariche percutanee entro 2 gg dall'accesso per pazienti con IMA (Indicatore SIVER-PP n. 390) | | | 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 | | | | X |
| 2 | 2 | C1S01K623 | Percorsi terapeutici riabilitativi personalizzati realizzati mediante Budget di Salute. Risultato atteso > anno precedente | | | | | | X | | | | | | |
| 2 | 2 | C2S17K711 | Predisposizione del PDTA del paziente affetto da Gioco d'azzardo patologico - entro dicembre | | | | | | X | | | | | | X |
| 2 | 2 | C2S17K652A | PDTA Piede Diabetico - Completamento definizione PDTA Piede Diabetico | X | X | X | X | | | | | | X | | |
| 2 | 2 | C1S01K624 | PRIA 2016-2018. N.ro protocolli diagnostici applicati su nuovi casi 0 -17 | | | | | | X | | | | | | |
| 2 | 2 | C2S17K653A | PDTA Frattura Femore - Definizione PDTA Frattura Femore | X | X | X | X | | | | | X | X | | |
| 2 | 2 | C2S17K664 | Procedura "Gestione in sicurezza delle soluzioni concentrate a base di Potassio" di Ottobre 2016 - Monitoraggio degli indicatori | | | | | | | | | | | | X |
| 2 | 2 | C2S17K689 | Realizzazione di Audit sulla documentazione assistenziale e di valutazione della pianificazione dell'assistenza con produzione di report specifico. Entro dicembre | | | | | | | | | | | | X |
| 2 | 2 | C1S04K634 | Riduzione del tasso di consumo di PPI in ambito ospedaliero (classe ATC A02BC) - DDD*100/GGDeG < Anno precedente | X | X | X | | | | | | | | | |
| 2 | 2 | C2S19K702 | Utilizzo farmaci biosimilari secondo le indicazioni RER Epoietina =>60% | | X | | | | | | | | | | |
| 2 | 2 | C2S19K703 | Utilizzo farmaci biosimilari secondo le indicazioni RER Ormoni della crescita =>80% | | X | | | | | | | | | | |
| 2 | 2 | C2S17K645A | Valutazione preliminare di appropriatezza delle prestazioni cardiologiche interventistiche di alta complessità: almeno 2 meeting mensili verbalizzati | | | 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 |
|------------------------|------------------|------------|---|------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------|-----------------------|----------------------|-------------------|-----------------------------|
| 2 | 2 | C1501K788 | 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 | C1502K810 | Rispetto del Budget delle prestazioni intermedie di Laboratorio Analisi per pazienti ricoverati - mantenimento Budget Anno precedente | X | X | X | X | | X | | | X | | | |
| 2 | 2 | C1502K814 | Rispetto del Budget delle prestazioni intermedie di Radiologia per pazienti ricoverati - mantenimento Budget Anno precedente | X | X | X | | | | | | | | | |
| 2 | 2 | C1502K388 | Ristorazione: Controlli di qualità sul fornitore: registrazione delle nonconformità e segnalazione all'ufficio competente | | | | | | | | | | | | X |
| 2 | 2 | C2S14K812 | % adesione al protocollo di gestione delle urgenze per gli accessi in sala operatoria | X | | | | | | | | | | | |
| 2 | 2 | C2S14K833 | Prestazioni di radiologia per interni: tempi di processo diagnostico delle tipologie Ecografia, RM, TAC, RX tradizionale - <= anno precedente | | | X | | | | | | | | | |
| 2 | 2 | C2S14K663A | Progetto Benessere e igiene della persona. Definizione del progetto di rimodulazione del modello organizzativo di case management e primary care: formazione e avvio applicazione del modello in integrazione con le attività di gruppo prevalentemente ad orientamento cognitivo comportamentale. Relazione stato di attuazione e avanzamento - entro dicembre | | | | | | X | | | | | | |
| 2 | 2 | C2S19K702 | Utilizzo farmaci biosimilari secondo le indicazioni RER Epoietina | | X | X | | | | | | | | | |
| 2 | 2 | C2S19K828 | Ottimizzazione delle terapie ipolipemizzanti a base di statine in adesione alle nuove linee guida regionali sul trattamento delle ipercolesterolemie nella prevenzione cardio-vascolare | | X | X | | | | | | | | | |
| 2 | 2 | C2S19K829 | Impiego dell'infliximab biosimilare rispetto alla prescrizione complessiva per principio attivo | | X | | | | | | | | | | |
| 2 | 2 | C2S19K830 | Impiego del etanercept biosimilare rispetto alla prescrizione complessiva per principio attivo | | 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 | C2S17K781 | Attività trasfusionale. Definizione e attuazione, in ambito CoBUS (Comitato per il Buon Uso del Sangue) del protocollo per il "Patient Blood Management" (PBM) con particolare riferimento ai pazienti anemici candidati ad interventi chirurgici in elezione di chirurgia generale, ortopedia, urologia | X | | X | | | | | | | X | | X |
| 2 | 2 | C2S17K766 | Aggiornamento della Procedura aziendale relativa alle contenzioni in base alle nuove linee di indirizzo regionali | X | X | X | X | | X | | | X | | | X |
| 2 | 2 | C2S17K767 | Implementazione della Procedura aziendale aggiornata per la Prevenzione e gestione delle cadute in ospedale | X | X | X | X | | X | | | X | | | X |
| 2 | 2 | C2S18K810A | Condivisione delle regole di appropriatezza prescrittiva delle richieste di prestazioni intermedie di Laboratorio Analisi per interni in collaborazione con la Direzione LUM - entro settembre | X | X | X | | | X | | | X | | | |
| 2 | 2 | C2S30K780 | DRG ad alto rischio di inappropriatezza. Per i DRG 008, 088, 158, 160, 503 e 538 raggiungere livelli < almeno di 5 punti percentuali, rispetto ai valori dell'anno 2017 mediante l'individuazione ed il monitoraggio di percorsi specifici alternativi al ricovero | X | 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. FARMACEUTICA | DIREZIONE INFERM. E TECNICA |
|-------------------------------------|------------------|------------|---|------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------|-----------------------|----------------------|-------------------|-----------------------------|
| 2.3 Area dell'organizzazione | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 3 | C1S01K079 | % dei flussi inviati entro le scadenze definite | | | | | | | X | | | | | |
| 2 | 3 | C2S13K467 | Attuazione progettualità in ambito metropolitana o di Area Vasta in tema di Epidemiologia, Vigilanza e Contrasto dei fattori di rischio ne campo della sicurezza alimentare e della sicurezza negli ambienti di vita e di lavoro. Elaborazione relazione sullo stato di attuazione dei lavori | | | | | X | | | | | | | |
| 2 | 3 | C1S01K010 | Gestione organizzazione percorso pre-operatorio nell'ambito della Day Surgery polisp. - Fonte dati: Registro attività ambulatoriale GSA | X | | | | | | | | | | | |
| 2 | 3 | C2S13K465 | Progetto di integrazione logistica e centralizzazione degli acquisti di beni farmaceutici e dispositivi medici in sede di Area Vasta. Partecipazione ai lavori del gruppo interaziendale. Elaborazione relazione sugli stati di avanzamento lavori | | | | | | | | | | | X | |
| 2 | 3 | C2S17K719B | Piano Gestione sovraffollamento in Pronto Soccorso: Ridefinizione del percorso di accesso diretto alle prestazioni specialistiche | | X | X | X | | | | | | X | | |
| 2 | 3 | C1S01K715 | Aggiornamento semestrale al Nucleo Regionale di Valutazione dei sinistri sopra soglia di cui al programma regionale gestione Diretta sinistri | | | | | | | X | | | | | |
| 2 | 3 | C2S25K686 | 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 | | | X | | | | |
| 2 | 3 | C2S13K646 | Attuazione progressiva del progetto di centralizzazione delle determinazioni HPV presso il Laboratorio dell'Aosp di Ferrara secondo le fasi di sviluppo | X | | | | | | | | | | | |
| 2 | 3 | C2S13K302A | Avanzamento progetto di riorganizzazione delle funzioni di Genetica in area metropolitana - Relazione sull'attività svolta nell'anno | | X | | | | | | | | | | |
| 2 | 3 | C2S17K649A | PDTA Sindrome Coronarica Acuta - Completamento definizione PDTA Sindrome Acuta | | X | X | X | | | | | | X | | |
| 2 | 3 | C2S17K692 | Gestione integrata del paziente candidato a chirurgia addominale in regime di elezione: elaborazione percorso assistenziale adeguato al protocollo ERAS entro giugno | X | | X | | | | | | | | | |
| 2 | 3 | C2S14K690 | Implementazione del Team-Picc assistenziale e organizzazione delle attività cliniche e formative secondo il programma definito. Entro dicembre | | | | | | | | | | | | X |
| 2 | 3 | C2S14K669 | Implementazione nuova modalità di 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 - entro dicembre 2017 | | | | | | X | | | | | | |
| 2 | 3 | C2S14K688 | Implementazione nuovo software gestione risorse umane (GRU): allestimento di almeno il 75% dei punti turni di reparto. Entro dicembre | | | | | | | | | | | | X |
| 2 | 3 | C2S13K717 | Integrazione servizi amministrativi in ambito metropolitano nell'Area Economato e Contabilità a Finanza - Collaborazione alla definizione del percorso propedeutico al progetto di integrazione nel Servizio Unico Metropolitano (SUMCF) in correlazione all'implementazione del sw unico regionale | | | | | | | X | | | | | |
| 2 | 3 | C2S14K667 | Miglioramento efficienza operativa dell'attività di Radiologia. Revisione dei piani di attività radiologica per esterni e interni - entro maggio | | | | | | | | | | 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. FARMACEUTICA | DIREZIONE INFERM. E TECNICA |
|------------------------|------------------|------------|--|------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------|-----------------------|----------------------|-------------------|-----------------------------|
| 2 | 3 | C2S10K678 | Gestionale Amministrativo Contabile (GAAC). Partecipazione ai lavori dei gruppi regionali propedeutici al passaggio al nuovo sistema gestionale regionale amministrativo-contabile (contabilità generale, contabilità analitica, magazzini, inventari, ciclo passivo, ciclo attivo): azioni di sviluppo 2018 | | | | | | | X | | | | | |
| 2 | 3 | C2S14K718 | Predisposizione e implementazione di Istruzioni Operative per gli affidamenti in appalto inferiori alla soglia di €40.000 secondo le disposizioni del Nuovo Codice degli Appalti e della determinazione n. 12 del 28/10/2015 dell'Autorità Nazionale Anticorruzione (ANAC) - entro aprile | | | | | | | X | | | | | |
| 2 | 3 | C2S14K557A | Profili di Nucleo: attivazione confronti clinici con MMG su indicatori specifici dei profili di Nucleo - verbalizzazione incontro entro dicembre | | | | X | | | | | | | | |
| 2 | 3 | C2S14K663 | Progetto Benessere e igiene della persona. Definizione del progetto pluriennale e sperimentazione I fase - entro dicembre | X | X | X | | | X | | | X | | | X |
| 2 | 3 | C2S14K662 | Realizzazione di audit sulla pianificazione assistenziale con infermieri esperti | X | X | X | | | X | | | | | | |
| 2 | 3 | C2S14K661 | Riorganizzazione dell'area medico geriatrica e Lungodegenza secondo la programmazione della DMP e del DIT | | X | | | | | | | X | X | | X |
| 2 | 3 | C2 S13K786 | Attivazione e sperimentazione Piattaforma GIPI Gestione Procedimenti di accesso (Legge 241/90 ed Accesso generalizzato) secondo le tempistiche del progetto in sede AVEC | | | | | | | X | | | | | |
| 2 | 3 | C2 S13K787 | Revisione e aggiornamento Atto di decentramento aziendale di cui alla Delibera n. 92 del 18.08.2005 | | | | | | | X | | | | | |
| 2 | 3 | C2S17K719C | Piano Gestione sovraccollamento in Pronto Soccorso: Ridefinizione del percorso di accesso al Day Service | | X | X | | | | | | | X | | |
| 2 | 3 | C2S17K719A | Piano Gestione sovraccollamento in Pronto Soccorso: Implementazione indicatori statici e dinamici (score NEDOCS) per la rilevazione del grado di sovraccollamento | | | X | | | | X | | | X | | |
| 2 | 3 | C2S17K719D | Piano Gestione sovraccollamento in Pronto Soccorso: Miglioramento del Sistema FAWEB per la gestione informatizzata delle consulenze specialistiche per il Pronto Soccorso | | | X | | | | | | | | | |
| 2 | 3 | C2S17K719E | Piano Gestione sovraccollamento in Pronto Soccorso: Rilascio reportistica utile a fornire output sui tempi di processo della diagnostica di radiologia e delle consulenze specialistiche richieste dal PS | | | X | | | | X | | | | | |
| 2 | 3 | C2S17K719F | Piano Gestione sovraccollamento in Pronto Soccorso: Miglioramento del Sistema FAWEB per la gestione informatizzata delle consulenze specialistiche per il Pronto Soccorso. Monitoraggio semestrale | | | | | | | X | | | | | |
| 2 | 3 | C2S10K797 | Implementazione della Cartella Clinica Integrata ed Informatizzata: avvio dell'utilizzo delle componenti della Cartella clinica Anamnesi, Esami Obiettivo, Diario Clinico | X | X | X | | | | X | | | | | X |
| 2 | 3 | C2S10K834 | Implementazione nuovo sw per la gestione dell'attività ambulatoriale in Gastroenterologia (POLARIS) | | 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 | | | | | |

| Dimensione performance | Area performance | KPI | Descrizione | CHIR | DIIMO | DEA | DCP | DSP | DSM | DAT | CASE DELLA SALUTE | OSPEDALE DI COMUNITA' | DIR. MEDICA PRESIDIO | DIR. FARMACEUTICA | DIREZIONE INFERM. E TECNICA |
|---|------------------|------------|--|------|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------|-----------------------|----------------------|-------------------|-----------------------------|
| 2 | 3 | C3S27K785 | Governo dei processi di acquisto di beni e servizi. Almeno il 35% degli ordini inviati elettronicamente tramite il NoTI-ER | | | | | | | X | | | | | |
| 2.4 Area dell'Anticorruzione e della Trasparenza | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 4 | C1S02K388 | Controlli di qualità sul fornitore: registrazione delle nonconformità e segnalazione all'ufficio competente | | | | | | | | | | | | X |
| 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 | C1S29K522 | Percorso Attuativo della Certificabilità dei Bilanci (PAC) di cui alle DGR n. 865/2013 e n. 150/2015 - Predisposizione delle procedure amministrativo-contabili secondo la programmazione del Gruppo di lavoro metropolitano | | | | | | | X | | | | | |
| 2 | 4 | C2S26K520 | Piano della Trasparenza di cui al D.lgs 14/3/2013 n. 33 ed ai sensi delle determinazioni dell'Autorità Nazionale Anticorruzione (ANAC) vigenti. Attuazione adempimenti del PT | | | | | | | 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 | C2S26K783 | Percorso Attuativo Certificabilità (PAC) dei bilanci. Attuazione suggerimenti operativi emersi in sede di Revisione Limitata delle Procedure e Regolamenti: report trimestrale per la verifica dell'applicazione del principio di rotazione negli acquisti | | | | | | | X | | | | | |
| 2 | 4 | C2S26K525B | Percorso Attuativo della Certificabilità dei Bilanci (PAC) - Applicazione della procedura operativa relativa ai "consegnatari dei beni mobili". Aggiornamento sistema informatico di gestione inventario beni mobili entro i tempi previsti dal Regolamento aziendale (vedi nuovo GANTT) | | | | | | | X | | | | | |
| 3. Dimensione di performance dell'innovazione e dello sviluppo | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3.1 Area della ricerca e della didattica | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | 1 | C2S18K805 | Realizzazione di un momento formativo sulle malattie infettive, comprese quelle prevenibili da vaccino, rivolto agli operatori | | | | | X | | | | | X | | |
| 3 | 1 | C2S22K821 | Programma formativo valutazione del piede diabetico: attuazione da parte dell'Ambulatorio Infermieristico della Cronicità nell'ambito del percorso di gestione integrata del paziente diabetico entro dicembre | | | | | | | | X | | | | |
| 3 | 1 | C2S22K822 | Programma formativo sviluppo di competenze infermieristiche nella gestione di gruppi di disassuefazione al fumo: attuazione del programma, correlato al progetto di promozione dei corretti stili di vita | | | | | | | | 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 |
|---|------------------|------------|--|------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------|-----------------------|----------------------|-------------------|-----------------------------|
| 4. Dimensione di performance della sostenibilità | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4.1 Area economico-finanziaria | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | 1 | C1502K380 | Appalto pulizie: costo complessivo <= al Budget assegnato per la fornitura del servizio al netto di incrementi non preventivabili | | | | | | | | | | | | X |
| 4 | 1 | C1502K381 | Appalto pulizie: costo unitario al mq <= migliore performance anni precedenti al netto di incrementi previsti dal nuovo appalto | | | | | | | | | | | | X |
| 4 | 1 | C1502K111 | Applicazione accordi di fornitura Villa Azzurra | | | | | | X | | | | | | |
| 4 | 1 | C1501K354 | Controllo trimestrale giacenze dei magazzini a gestione diretta (MF, MFB) - % rettifiche su consumato totale | | | | | | | | | | | X | |
| 4 | 1 | C1502K110 | Costi per beni sanitari (escluso distribuzione diretta) | X | X | X | X | X | X | | | | | | |
| 4 | 1 | C1502K389 | Gestione costi superfici antidecubito | | | | | | | | | | | | X |
| 4 | 1 | C1501K101 | Incidenza delle sopravvenienze passive sui costi gestiti | | | | | | | X | | | | | |
| 4 | 1 | C1501K102 | Indice di rotazione scorte magazzino economale | | | | | | | X | | | | | |
| 4 | 1 | C1501K355 | Invio report di analisi su andamento consumo e spesa farmaceutica Convenzionata, Ospedaliera, Distribuzione Diretta e Distribuzione Per Conto (DPC) | | | | | | | | | | | X | |
| 4 | 1 | C1501K081 | IP soddisfazione debito informativo verso la Regione entro i tempi richiesti in tema di bilanci consuntivi e preventivi | | | | | | | X | | | | | |
| 4 | 1 | C1502K384 | Lavano: monitoraggio costo medio pro/capite divisa: risultato nel range € 35 - 41 | | | | | | | | | | | | X |
| 4 | 1 | C1502K385 | Lavano: relazione analisi e recupero consumi biancheria piana per mantenere budget complessivo inferiore ai consumi 2014 (Kg 37.000) | | | | | | | | | | | | X |
| 4 | 1 | C1502K383A | Lavano: monitoraggio consumi di biancheria piana, costo a giornata di degenza in relazione ai Kg consumati, inferiore all'anno precedente | | | | | | | | | | | | X |
| 4 | 1 | C1501K589 | Monitoraggio andamento economico. Supporto alla Direzione Generale per il governo e il monitoraggio del budget trasversale mobilità sanitaria | | | | | | | X | | | | | |
| 4 | 1 | C1501K588 | Monitoraggio andamento economico. Verifiche bimestrali valori di bilancio | | | | | | | X | | | | | |
| 4 | 1 | C1501K365 | Monitoraggio dell'attuazione del regolamento sull'orario di servizio dei Dirigenti - Incontri di condivisioni dei report periodici prodotti dalle Risorse Umane | | | | | | | | | | X | | |
| 4 | 1 | C1502K377A | Monitoraggio costo della dotazione organica: mantenimento ai valori dell'anno precedente al netto di implementazioni negoziate - inferiore anno precedente | | | | | | | | | | | | X |
| 4 | 1 | C1528K563 | Programmazione, l'acquisizione e il monitoraggio dei diversi fattori produttivi afferenti ai Budget trasversali aziendali - come da Regolamento "Sistema di Budget" vigente. Monitoraggio bimestrale | | | | X | | X | X | | | | X | |
| 4 | 1 | C1528K564 | Programmazione, l'acquisizione e il monitoraggio dei diversi fattori produttivi afferenti ai Budget trasversali aziendali - come da Regolamento "Sistema di Budget" vigente. Rispetto della programmazione economica aziendale | | | | X | | X | X | | | | X | |
| 4 | 1 | C1502K390 | Report mensile sui consumi del noleggio e valutazione complessiva a fine anno sull'utilizzo delle superfici antidecubito | | | | | | | | | | | | X |
| 4 | 1 | C1502K386 | Ristorazione: analisi report elaborati dall'UOEL e messa in atto azioni correttive | | | | | | | | | | | | X |
| 4 | 1 | C1502K387A | Ristorazione: effettuazione dei controlli pianificati di seconda parte | | | | | | | | | | | | 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 |
|------------------------------------|------------------|------------|--|------|------|-----|-----|-----|-----|-----|-------------------|-----------------------|----------------------|-------------------|-----------------------------|
| 4 | 1 | C1S02K127 | Spesa ausili per l'assistenza protesica prescritta dalla Medicina Riabilitativa | | 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 | 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 | 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 | C2S14K693A | Invio 1° sollecito per recupero crediti da PS del periodo 2017 entro il 31.12.2018 | | | | | | | 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 | C1S01K355 | Invio report di analisi su andamento consumo e spesa farmaceutica Convenzionata, Ospedaliera, Distribuzione Diretta e Distribuzione Per Conto (DPC) | | | | | | | | | | | X | |
| 4 | 1 | C1S02K362A | Rifiuti ospedalieri: produzione aziendale rifiuti ospedalieri in Kg - scostamento <= +5% rispetto all'anno precedente | | | | | | | | | | | | X |
| 4 | 1 | C1S05K362 | Report di monitoraggio sull'appropriatezza nell'attività di smaltimento dei rifiuti | | | | | | | | | | X | | |
| 4 | 1 | C2S14K694A | Applicazione del malus per mancata disdetta prenotazioni. Invio sanzioni periodo Anno 2017 entro il 31.12.2018 | | | | | | | X | | | | | |
| 4 | 1 | C2S14K819 | Gestionale Amministrativo Contabile (GAAC): Riorganizzazione amministrativo contabile delle funzioni rivolte alla direzione farmaceutica: entro aprile 2018 | | | | | | | | | | | X | |
| 4 | 1 | C2S19K574D | Incremento distribuzione diretta dei farmaci a seguito di visita ambulatoriale: numero di erogazione in DD/totale visite >= Anno precedente | X | X | X | | | | | | | | | |
| 4 | 1 | C2S18K775 | Tasso di copertura del flusso consumi DiMe sul conto economico (obiettivo > 95%) | | | | | | | X | | | | X | |
| 4 | 1 | C2S18K799 | Uso razionale energia e gestione ambientale. Predisposizione schede di risposta al monitoraggio attivato con sistema informativo regionale (energia e mobilità sostenibile) | | | | | | | X | | | | | |
| 4 | 1 | C2S18K776 | Tasso di copertura del flusso consumi DiMe (IVD) sul conto economico (obiettivo > 25%) | | | | | | | X | | | | X | |
| 4.2 Area degli investimenti | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | 2 | C1S01K586 | % apparecchiature biomediche acquisite (gara conclusa) entro l'anno sulle programmate dell'anno | | | | | | | X | | | | | |
| 4 | 2 | C1S01K590 | Monitoraggio budget investimenti in collaborazione con UOPTI. Rispetto della programmazione aziendale | | | | | | | X | | | | | |
| 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 | | | | | |

FONDO REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA

L'Azienda USL di Imola ha elaborato una prima ipotesi di preventivo di spesa basato sul presupposto che il finanziamento 2018 possa contare su un'assegnazione di risorse, sia per il FRNA che per il FNA, identica a quella dell'anno 2017 come comunicato dalla Regione. Su tale base, l'ammontare di risorse disponibili per la programmazione 2018 è pari a €. 13.479.003,00; tale importo sommato ai residui FRNA (€. 1.421.006,00), e FNA e Fondo Nazionale Dopo di Noi (€. 560.862,00), rilevati al 31/12/2017, porterebbe ad una assegnazione complessiva disponibile per gli interventi a favore della non autosufficienza pari a € 15.460.871,00. (comprensivo dell'acconto pari a € 437.578,00 comunicato con nota del Responsabile del Servizio Amministrazione del Servizio Sanitario Regionale, Sociale e Socio-Sanitario PG/2018/0035230 del 19/01/2018).

Si precisa che i residui FRNA sopraindicati comprendono € 483.493,00 vincolati agli interventi per le gravissime disabilità acquisite (ex. 2068/2004) nonché €. 175.496,00 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 2017, in € 1.184.015,00) 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 2018:

| Preventivo FRNA 2018 | |
|-----------------------------|---|
| A | VALORE DELLA PRODUZIONE |
| 01 | CONTRIBUTI C/ESERCIZIO |
| 30 | Contributi per Fondo Regionale per la Non Autosufficienza |
| | 15.461 |
| TOTALE A | [VALORE DELLA PRODUZIONE] |
| | 15.461 |

| | |
|-----------------|---|
| B | COSTI DELLA PRODUZIONE |
| 10 | ACQUISTO DI SERVIZI SANITARI |
| 30 | Oneri a rilievo sanitario e rette finanziati dal Fondo Regionale per la Non Autosufficienza |
| | 12.667 |
| 31 | Servizi Assistenziali finanziati dal Fondo Regionale per la Non Autosufficienza |
| | 619 |
| 32 | Assegni e contributi finanziati dal Fondo Regionale per la Non Autosufficienza |
| | 1.006 |
| 17 | ALTRI ACCANTONAMENTI |
| 01 | Altri accantonamenti |
| | 1.170 |
| TOTALE B | [COSTI DELLA PRODUZIONE] |
| | 15.461 |

| | |
|---|----------|
| DIFFERENZA FRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE | 0 |
|---|----------|

| | |
|---------------------------------------|----------|
| UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO | 0 |
|---------------------------------------|----------|

Il preventivo 2018, 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 2017, 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 2018-2020

Il Piano degli Investimenti 2018-2020, è stato redatto secondo gli specifici schemi predisposti a livello regionale.

Scheda di rilevazione degli Investimenti in corso di realizzazione oppure con progettazione esecutiva approvata

SCHEDA 1

(gli investimenti di importo superiore a 500.000 euro devono essere esposti dettagliatamente, uno per ogni riga)

| (1) | (2) | descrizione intervento (3) | tipologia (4) | valore complessivo dell'investimento (5) | data inizio lavori (mese anno) | investimento da realizzare nell'anno 2018 | investimento da realizzare nell'anno 2019 | investimento da realizzare nell'anno 2020 | investimento da realizzare e negli anni successivi | totale investito da realizzare | contributo conto/capitale | mutui (6) | altre forme di finanziamento (8) | donazioni e contributi da altri soggetti | totale finanziamenti dedicati | Prev.Incendi (9)* | Prev.Sismica (10)* | Energia (11)* | note |
|----------------------------|---------|---|---------------|--|--------------------------------|---|---|---|--|--------------------------------|---------------------------|-----------|----------------------------------|--|-------------------------------|-------------------|--------------------|---------------|---|
| Lavori | 2013/11 | "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) | OP | 3.106.135 | Marzo 2015 | 164.066 | | | | 164.066 | 164.066 | | | | 164.066 | | | | Sono compresi 231,800 € per arredi, 73,200 € per attrezzature sanitarie IVA inclusa |
| | 2013/12 | "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) | OP | 571.410 | Dicembre 2014 | 941 | | | | 941 | 941 | | | | 941 | | | | |
| | 2016/9 | 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) | OP | 900.000 | aprile 2017 | 650.000 | 250.000 | | | 900.000 | 900.000 | | | | 900.000 | x | | | Adeguamento antincendio, per la scadenza del 2019, dell'Ospedale di Comunità di Castel S Pietro T di euro 500.000 e attrezzature sale operatorie euro 400.000 |
| | 2018/1 | Realizzazione della nuova casa della salute piccola della Casa della Salute della Vallata del Santerno | OP | 326.000 | marzo 2017 | 326.000 | | | | 326.000 | 326.000 | | | | 326.000 | x | | | Fondi per Strutture polifunzionali socio-assistenziali per la popolazione - Operazione 7.4.01 DGR 1920/2016 - Concessione contributo con DPG/2017/15299 del 21/09/2017 Servizio territoriale agricoltura, caccia e pesca di Bologna |
| Manutenzioni straordinarie | 2016/1 | Intervento di manutenzione straordinaria- Intervento S20 - Finanziamento con risorse regionali ex art 36 LR 38/2002 | OP | 450.726 | giugno 2016 | 5.448 | | | | 5.448 | | | | 5.448 | 5.448 | x | | | 169.726 da risarcimento assicurativo (Lavori per :Manutenzione straordinaria Pad 5 Lolli a seguito danni causati da incendio e Sostituzione di n. 2 ascensori presso l'Ospedale di Imola (impianti n.18-19) |
| | 2015/1 | Adeguamento data-center dell'Azienda USL di Imola | IMP | 400.000 | ottobre 2017 | 337.300 | | | | 337.300 | | 337.300 | | | 337.300 | x | | | mutuo DGR 144/2013 |
| tecnologie biomediche | 2018/2 | Ammodernamento tecnologico apparecchiature biomediche urgenti e indispensabili in sostituzione dei fuori uso necessari al funzionamento dei servizi | | 93.672 | gennaio 2018 | 93.672 | | | | 93.672 | | 93.672 | | | 93.672 | | | | mutuo DGR 144/2013 |

| (1) | (2) | descrizione intervento (3) | tipologia (4) | valore complessivo dell'investimento (5) | data inizio lavori (mese anno) | investimento da realizzare nell'anno 2018 | investimento da realizzare nell'anno 2019 | investimento da realizzare nell'anno 2020 | investimento da realizzare e negli anni successivi | totale investimenti da realizzare | contributo conto/capitale | mutui (6) | altre forme di finanziamento (8) | donazioni e contributi da altri soggetti | totale finanziamenti dedicati | Prev. Incendi (9)* | Prev. Sismica (10)* | Energia (11)* | note |
|--|---------|--|---------------|--|--------------------------------|---|---|---|--|-----------------------------------|---------------------------|----------------|----------------------------------|--|-------------------------------|--------------------|---------------------|---------------|-----------------------|
| | 2016/6 | Nuovo Sistema Gestionale Risorse Umane (GRU) - Servizi di Configurazione e installazione del sistema GRU, deployment e attivazione, licenze d'uso una tantum, impianto hardware e software | | 142.060 | Gennaio 2016 | 106.545 | | | | 106.545 | | | 106.545 | | 106.545 | | | | DGR 830 del 12.6.2017 |
| | | Nuovo Sistema Gestionale Risorse Umane (GRU) - Manutenzione Evolutiva 2017-2021 | | 54.682 | Gennaio 2017 | 10.936 | 10.936 | 10.936 | 21.873 | 54.682 | 43.746 | | 10.936 | | | 54.682 | | | |
| | 2017/19 | Configurazione, installazione del sistema GAAC, Deployment e Attivazione, Licenze d'uso | | 19.000 | Ottobre 2017 | 19.000 | | | | 19.000 | | | 19.000 | | 19.000 | | | | DGR 830 del 12.6.2017 |
| | 2018/3 | Sostituzione definitiva HW obsoleti, in particolare PC fissi e portatili con sistema operativo Windows XP non più supportato | | 114.543 | gennaio 2018 | 114.543 | | | | 114.543 | | 114.543 | | | 114.543 | | | | mutuo DGR 144/2013 |
| beni economici, altro | 2018/4 | Acquisto arredi e beni economici, indispensabili, in sostituzione dei fuori uso | | 13.183 | gennaio 2018 | 13.183 | | | | 13.183 | | 13.183 | | | 13.183 | | | | mutuo DGR 144/2013 |
| totale interventi | | | | 6.191.412 | | 1.841.634 | 260.936 | 10.936 | 21.873 | 2.135.380 | 1.434.753 | 558.698 | 136.481 | 5.448 | 2.135.380 | | | | |
| rimborso rate mutui accesi (parte capitale) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TOTALE | | | | 6.191.412 | - | 1.841.634 | 260.936 | 10.936 | 21.873 | 2.135.380 | 1.434.753 | 558.698 | 136.481 | 5.448 | 2.135.380 | | | | |

LEGENDA

- Gli interventi vanno elencanti per macrounità di appartenenza (lavori, interventi di manutenzione straordinaria, tecnologie biomediche,...).
 - Ogni intervento è identificato da un codice numerico composto dall' Anno in cui per la prima volta l'intervento appare nel Piano Investimenti, e da un numero progressivo. Tale codice rimarrà inalterato fino al compleanno dell'intervento e non potrà essere più utilizzato per altro intervento. La numerazione progressiva degli interventi comincia dalla **SCHEDA 1. Quindi a partire dal Piano Investimenti triennale 2013-2015 tutti gli interventi avranno come primo elemento 2013 (Anno inserimento) e il numero progressivo. ES. 2013/21;**
 - Gli interventi di importo superiore 500.000 euro vanno indicati uno per riga con una descrizione idonea ad identificare l'intervento. Se l'intervento è oggetto di contributo statale o regionale, va tassativamente individuato con il titolo previsto dalla relativa delibera regionale ed esplicitamente riportato anche se di importo inferiore a 500.000 euro. Vanno inoltre indicati nella nota il **Programma di finanziamento e il n° dell' intervento**. Se l'intervento è di importo inferiore a 500.000 e non oggetto finanziamenti stato/regione può essere ripilogato cumulativamente. Il competente Servizio regionale si riserva tuttavia di richiedere eventuali maggiori dettagli riguardanti gli interventi da realizzarsi .
 - Solamente per gli interventi relativi alle macrounità lavori e manutenzione straordinaria va indicata la tipologia prevalente opere edili (OP), impianti (IMP)**
 - Indicando il valore complessivo dell'investimento; per le immobilizzazioni in corso di realizzazione deve essere indicato il valore totale dell'investimento, comprensivo sia dei lavori già realizzati (anno 2017 e precedenti) che dei lavori ancora da realizzare (anno 2017 e seguenti); per le immobilizzazioni in corso di progettazione questo valore coinciderà con il valore degli investimenti ancora da realizzare (anno 2017 e seguenti);
 - Indicare nella nota la Delibera regionale di autorizzazione al mutuo
 - Nella nota va riportato il numero progressivo che qualifica l'alienazione immobiliare posta a finanziamento dell'intervento (SCHEDA 4). Va altresì citata, qualora l'alienazione sia già autorizzata, la relativa DGR di autorizzazione all'alienazione del bene immobiliare.
 - Qualora tra le fonti vengano indicate Altre modalità di finanziamento (esempio forme di Partenariato Pubblico Privato) le stesse devono essere preventivamente concordate con i competenti Servizi regionali, che devono disporre delle informazioni necessarie per una valutazione di sostenibilità economico-finanziaria e di analisi costi/benefici. Fermo restando il preventivo parere dei Servizi regionali competenti, tra Altre modalità di finanziamento possono essere indicati anche finanziamenti in conto esercizio qualora sussistano le condizioni di equilibrio di bilancio.
 - Contrassegnare con una "X" gli interventi strutturali ed impiantistici che comportano un adeguamento alla normativa di prevenzione incendi
 - Contrassegnare con una "X" gli interventi strutturali che comportano un miglioramento dei requisiti antisismici
 - Contrassegnare con una "X" gli interventi strutturali ed impiantistici che comportano un miglioramento dell'uso razionale dell'energia
- *A proposito delle note 9,10 e 11 si specifica che, ove sussistano le condizioni, può essere contrassegnata anche più di una colonna.**

Gli investimenti di importo superiore a 500.000 euro devono essere esposti dettagliatamente, uno per ogni riga.

| (1) | identificazione intervento (2) | descrizione intervento (3) | tipologia (4) | valore complessivo dell'investimento | investimento da realizzare nell'anno 2018 | investimento da realizzare nell'anno 2019 | investimento da realizzare nell'anno 2020 | investimento da realizzare negli anni successivi | totale investimento da realizzare | contributo conto/capitale | alienazioni (6) | donazioni e contributi da altri soggetti | totale finanziamenti dedicati | note |
|----------------------------|--------------------------------|---|---------------|--------------------------------------|---|---|---|--|-----------------------------------|---------------------------|------------------|--|-------------------------------|--|
| lavori | 2013/14 | Ampliamento dell'Ospedale di Imola- Realizzazione della nuova sede per le attività ambulatoriali e riabilitative - intervento P3 Programma regionale investimenti in sanità | OP | 7.000.000 | | 1.500.000 | 2.000.000 | 3.500.000 | 7.000.000 | 3.500.000 | 3.500.000 | | 7.000.000 | Intervento finanziato con: euro 3.500.000 Finanziamento regionale P3 e euro 3.500.000 Permuta Silvio Alvisi (importo soggetto a verifica con nuova stima a seguito dell'approvazione del POC con Del Comunale 184 del 21/12/2017). Il D.Lgs 50/2016 non prevede appalto integrato (con progetto definitivo a base di gara), per la presente tipologia di intervento, pertanto si procederà con la redazione del progetto esecutivo e gara aperta |
| Manutenzioni straordinarie | 2018/5 | Impianto di climatizzazione di parte di uffici dell'ASP presso il presidio "Silvio Alvisi" | IMP | 101.000 | 101.000 | | | | 101.000 | | | 101.000 | 101.000 | Intervento finanziato da ASP |
| | 2018/6 | Realizzazione del nuovo punto prelievi presso la Casa della salute di Medicina | IMP | 120.000 | 120.000 | | | | 120.000 | | | 120.000 | 120.000 | Intervento finanziato dal Comune di Medicina |
| totale | | | | 7.221.000 | 221.000 | 1.500.000 | 2.000.000 | 3.500.000 | 7.221.000 | 3.500.000 | 3.500.000 | 221.000 | 7.221.000 | |

LEGENDA

| | |
|----|---|
| 1 | Gli interventi vanno elencanti per macrounità di appartenenza (lavori, interventi di manutenzione straordinaria, tecnologie biomediche,...) |
| 2 | Ogni intervento è identificato da un codice numerico composto dall' Anno in cui per la prima volta l'intervento appare nel Piano Investimenti, e da un numero progressivo . Il primo numero progressivo utile per la SCHEDA 2 sarà quello successivo al numero che identifica l'ultimo intervento della SCHEDA 1. Tale codice rimarrà inalterato fino al completamento dell'intervento e non potrà essere più utilizzato per altro intervento. |
| 3 | Gli interventi di importo superiore 500.000 euro vanno indicati uno per riga con una descrizione idonea ad identificare l'intervento. Se l'intervento è oggetto di contributo statale o regionale, va tassativamente individuato con il titolo previsto dalla relativa delibera regionale ed esplicitamente riportato anche se di importo inferiore a 500.000 euro . Vanno inoltre indicati nella nota il Programma di finanziamento e il n° dell' intervento . Se l'intervento è di importo inferiore a 500.000 e non oggetto di finanziamenti stato/regione può essere riepilogato cumulativamente. Il competente Servizio regionale si riserva tuttavia di richiedere eventuali maggiori dettagli riguardanti gli interventi da realizzarsi. |
| 4 | Solamente per gli interventi relativi alle macrounità lavori e manutenzione straordinaria va indicata la tipologia prevalente opere edili (OP), impianti (IMP) |
| 5 | Indicare nella nota la Delibera regionale di autorizzazione al mutuo |
| 6 | Nella nota va riportato il numero progressivo che qualifica l'alienazione immobiliare posta a finanziamento dell'intervento (SCHEDA 4). Va altresì citata, qualora l'alienazione sia già autorizzata, la relativa DGR di autorizzazione all'alienazione del bene immobiliare. |
| 7 | Qualora tra le fonti vengano indicate Altre modalità di finanziamento (esempio forme di Partenariato Pubblico Privato) le stesse devono essere preventivamente concordate con i competenti Servizi regionali, che devono disporre delle informazioni necessarie per una valutazione di sostenibilità economico-finanziaria e di analisi costi/benefici. Fermo restando il preventivo parere dei Servizi regionali competenti, tra Altre modalità di finanziamento possono essere indicati anche finanziamenti in conto esercizio qualora sussistano le condizioni di equilibrio di bilancio. |
| 8 | Contrassegnare con una "X" gli interventi strutturali ed impiantistici che comportano un adeguamento alla normativa di prevenzione incendi |
| 9 | Contrassegnare con una "X" gli interventi strutturali che comportano un miglioramento dei requisiti antisismici |
| 10 | Contrassegnare con una "X" gli interventi strutturali ed impiantistici che comportano un miglioramento dell'uso razionale dell'energia |
| | *A proposito delle note 9,10 e 11 si specifica che, ove sussistano le condizioni, può essere contrassegnata anche più di una colonna. |

| Macro Unità (1) | identificazi one intervento (2) | titolo intervento (3-4) | tipolo gia (5) | valore complessivo dell'investime nto | investimento da realizzare nell'anno 2018 | investimento da realizzare nell'anno 2019 | investimento da realizzare nell'anno 2020 | investimento da realizzare negli anni successivi | eventuale copertura finanziaria intervento | | | | | | |
|---|---|--|----------------|---------------------------------------|---|---|---|--|--|-----------------|--------------------------------|-------------------------------------|------|-------------------------|-------------------------|
| | | | | | | | | | contributo conto/capitale | alienazioni (6) | Previsione inizio (mese- anno) | Previsione fine lavori (mese- anno) | note | | |
| LAVORI fabbisogno edilizia sanitaria (per compilazione vedasi allegato 3.8) | 2018/14 | Nuove costruzioni strutture ospedaliere | OSP | 7.700.000 | | | | | | | | | | Riferimento: Scheda 3.4 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Nuove costruzioni strutture territoriali | TER | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Ristrutturazione con adeguamento sismico, adeguamento prevenzione incendi ed efficientamento energetico | OSP | | | | | | | | | | | | |
| | 2018/15 | Ristrutturazione comprensiva di miglioramento sismico, adeguamento prevenzione incendi ed efficientamento energetico | OSP | 4.950.000 | | | | | | | | | | | Riferimento: Scheda 3.6 |
| | | Ristrutturazione comprensiva di miglioramento sismico e adeguamento prevenzione incendi | OSP | | | | | | | | | | | | |
| | | Interventi adeguamento prevenzione incendi e efficientamento energetico | OSP | | | | | | | | | | | | |
| | | Interventi di miglioramento sismico e efficientamento energetico | OSP | | | | | | | | | | | | |
| | | Interventi di solo adeguamento prevenzione incendi | OSP | | | | | | | | | | | | |
| | 2018/16 | Interventi di solo miglioramento sismico | OSP | 17.364.000 | | | | | | | | | | | Riferimento: Scheda 3.6 |
| | | Interventi di solo efficientamento energetico | OSP | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Ristrutturazione che richiede particolari interventi (da specificare): | TER | | | | | | | | | | | | |
| | 2018/17 | Ristrutturazione comprensiva di miglioramento sismico, adeguamento prevenzione incendi ed efficientamento energetico | TER | 2.805.000 | | | | | | | | | | | Riferimento: Scheda 3.7 |
| | | Ristrutturazione comprensiva di miglioramento sismico e adeguamento prevenzione incendi | TER | | | | | | | | | | | | |
| | | Interventi adeguamento prevenzione incendi e efficientamento energetico | TER | | | | | | | | | | | | |
| | | Interventi di miglioramento sismico e efficientamento energetico | TER | | | | | | | | | | | | |
| | 2018/18 | Interventi di solo adeguamento prevenzione incendi | TER | 900.000 | | | | | | | | | | | Riferimento: Scheda 3.7 |
| | 2018/19 | Interventi di solo miglioramento sismico | TER | 2.610.000 | | | | | | | | | | | Riferimento: Scheda 3.7 |
| | Interventi di solo efficientamento energetico | TER | | | | | | | | | | | | | |

| Macro Unità (1) | identificazi one intervento (2) | titolo intervento (3-4) | tipolo gia (5) | valore complessivo dell'investime nto | investimento da realizzare nell'anno 2018 | investimento da realizzare nell'anno 2019 | investimento da realizzare nell'anno 2020 | investimento da realizzare negli anni successivi | eventuale copertura finanziaria intervento | | | | | |
|---|---------------------------------|--|----------------|---------------------------------------|---|---|---|--|--|-----------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------|--|
| | | | | | | | | | contributo conto/capitale | alienazioni (6) | Previsione inizio (mese- anno) | Previsione fine lavori (mese- anno) | note | |
| Lavori | 2014/7 | Realizzazione della nuova camera mortuaria con sala autoptica presso l'Ospedale di Imola | OP | 1.500.000 | | | | | | | 1.500.000 | | | Possibile fonte di finanziamento proveniente dall'alienazione dei padiglioni Paolini e Montebello, gara in corso di definizione. |
| | 2014/10 | Casa della Salute di Imola presso Ospedale Vecchio | OP | 7.000.000 | | | | | | | 7.000.000 | | | Possibile fonte di finanziamento proveniente dall'alienazione dei padiglioni Paolini e Montebello, gara in corso di definizione. |
| Manutenzioni straordinarie | 2017/7 | Lavori per adeguamento antincendio Ospedale Vecchio | OP | 3.000.000 | | 1.400.000 | | 1.600.000 | | | | | | Possibile fonte di finanziamento proveniente dall'alienazione dei padiglioni Paolini e Montebello, gara in corso di definizione. |
| | 2017/8 | Interventi per l'adeguamento sismico degli elementi non strutturali dell'Ospedale di Imola e dell'Ospedale di Comunità di Castel San Pietro Terme | OP | 300.000 | 150.000 | 150.000 | | | | | | | | |
| | 2017/10 | Lavori per adeguamento antincendio Casa della Salute di Medicina | OP | 300.000 | | 150.000 | | 150.000 | | | | | | |
| | 2017/11 | Lavori per adeguamento antincendio Poliambulatorio Citta' di Imola | OP | 30.000 | | 30.000 | | | | | | | | |
| | 2017/13 | Sostituzione dell'ascensore n.6 del Presidio sanitario di Castel San Pietro Terme | IMP | 85.000 | | | | | | | | | | |
| | 2018/8 | Spostamento portineria Castel San Pietro Terme | IMP | 100.000 | 100.000 | | | | | | | | | |
| | 2018/9 | Lavori quinto piano Ospedale di Imola per nuova impianto di rilevazione incendi e chiamata infermieri, sostituzione pavimento | IMP | 180.000 | 180.000 | | | | | | | | | |
| Tecnologie biomediche trasposcono granur tecnologie (per compilazione vedasi allegato | 2018/20 | SOSTITUZIONE DI TAC (64 STRATI) | OSP | 450.000 | | | 450.000 | | | | | | | |
| | 2018/21 | SOSTITUZIONE DI RISONANZA MAGNETICA (1,5T) | OSP | 1.100.000 | | 1.100.000 | | | | | | | | |
| | 2018/22 | SOSTITUZIONE MAMMOGRAFO DIGITALE | OSP | 150.000 | | | 150.000 | | | | | | | |
| tecnologi e biomedic he | 2018/10 | Sostituzione e rinnovo parco tecnologie sanitarie obsolete e non più manutenibili o alti costi di manutenzione | OSP | 2.550.000 | 850.000 | 850.000 | 850.000 | | | 120.000 | | 01/2018 | 12/2018 | |
| tecnologie informatiche | 2018/11 | Ammodernamento tecnologico informatico SW e HW urgente e indispensabili per adeguamenti e aggiornamenti necessari al funzionamento dei servizi sanitari e amministrativi e delle integrazioni con gli applicativi AVEC o di Area Metropolitana | | 1.150.000 | 450.000 | 350.000 | 350.000 | | | 260.000 | | 01/2018 | 12/2018 | |
| beni economa li, altro | 2018/12 | Arredi/beni economa li, altro indispensabili in sostituzione dei fuori uso necessari al funzionamento dei servizi | | 173.500 | 173.500 | | | | | 50.000 | | 01/2018 | 12/2018 | |

| Macro Unità (1) | identificazione intervento (2) | titolo intervento (3-4) | tipologia (5) | valore complessivo dell'investimento | investimento da realizzare nell'anno 2018 | investimento da realizzare nell'anno 2019 | investimento da realizzare nell'anno 2020 | investimento da realizzare negli anni successivi | eventuale copertura finanziaria intervento | | | | | |
|-----------------|--------------------------------|---|---------------|--------------------------------------|---|---|---|--|--|------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------|--|
| | | | | | | | | | contributo conto/capitale | alienazioni (6) | Previsione inizio (mese- anno) | Previsione fine lavori (mese- anno) | note | |
| | 2018/13 | Acquisto beni tecnici urgenti e indispensabili e/o in sostituzione dei fuori uso necessari al funzionamento dei servizi | | 62.402 | 62.402 | | | | | 20.000 | 12.402 | 01/2018 | 12/2018 | |
| | Totale | | | 54.459.902 | 1.965.902 | 4.030.000 | 1.800.000 | 1.750.000 | 450.000 | 8.512.402 | | | | |

| | |
|---|--|
| 1 | Gli interventi vanno elencanti per macrounità di appartenenza (lavori, interventi di manutenzione straordinaria, tecnologie biomediche,...) |
| 2 | Ogni intervento è identificato da un codice numerico composto dall' Anno in cui per la prima volta l'intervento appare nel Piano Investimenti, e da un numero progressivo . Il primo numero progressivo utile per la SCHEDA 3 sarà quello successivo al numero che identifica l'ultimo intervento della SCHEDA 2 . Tale codice rimarrà inalterato fino al compleamento dell'intervento e non potrà essere più utilizzato per altro intervento. |
| 3 | Gli interventi che afferiscono alla macrounità Lavori/Fabbisogno edilizia sanitaria possono essere rappresentati cumulativamente sulla base delle stime parametriche (mq * €/mq) effettuata per ciascuna categoria di intervento. L'Azienda dovrà disporre dei calcoli analitici rappresentati per ciascuna categoria di intervento rinvenibile attraverso il numero che identificativo dell'intervento. |
| 4 | Gli interventi di importo superiore 500.000 euro che afferiscono alla macrounità Lavori vanno indicati uno per riga con una descrizione in nota idonea ad identificare l'intervento. Se l'intervento è di importo inferiore a 500.000 può essere riepilogato cumulativamente; il competente Servizio regionale si riserva di richiedere eventuali maggiori dettagli sui singoli interventi. |
| 5 | OSP = interventi su strutture ospedaliere TER = interventi su strutture territoriali sanitarie/amministrative/logistiche |
| 6 | Nella nota va riportato il numero progressivo che qualifica l'alienazione immobiliare posta a finanziamento dell'intervento (SCHEDA 4). Va altresì citata, qualora l'alienazione sia già autorizzata, la relativa DGR di autorizzazione all'alienazione del bene immobiliare. |
| 7 | In questa colonna vanno riportati gli importi dei contributi in conto esercizio per interventi relativi al 2018. Non è possibile prevedere copertura finanziaria di interventi con contributi in conto esercizio da imputare ad esercizi successivi al 2018. |
| 8 | Qualora tra le fonti poste a copertura finanziaria degli interventi vengano indicate Altre modalità di finanziamento (con particolare riferimento alle forme di Partenariato Pubblico Privato) , le stesse devono essere preventivamente concordate con i competenti Servizi regionali, che devono disporre delle informazioni necessarie per una valutazione di sostenibilità economico-finanziaria e di analisi costi/benefici. |

AZIENDA USL DI IMOLA

Scheda 4 di rilevazione delle alienazioni patrimoniali

ALIENAZIONI POSTE A FINANZIAMENTO DEL PIANO INVESTIMENTI

| N. progressivo | descrizione immobilizzazione | 2018 | | Note (DGR autorizzazione alienazione) |
|----------------|--|------------------|-------------------|--|
| | | valore bilancio | presunto realizzo | |
| 1 | Dipartimento cure primarie - Medicina riabilitativa "Silvio Alvisi" | 365.000 | 3.500.000 | 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 procederà alla firma dell'Accordo e alla verifica dell'importo di 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 lotto terreno in Via Bel Poggio a Imola per cabina elettrica di trasformazione | | 12.402 | Alienazione, per interesse pubblico, di un lotto di terreno di 89,7 mq per cabina elettrica di INRETE. Finanziamento di parte dell'intervento 2018/13. |
| | | 4.945.000 | 12.162.402 | |

Questa scheda va utilizzata esclusivamente nel caso in cui l'immobile c.s. da reddito sia posto a copertura di un intervento antecedente al 2017 o ricorrano condizioni particolarmente favorevoli e vantaggiose riguardo una sua prossima alienazione. In tal caso va predisposta apposita relazione, da allegare al piano investimenti, in cui si riscontri tale opportunità.

Il piano degli investimenti per l'anno 2018 è riassunto nelle specifiche successive.

In particolare si riportano di seguito alcune informazioni relative ai fabbricati, alle attrezzature sanitarie, attrezzature informatiche e beni economici.

FABBRICATI

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

- A marzo del 2015 è iniziato il 1° stralcio dell'intervento di "Manutenzione straordinaria per reparto di geriatria e lungodegenza Ospedale di Imola" (Intervento AP 47) che prevedeva di intervenire su una superficie complessiva di 3.000 mq. L'intervento, completato ad agosto 2017, è stato realizzato in 2 stralci funzionali per un importo complessivo di € 3.106.135,39. Nel corso del 2018 le opere saranno collaudate.
- 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 prevede 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 quota parte per i fabbricati di 500.000 euro. Le attrezzature sanitarie ed i lavori sono stati aggiudicati, gli interventi saranno completati entro il 2019.
- A seguito della progettazione (della quale una parte, per Euro 2.783,70, è stata affidata a studi tecnici esterni) e della conseguente domanda di sostegno inoltrata ad aprile 2017 per l'Operazione 7.4.01 "Strutture Polifunzionali socio-assistenziali per la popolazione", a settembre 2017 è stato concesso il finanziamento per la "Realizzazione della Casa della Salute piccola della Vallata del Santerno" per un quadro economico di euro 326.000,00. A novembre 2017 è stata avviata la procedura di gara, a marzo 2018 sono iniziati i lavori che si concluderanno entro lo stesso anno.

Programma regionale investimenti in sanità

- A seguito del completamento della progettazione preliminare e definitiva dell'"Ampliamento dell'Ospedale di Imola - Realizzazione della nuova sede per le attività ambulatoriali e riabilitative" (Intervento P.3) sono in fase di completamento le verifiche preliminari archeologiche e belliche nell'area oggetto di intervento. L'importo previsto per l'Ampliamento dell'ospedale, da quadro economico, è di € 7.000.000 finanziati per € 3.500.000 dalla Regione e per € 3500.000 con la permuta dell'immobile del Silvio Alvisi. Per quanto riguarda la valorizzazione di quest'ultimo immobile, a dicembre 2017 il Comune di Imola ha adottato il Piano Operativo Comunale 2017-2022, ad aprile 2018 è stato firmato l'accordo ex art. 18 LR 20/2000 e l'iter si concluderà con l'approvazione dello strumento urbanistico. Nel 2018 si procederà con la redazione del progetto esecutivo.
- Nel 2018 sono previsti lavori di "Manutenzione straordinaria per la sicurezza dei fabbricati ed impianti" per un importo di 550.000 euro finanziati da eventuale finanziamento regionale in conto capitale.

Interventi da realizzare con mutuo

- A settembre 2017 è stata aggiudicata la gara di appalto per l'intervento di "Adeguamento Data-Center" dell'Azienda USL di Imola avente un importo complessivo di € 400.000. I lavori si concluderanno entro il 2018.

Interventi da realizzare con donazioni e contributi da altri soggetti

- E' in corso di progettazione l'intervento "Impianto di climatizzazione di parte di uffici dell'ASP presso il presidio "Silvio Alvisi", avente un importo complessivo di € 101.000. Si prevede l'inizio lavori entro il 2018. L'intervento sarà finanziato dall'ASP.
- E' in corso di progettazione l'intervento "Realizzazione del nuovo punto prelievi presso la Casa della salute di Medicina", avente un importo complessivo di € 120.000. Si prevede l'inizio lavori entro il 2018. L'intervento sarà finanziato dal Comune di Medicina.

ATTREZZATURE SANITARIE

Gli investimenti strategici aziendali previsti nel piano investimenti 2018 prevedono:

- Interventi per € 213.672 di cui € 93.672 finanziati da Mutuo e i restanti € 120.000 da eventuale finanziamento regionale in conto capitale, 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.
- Interventi per 400.000€ in conto capitale quota parte relativa all'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), previsto per il rinnovo tecnologico delle tecnologie fisse (pensili, scilliche e pareti attrezzate) e sistemi Plafoni filtranti di trattamento aria del Blocco Operatorio di Imola.

TECNOLOGIE INFORMATICHE E DI RETE

Gli investimenti strategici aziendali previsti nel piano investimenti 2018 prevedono:

- Interventi per € 596.224 di cui € 114.543 finanziati da Mutuo, € 136.188 da contributi regionale in conto/capitale e i restanti € 260.000 da eventuale finanziamento regionale in conto capitale, 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 per adeguamenti regionali (es. sviluppi FSE, SIGLA e AVR) e ministeriali (SIOPE+, Erogato DEMA, ecc.9;
 - Migrazione su DATACENTER
 - Avvio del Nuovo SW di gestione Analitico amministrativo Contabile GAAC;
 - Sviluppo evolutivo del Nuovo SW di gestione Risorse Umane Regionale GRU;
 - Investimenti per sostituzione/adequamenti nuove richieste per SW Sanitari su SW Cartella Clinica, Prescrizione Farmaceutica, Migliorie SW PS ecc.;
 - Adeguamento DWH e nuove elaborazioni

BENI ECONOMICI

Gli investimenti programmati nel corso del 2018 riguardano:

- acquisti finanziati da mutuo per €13.183,00 e per €50.000,00 da eventuale finanziamento regionale in conto capitale.

Gli acquisti si riferiscono all'acquisizione di un mezzo ad uso sanitario, arredi vari ad uso sanitario, ausili per la movimentazione dei pazienti e acquisti urgenti di attrezzature a seguito di fuori uso.

ANALISI DEL RENDICONTO FINANZIARIO 2018

Il Rendiconto finanziario relativo all'anno 2018 è stato redatto secondo gli schemi previsti dal D.Lgs.118/2011 e riflette le previsioni contenute nel Preventivo Economico 2018, le variazioni ipotizzate in relazione alla liquidità ed alla situazione di cassa prevista per l'anno 2018, 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 2018:

| SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO | | Preventivo 2018 |
|---|--|-----------------------|
| | | <i>Valori in euro</i> |
| OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE | | |
| (+) | risultato di esercizio | 0 |
| (+) | Ammortamenti | 4.940.832 |
| (-) | utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva | -3.895.397 |
| (+)/(-) | - Premio operosità medici SUMAI + TFR | 97.924 |
| (+)/(-) | - Fondi svalutazione di attività | 0 |
| (+)/(-) | - Fondo per rischi ed oneri futuri | 526.180 |
| TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente | | 1.669.539 |
| (+)/(-) | 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 | |
| A - Totale operazioni di gestione reddituale | | -8.330.461 |
| ATTIVITÀ DI INVESTIMENTO | | |
| (-) | Acquisto Immobilizzazioni Immateriali | -136.481 |
| (+) | Valore netto contabile Immobilizzazioni Immateriali dismesse | 0 |
| (-) | Acquisto Immobilizzazioni Materiali | -1.705.153 |
| (+) | 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 | |
| B - Totale attività di investimento | | -1.841.634 |
| ATTIVITÀ DI FINANZIAMENTO | | |
| (+)/(-) | diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti) | 0 |
| (+)/(-) | diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti) | 0 |
| (+)/(-) | diminuzione/aumento crediti vs Regione (aumento fondo di dotazione) | 0 |
| (+)/(-) | diminuzione/aumento crediti vs Regione (ripiano perdite) | 0 |
| (+)/(-) | diminuzione/aumento crediti vs Regione (copertura debiti al 31.12.2005) | 0 |
| (+) | aumento fondo di dotazione | 0 |
| (+) | aumento contributi in c/capitale da regione e da altri | 0 |
| (+)/(-) | altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto* | 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 | -1.552.418 |
| C - Totale attività di finanziamento | | -1.552.418 |
| FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C) | | -11.724.513 |

Il risultato della gestione reddituale, pari a -8,330 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'effetti 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 31-12-2017.

Il risultato delle attività di investimento e di finanziamento riflette gli investimenti previsti per il 2018 e indicati nel Piano Investimenti per l'anno 2018 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 31-12-2018 rispetto all'esercizio precedente.

Dati analitici del personale

| | CONFRONTO 2017 – 2018 PERSONALE DIPENDENTE (criterio 31/12) Aggiornamento al 29/05/2018 | | | | |
|---|---|-------------------------------------|-----------------|------------------------|--------------------------------|
| | | SITUAZIONE 2018 TEMPO INDETERMINATO | | | |
| Profilo | TEMPO INDETERMINATO 31/12/2017 | CESSAZIONI 2018 | ASSUNZIONI 2018 | DI CUI STABILIZZAZIONI | TEMPO INDETERMINATO 31/12/2018 |
| <i>Dirigenti Medici e Veterinari</i> | 242 | 18 | 28 | 14 | 252 |
| <i>Dirigenti Sanitari non medici</i> | 28 | 2 | 6 | 4 | 32 |
| <i>Dirigenti PTA</i> | 21 | 1 | | | 20 |
| <i>Dirigenti professioni Infermieristiche</i> | 3 | | | | 3 |
| sub totale | 294 | 21 | 34 | 18 | 307 |
| <i>Personale infermieristico</i> | 745 | 44 | 58 | 5 | 759 |
| <i>Personale tecnico sanitario</i> | 48 | 1 | 1 | | 48 |

| Profilo | TEMPO INDETERMINATO 31/12/2017 | CESSAZIONI 2018 | ASSUNZIONI 2018 | DI CUI STABILIZZAZIONI | TEMPO INDETERMINATO 31/12/2018 |
|---------------------------------------|--------------------------------|-----------------|-----------------|------------------------|--------------------------------|
| <i>Personale della prevenzione</i> | 17 | | | | 17 |
| <i>Personale della riabilitazione</i> | 48 | | 6 | 5 | 54 |
| <i>Assistenti sociali</i> | 5 | | | | 5 |
| <i>Personale tecnico</i> | 126 | 2 | 1 | | 125 |
| O.T.A. | 3 | 1 | | | 2 |
| O.S.S. | 192 | 7 | 6 | | 191 |
| <i>Ausiliari specializzati</i> | 19 | 2 | | | 17 |
| <i>Personale amministrativo</i> | 176 | 7 | 5 | 2 | 174 |
| sub totale | 1379 | 64 | 77 | 12 | 1392 |
| TOTALE | 1673 | 85 | 111 | 30 | 1699 |

Note

I DATI DEGLI ASSUNTI E DEI CESSATI SONO AL NETTO DELLE MOBILITA' PER COMPENSAZIONE E DEI PASSAGGI AD ALTRA QUALIFICA

STABILIZZAZIONI: Il dato comprende il personale stabilizzato (DLgs 75/2017), passaggi da TD a TI, passaggio da comando a TI, passaggi da LP a TI

**CONFRONTO 2017 2018 - INCARICHI LIBERO
PROFESSIONALI (criterio 31/12)**

| FONDI ISTITUZIONALI | ANNO 2017 | NUOVO INCARICHI | CESSAZIONI | ANNO 2018 |
|--|------------------|------------------------|-------------------|------------------|
| <i>Dirigenti Medici e Veterinari</i> | 3 | 1 | | 4 |
| <i>Dirigenti Sanitari non medici</i> | 3 | | | 3 |
| <i>Dirigenti PTA</i> | 1 | | | 1 |
| sub totale dirigenti | 7 | 1 | 0 | 8 |
| <i>Personale infermieristico</i> | | | | 0 |
| <i>Personale tecnico sanitario</i> | | | | 0 |
| <i>Personale della prevenzione</i> | | | | 0 |
| <i>Personale della riabilitazione</i> | | | | 0 |
| <i>Qualif. atipiche ruolo sanitario</i> | | | | 0 |
| <i>Assistenti sociali</i> | | | | 0 |
| <i>Personale tecnico</i> | 1 | | | 1 |
| <i>Personale amministrativo</i> | | | | 0 |
| sub totale comparto | 1 | 0 | 0 | 1 |
| contratti per conto terzi RER AGENZIA SANITARIA | | | | |
| TOTALE | 8 | 1 | 0 | 9 |

| FONDI VINCOLATI | ANNO 2017 | NUOVO INCARICHI | CESSAZIONI | ANNO 2018 |
|--|------------------|------------------------|-------------------|------------------|
| <i>Dirigenti Medici e Veterinari</i> | 2 | 1 | 2 | 1 |
| <i>Dirigenti Sanitari non medici</i> | 3 | | | 3 |
| <i>Dirigenti PTA</i> | | | | 0 |
| sub totale dirigenti | 5 | 1 | 2 | 4 |
| <i>Personale infermieristico</i> | | | | 0 |
| <i>Personale tecnico sanitario</i> | | | | 0 |
| <i>Personale della prevenzione</i> | | | | 0 |
| <i>Personale della riabilitazione</i> | 1 | | | 1 |
| <i>Personale tecnico</i> | 1 | | | 1 |
| sub totale comparto | 2 | 0 | 0 | 2 |
| contratti per conto terzi RER AGENZIA SANITARIA | | | | 0 |
| TOTALE | 7 | 1 | 2 | 6 |

| DECRETO BALDUZZI | ANNO 2017 | NUOVO INCARICHI | CESSAZIONI | ANNO 2018 |
|--------------------------------------|------------------|------------------------|-------------------|------------------|
| <i>Dirigenti Medici e Veterinari</i> | 3 | | 2 | 1 |
| <i>Dirigenti Sanitari non medici</i> | | | | 0 |
| <i>Dirigenti PTA</i> | | | | 0 |
| sub totale dirigenti | 3 | 0 | 2 | 1 |
| <i>Personale tecnico sanitario</i> | | | | 0 |
| sub totale comparto | 0 | 0 | 0 | 0 |
| TOTALE | 3 | 0 | 2 | 1 |

CONFRONTO 2017 2018 - INCARICHI INTERINALI (criterio 31/12)

| PROFILO | ANNO 2017 | NUOVO INCARICHI | CESSAZIONI | ANNO 2018 |
|---|------------------|------------------------|-------------------|------------------|
| <i>Personale infermieristico</i> | 14 | 23 | 32 | 5 |
| <i>Personale tecnico sanitario</i> | | | | 0 |
| <i>Personale della prevenzione</i> | | | | 0 |
| <i>Personale della riabilitazione</i> | | | | 0 |
| <i>Qualif. atipiche ruolo sanitario</i> | | | | 0 |
| <i>Assistenti sociali</i> | | | | 0 |
| <i>Personale tecnico</i> | 11 | 3 | 14 | 0 |
| <i>Personale amministrativo</i> | | | | 0 |
| TOTALE | 25 | 26 | 46 | 5 |

Bilancio economico preventivo per l'anno 2018

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 | |
|--|--------------------|--------------------|-------------------------|-------------|
| SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20/03/2013</i> | Preventivo 2018 | Preventivo 2017 | VARIAZIONE 2018/2017 | |
| | | | Importo | % |
| A) VALORE DELLA PRODUZIONE | | | | |
| 1) Contributi in c/esercizio | 235.880.376 | 233.377.134 | 2.503.242 | 1,1% |
| a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale | 230.846.028 | 228.444.101 | 2.401.927 | 1,1% |
| b) Contributi in c/esercizio - extra fondo | 5.031.848 | 4.883.033 | 148.815 | 3,0% |
| 1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati | 2.764.386 | 3.193.879 | -429.493 | -13,4% |
| 2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA | - | - | - | - |
| 3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA | - | - | - | - |
| 4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro | - | - | - | - |
| 5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo) | - | - | - | - |
| 6) Contributi da altri soggetti pubblici | 2.267.462 | 1.689.154 | 578.308 | 34,2% |
| c) Contributi in c/esercizio - per ricerca | 2.500 | 50.000 | -47.500 | -95,0% |
| 1) da Ministero della Salute per ricerca corrente | - | - | - | - |
| 2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata | - | - | - | - |
| 3) da Regione e altri soggetti pubblici | - | 50.000 | -50.000 | -100,0% |
| 4) da privati | 2.500 | - | 2.500 | - |
| d) Contributi in c/esercizio - da privati | - | - | - | - |
| 2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti | -10.936 | -736.188 | 725.252 | -98,5% |
| 3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti | 3.575.665 | 1.974.123 | 1.601.542 | 81,1% |
| 4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria | 43.717.914 | 43.812.309 | -94.395 | -0,2% |
| a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche | 38.719.807 | 38.071.371 | 648.436 | 1,7% |
| b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia | 3.385.047 | 3.989.689 | -604.642 | -15,2% |
| c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro | 1.613.060 | 1.751.249 | -138.189 | -7,9% |
| 5) Concorsi, recuperi e rimborsi | 1.620.965 | 1.359.617 | 261.348 | 19,2% |
| 6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) | 4.980.831 | 4.282.510 | 698.321 | 16,3% |
| 7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio | 3.895.397 | 4.417.593 | -522.196 | -11,8% |
| 8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni | - | 7.584 | -7.584 | - |
| 9) Altri ricavi e proventi | 1.054.147 | 742.174 | 311.973 | 42,0% |
| Totale A) | 294.714.359 | 289.236.856 | 5.477.503 | 1,9% |
| B) COSTI DELLA PRODUZIONE | | | | |
| 1) Acquisti di beni | 34.129.969 | 31.481.987 | 2.647.982 | 8,4% |
| a) Acquisti di beni sanitari | 32.944.230 | 30.306.487 | 2.637.743 | 8,7% |
| b) Acquisti di beni non sanitari | 1.185.739 | 1.175.500 | 10.239 | 0,9% |
| 2) Acquisti di servizi sanitari | 145.336.860 | 140.878.911 | 4.457.949 | 3,2% |
| a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base | 15.913.846 | 15.809.393 | 104.453 | 0,7% |
| SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20/03/2013</i> | Preventivo 2018 | Preventivo 2017 | VARIAZIONE 2018/2017 | |

| | | | Importo | % |
|---|----------------------------------|----------------------------------|---------------------------------------|---------------|
| b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica | 16.159.854 | 16.847.458 | -687.604 | -4,1% |
| c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale | 15.732.182 | 14.703.616 | 1.028.566 | 7,0% |
| d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa | 6.000 | 4.000 | 2.000 | 50,0% |
| e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa | 723.000 | 700.000 | 23.000 | 3,3% |
| f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica | 1.410.000 | 1.400.000 | 10.000 | 0,7% |
| g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera | 56.399.478 | 53.979.709 | 2.419.769 | 4,5% |
| h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale | 4.476.233 | 4.047.352 | 428.881 | 10,6% |
| i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F | 6.732.482 | 5.832.145 | 900.337 | 15,4% |
| j) Acquisti prestazioni termali in convenzione | 940.864 | 984.739 | -43.875 | -4,5% |
| k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario | 594.661 | 517.497 | 77.164 | 14,9% |
| l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria | 17.686.621 | 17.701.245 | -14.624 | -0,1% |
| m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia) | 2.436.156 | 2.869.614 | -433.458 | -15,1% |
| n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari | 1.742.163 | 1.970.973 | -228.810 | -11,6% |
| o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie | 2.120.368 | 1.569.256 | 551.112 | 35,1% |
| p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria | 2.262.952 | 1.941.914 | 321.038 | 16,5% |
| q) Costi per differenziale Tariffe TUC | - | - | - | - |
| 3) Acquisti di servizi non sanitari | 14.574.355 | 15.192.576 | -618.221 | -4,1% |
| a) Servizi non sanitari | 14.073.646 | 14.834.067 | -760.421 | -5,1% |
| - b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie | 352.209 | 189.009 | 163.200 | 86,3% |
| - c) Formazione | 148.500 | 169.500 | -21.000 | -12,4% |
| 4) Manutenzione e riparazione | 3.270.286 | 3.316.240 | -45.954 | -1,4% |
| 5) Godimento di beni di terzi | 865.000 | 912.249 | -47.249 | -5,2% |
| 6) Costi del personale | 82.501.343 | 82.799.017 | -297.674 | -0,4% |
| a) Personale dirigente medico | 26.464.317 | 26.681.794 | -217.477 | -0,8% |
| b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico | 2.680.992 | 2.499.880 | 181.112 | 7,2% |
| c) Personale comparto ruolo sanitario | 34.372.909 | 34.579.087 | -206.178 | -0,6% |
| d) Personale dirigente altri ruoli | 1.836.141 | 1.921.515 | -85.374 | -4,4% |
| e) Personale comparto altri ruoli | 17.146.984 | 17.116.741 | 30.243 | 0,2% |
| 7) Oneri diversi di gestione | 690.204 | 773.100 | -82.896 | -10,7% |
| 8) Ammortamenti | 4.942.650 | 5.583.388 | -640.738 | -11,5% |
| a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali | 430.372 | 592.899 | -162.527 | -27,4% |
| b) Ammortamenti dei Fabbricati | 3.366.103 | 3.045.090 | 321.013 | 10,5% |
| c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali | 1.146.175 | 1.945.399 | -799.224 | -41,1% |
| 9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti | - | - | - | - |
| 10) Variazione delle rimanenze | - | - | - | - |
| a) Variazione delle rimanenze sanitarie | - | - | - | - |
| b) Variazione delle rimanenze non sanitarie | - | - | - | - |
| 11) Accantonamenti | 2.542.244 | 2.325.481 | 216.763 | 9,3% |
| a) Accantonamenti per rischi | - | 938.040 | -938.040 | - |
| b) Accantonamenti per premio operosità | 97.924 | 97.924 | - | 0,0% |
| c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati | 1.169.837 | 599.884 | 569.953 | 95,0% |
| SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20/03/2013</i> | Preventivo 2018 | Preventivo 2017 | VARIAZIONE 2018/2017 | |

| | | | Importo | % |
|---|--------------------|--------------------|------------------|--------------|
| d) Altri accantonamenti | 1.274.483 | 689.633 | 584.850 | 84,8% |
| Totale B) | 288.852.911 | 283.262.949 | 5.589.962 | 2,0% |
| | | | | |
| DIFE. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B) | 5.861.448 | 5.973.907 | -112.459 | -1,9% |
| C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI | | | | |
| 1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari | - | - | - | - |
| 2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari | 230.262 | 230.262 | - | 0,0% |
| Totale C) | -230.262 | -230.262 | - | 0,0% |
| D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE | | | | |
| 1) Rivalutazioni | - | - | - | - |
| 2) Svalutazioni | - | - | - | - |
| Totale D) | - | - | - | - |
| E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI | | | | |
| 1) Proventi straordinari | 435.590 | 267.375 | 168.215 | 62,9% |
| a) Plusvalenze | - | - | - | - |
| b) Altri proventi straordinari | 435.590 | 267.375 | 168.215 | 62,9% |
| 2) Oneri straordinari | 113.713 | 21.000 | 92.713 | 441,5% |
| a) Minusvalenze | - | - | - | - |
| b) Altri oneri straordinari | 113.713 | 21.000 | 92.713 | 441,5% |
| Totale E) | 321.877 | 246.375 | 75.502 | 30,6% |
| | | | | |
| RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E) | 5.953.063 | 5.990.020 | -36.957 | -0,6% |
| Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO | | | | |
| 1) IRAP | 5.804.563 | 5.820.020 | -15.457 | -0,3% |
| a) IRAP relativa a personale dipendente | 5.306.961 | 5.314.757 | -7.796 | -0,1% |
| b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente | 292.921 | 270.580 | 22.341 | 8,3% |
| c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia) | 204.681 | 234.683 | -30.002 | -12,8% |
| d) IRAP relativa ad attività commerciali | - | - | - | - |
| 2) IRES | 148.500 | 170.000 | -21.500 | -12,6% |
| 3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.) | - | - | - | - |
| Totale Y) | 5.953.063 | 5.990.020 | -36.957 | -0,6% |
| | | | | |
| UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO | - | - | - | - |

2) RENDICONTO FINANZIARIO

| SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO | | Preventivo 2018 | Preventivo 2017 |
|--|---|--------------------|--------------------|
| <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 | 3.364.285 | 3.045.090 |
| (+) | ammortamenti altre immobilizzazioni materiali | 1.146.175 | 1.945.399 |
| (+) | ammortamenti immobilizzazioni immateriali | 430.372 | 592.899 |
| Ammortamenti | | 4.940.832 | 5.583.388 |
| (-) | Utilizzo finanziamenti per investimenti | -3.494.027 | -3.699.493 |
| (-) | Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestire | -401.370 | -725.684 |
| utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva | | -3.895.397 | -4.425.177 |
| (+) | 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 | 1.526.180 | 1.894.967 |
| (-) | utilizzo fondi per rischi e oneri | -1.000.000 | -1.000.000 |
| - Fondo per rischi ed oneri futuri | | 526.180 | 894.967 |
| TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente | | 1.669.539 | 2.151.102 |
| (+)(-) | aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisto di beni strumentali | | |
| (+)(-) | aumento/diminuzione debiti verso comune | | |
| (+)(-) | aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche | 0 | 0 |
| (+)(-) | aumento/diminuzione debiti verso arpa | | |
| (+)(-) | aumento/diminuzione debiti verso fornitori | -10.000.000 | -3.000.000 |
| (+)(-) | aumento/diminuzione debiti tributari | | |
| (+)(-) | aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza | | |
| (+)(-) | aumento/diminuzione altri debiti | | |
| (+)(-) | aumento/diminuzione debiti (escl forn di immob e C/C bancari e istituto tesoriere) | -10.000.000 | -3.000.000 |
| (+)(-) | aumento/diminuzione ratei e risconti passivi | 0 | 0 |

| SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO | | Preventivo 2018 | Preventivo 2017 |
|---|--|--------------------|--------------------|
| (+)/(-) | diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote vincolate | | |
| (+)/(-) | diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per gettito addizionali Irpef e Irap | | |
| (+)/(-) | diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per partecipazioni regioni a statuto speciale | | |
| (+)/(-) | diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - vincolate per partecipazioni regioni a statuto speciale | | |
| (+)/(-) | diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione -gettito fiscalità regionale | | |
| (+)/(-) | diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - altri contributi extrafondo | | |
| (+)/(-) | diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione | 0 | 0 |
| (+)/(-) | diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune | | |
| (+)/(-) | diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ao | 0 | 0 |
| (+)/(-) | diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA | | |
| (+)/(-) | diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erario | | |
| (+)/(-) | diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri | | |
| (+)/(-) | diminuzione/aumento di crediti | 0 | 0 |
| (+)/(-) | diminuzione/aumento del magazzino | | |
| (+)/(-) | diminuzione/aumento di acconti a fornitori per magazzino | | |
| (+)/(-) | diminuzione/aumento rimanenze | 0 | 0 |
| (+)/(-) | diminuzione/aumento ratei e risconti attivi | | |
| A - Totale operazioni di gestione reddituale | | -8.330.461 | -848.898 |
| 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 | -421.188 |
| (-) | Acquisto immobilizzazioni immateriali in corso | | |
| (-) | Acquisto altre immobilizzazioni immateriali | 0 | 0 |
| (-) | Acquisto Immobilizzazioni Immateriali | -136.481 | -421.188 |
| (+) | 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 | -1.146.455 | -509.510 |
| (-) | Acquisto impianti e macchinari | -337.300 | -150.000 |
| (-) | Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche | -93.672 | -370.000 |
| (-) | Acquisto mobili e arredi | -13.183 | -126.500 |
| (-) | Acquisto automezzi | 0 | 0 |
| (-) | Acquisto altri beni materiali | -114.543 | -182.497 |
| (-) | Acquisto Immobilizzazioni Materiali | -1.705.153 | -1.338.507 |

| SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO | | Preventivo 2018 | Preventivo 2017 |
|---|---|--------------------|--------------------|
| (+) | 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 | | -1.841.634 | -1.759.695 |
| 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 | -1.552.418 | -1.496.878 |
| C - Totale attività di finanziamento | | -1.552.418 | -1.496.878 |
| FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C) | | -11.724.513 | -4.105.471 |
| Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi) | | 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 2018 | Preventivo 2017 |
|---------------------|--|--------------------|--------------------|
| AA0000 | A) Valore della produzione | | |
| AA0010 | A.1) Contributi in c/esercizio | 235.880.376 | 233.377.134 |
| AA0020 | A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale | 230.846.028 | 228.444.101 |
| AA0030 | A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto | 229.138.408 | 227.484.101 |
| AA0040 | A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato | 1.707.620 | 960.000 |
| AA0050 | A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo) | 5.031.848 | 4.883.033 |
| AA0060 | A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) | 2.764.386 | 3.193.879 |
| AA0070 | A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati | 2.764.386 | 3.193.879 |
| AA0080 | A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura <u>LEA</u> | | |
| AA0090 | A.1.B.1.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura <u>extra LEA</u> | | |
| AA0100 | A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro | | |
| AA0110 | A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) | 0 | 0 |
| AA0120 | A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati | | |
| AA0130 | A.1.B.2.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro | | |
| AA0140 | A.1.B.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) | 2.267.462 | 1.689.154 |
| AA0150 | A.1.B.3.1) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati | 722.097 | |
| AA0160 | A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92 | 500.000 | 756.408 |
| AA0170 | A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro | 1.045.365 | 932.746 |
| AA0180 | A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca | 2.500 | 50.000 |
| AA0190 | A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente | | |
| AA0200 | A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata | | |
| AA0210 | A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca | | 50.000 |
| AA0220 | A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca | 2.500 | |
| AA0230 | A.1.D) Contributi c/esercizio da privati | | |
| AA0240 | A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti | -10.936 | -736.188 |
| AA0250 | A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale | -10.936 | -736.188 |
| AA0260 | A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi | | |
| AA0270 | A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti | 3.575.665 | 1.974.123 |
| AA0280 | A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato | 231.395 | 262.075 |
| AA0290 | A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati | 3.344.270 | 1.675.823 |
| AA0300 | A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca | | 36.120 |
| AA0310 | A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati | | 105 |
| AA0320 | A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria | 43.717.914 | 43.812.309 |
| AA0330 | A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici | 38.964.127 | 38.287.160 |
| AA0340 | A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 18.584.153 | 18.758.852 |
| AA0350 | A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero | 14.299.470 | 15.072.260 |
| AA0360 | A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale | 1.818.289 | 1.448.180 |
| AA0370 | A.4.A.1.3) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale | | |
| AA0380 | A.4.A.1.4) Prestazioni di File F | 1.133.960 | 1.035.397 |

| codici Ministeriali | Descrizione Ministeriale | Preventivo 2018 | Preventivo 2017 |
|----------------------------|--|------------------------|------------------------|
| AA0390 | A.4.A.1.5) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale | 334.000 | 318.589 |
| AA0400 | A.4.A.1.6) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata | 419.459 | 416.004 |
| AA0410 | A.4.A.1.7) Prestazioni termali | | |
| AA0420 | A.4.A.1.8) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso | 550 | 1.716 |
| AA0430 | A.4.A.1.9) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria | 578.425 | 466.706 |
| AA0440 | A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici | 462.837 | 349.306 |
| AA0450 | A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione | 19.917.137 | 19.179.002 |
| AA0460 | A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero | 18.968.672 | 18.094.564 |
| AA0470 | A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali | 342.473 | 342.303 |
| AA0480 | A.4.A.3.3) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.) | | |
| AA0490 | A.4.A.3.4) Prestazioni di File F | 248.444 | 246.067 |
| AA0500 | A.4.A.3.5) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione | 107.277 | 107.277 |
| AA0510 | A.4.A.3.6) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione | 173.457 | 173.457 |
| AA0520 | A.4.A.3.7) Prestazioni termali Extraregione | | |
| AA0530 | A.4.A.3.8) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione | 2.700 | 2.700 |
| AA0540 | A.4.A.3.9) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria Extraregione | 73.114 | 1.500 |
| AA0550 | A.4.A.3.10) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione | | |
| AA0560 | A.4.A.3.11) Ricavi per differenziale tariffe TUC | | |
| AA0570 | A.4.A.3.12) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione | 1.000 | 100 |
| AA0580 | A.4.A.3.12.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione | | |
| AA0590 | A.4.A.3.12.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione | 1.000 | 100 |
| AA0600 | A.4.A.3.13) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale | | 211.034 |
| AA0610 | A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva) | 218.517 | 133.517 |
| AA0620 | A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva) | | |
| AA0630 | A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva) | 165.000 | 80.000 |
| AA0640 | A.4.B.3) Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva) | | |
| AA0650 | A.4.B.4) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva) | 53.517 | 53.517 |
| AA0660 | A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati | 1.150.223 | 1.401.943 |
| AA0670 | A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia | 3.385.047 | 3.989.689 |
| AA0680 | A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera | 346.922 | 416.188 |
| AA0690 | A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica | 2.845.550 | 3.334.117 |
| AA0700 | A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica | 10.370 | 19.552 |
| AA0710 | A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c, d) ed ex art. 57-58) | 182.205 | 219.832 |
| 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) | | |
| AA0730 | A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro | | |
| AA0740 | A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | | |
| AA0750 | A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi | 1.620.965 | 1.359.617 |
| AA0760 | A.5.A) Rimborsi assicurativi | 9.000 | 68.634 |
| AA0770 | A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione | 37.081 | 37.081 |

| codici Ministeriali | Descrizione Ministeriale | Preventivo 2018 | Preventivo 2017 |
|---------------------|---|--------------------|--------------------|
| AA0780 | A.5.B.1) Rimborsamento degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione | 37.081 | 37.081 |
| AA0790 | A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione | | |
| AA0800 | A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 419.683 | 337.557 |
| AA0810 | A.5.C.1) Rimborsamento degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 330.283 | 182.620 |
| AA0820 | A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 7.900 | |
| AA0830 | A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione | 81.500 | 154.937 |
| AA0840 | A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici | 637.201 | 488.477 |
| AA0850 | A.5.D.1) Rimborsamento degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici | 439.401 | 353.644 |
| AA0860 | A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici | 8.409 | 8.124 |
| AA0870 | A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici | 189.391 | 126.709 |
| AA0880 | A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati | 518.000 | 427.868 |
| AA0890 | A.5.E.1) Rimborsamento 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 | | |
| AA0910 | A.5.E.1.2) Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera | | |
| AA0920 | A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back | | |
| AA0930 | A.5.E.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati | 518.000 | 427.868 |
| AA0940 | A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) | 4.980.831 | 4.282.510 |
| AA0950 | A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale | 4.774.760 | 4.046.132 |
| AA0960 | A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso | 206.071 | 236.378 |
| AA0970 | A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro | | |
| AA0980 | A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio | 3.895.397 | 4.417.593 |
| AA0990 | A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato | 666.671 | 679.226 |
| AA1000 | A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione | 405.037 | 703.077 |
| AA1010 | A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione | 1.548.011 | 1.548.011 |
| AA1020 | A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti | 840.612 | 603.019 |
| AA1030 | A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti | 33.696 | 166.160 |
| AA1040 | A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto | 401.370 | 718.100 |
| AA1050 | A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni | | 7.584 |
| AA1060 | A.9) Altri ricavi e proventi | 1.054.147 | 742.174 |
| AA1070 | A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie | | 1.735 |
| AA1080 | A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari | 602.500 | 573.500 |
| AA1090 | A.9.C) Altri proventi diversi | 451.647 | 166.939 |
| AZ9999 | Totale valore della produzione (A) | 294.714.359 | 289.236.856 |
| BA0000 | B) Costi della produzione | | |
| BA0010 | B.1) Acquisti di beni | -34.129.969 | -31.481.987 |
| BA0020 | B.1.A) Acquisti di beni sanitari | -32.944.230 | -30.306.487 |
| BA0030 | B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati | -18.210.584 | -15.720.724 |
| BA0040 | B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale | -17.780.584 | -15.411.724 |
| BA0050 | B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC | -430.000 | -309.000 |
| BA0060 | B.1.A.1.3) Emoderivati di produzione regionale | | |

| codici Ministeriali | Descrizione Ministeriale | Preventivo 2018 | Preventivo 2017 |
|----------------------------|---|------------------------|------------------------|
| BA0070 | B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti | -10.000 | -17.120 |
| BA0080 | B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) – Mobilità intraregionale | | |
| BA0090 | B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) – Mobilità extraregionale | | |
| BA0100 | B.1.A.2.3) da altri soggetti | -10.000 | -17.120 |
| BA0210 | B.1.A.3) Dispositivi medici | -8.282.217 | -8.741.000 |
| BA0220 | B.1.A.3.1) Dispositivi medici | -7.012.469 | -7.636.000 |
| BA0230 | B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi | -784.248 | -630.000 |
| BA0240 | B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD) | -485.500 | -475.000 |
| BA0250 | B.1.A.4) Prodotti dietetici | -180.000 | -240.000 |
| BA0260 | B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini) | -1.620.000 | -1.300.000 |
| BA0270 | B.1.A.6) Prodotti chimici | -60.000 | -82.000 |
| BA0280 | B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario | -5.500 | -17.500 |
| BA0290 | B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari | -255.297 | -238.000 |
| BA0300 | B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | -4.320.632 | -3.950.143 |
| BA0310 | B.1.B) Acquisti di beni non sanitari | -1.185.739 | -1.175.500 |
| BA0320 | B.1.B.1) Prodotti alimentari | -5.330 | -5.500 |
| BA0330 | B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere | -291.416 | -292.000 |
| BA0340 | B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti | -151.012 | -162.000 |
| BA0350 | B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria | -393.331 | -391.000 |
| BA0360 | B.1.B.5) Materiale per la manutenzione | -325.000 | -315.000 |
| BA0370 | B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari | -19.650 | -10.000 |
| BA0380 | B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | | |
| BA0390 | B.2) Acquisti di servizi | -159.911.215 | -156.071.487 |
| BA0400 | B.2.A) Acquisti servizi sanitari | -145.336.860 | -140.878.911 |
| BA0410 | B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base | -15.913.846 | -15.809.393 |
| BA0420 | B.2.A.1.1) - da convenzione | -15.673.000 | -15.570.000 |
| BA0430 | B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG | -11.800.000 | -11.690.000 |
| BA0440 | B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS | -2.760.000 | -2.760.000 |
| BA0450 | B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale | -1.098.000 | -1.120.000 |
| BA0460 | B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc) | -15.000 | |
| BA0470 | B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale | -218.417 | -216.964 |
| BA0480 | B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale | -22.429 | -22.429 |
| BA0490 | B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica | -16.159.854 | -16.847.458 |
| BA0500 | B.2.A.2.1) - da convenzione | -15.850.000 | -16.320.001 |
| BA0510 | B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale | -366.405 | -483.843 |
| BA0520 | B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione) | 56.551 | -43.614 |
| BA0530 | B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale | -15.732.182 | -14.703.616 |
| BA0540 | B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | -9.774.083 | -9.235.569 |
| BA0550 | B.2.A.3.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | -12.400 | -12.151 |
| BA0560 | B.2.A.3.3) - da pubblico (Extraregione) | -799.434 | -802.434 |
| BA0570 | B.2.A.3.4) - da privato - Medici SUMAI | -1.215.000 | -1.200.000 |
| BA0580 | B.2.A.3.5) - da privato | -3.891.265 | -3.373.462 |
| BA0590 | B.2.A.3.5.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati | | |
| BA0600 | B.2.A.3.5.B) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati | | |
| BA0610 | B.2.A.3.5.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private | -1.330.000 | -1.286.054 |
| BA0620 | B.2.A.3.5.D) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati | -2.561.265 | -2.087.408 |
| BA0630 | B.2.A.3.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione) | -40.000 | -80.000 |

| codici Ministeriali | Descrizione Ministeriale | Preventivo 2018 | Preventivo 2017 |
|----------------------------|--|------------------------|------------------------|
| BA0640 | B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa | -6.000 | -4.000 |
| BA0650 | B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | | |
| BA0660 | B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | | |
| BA0670 | B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione | | -2.000 |
| BA0680 | B.2.A.4.4) - da privato (intra-regionale) | | |
| BA0690 | B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale) | -6.000 | -2.000 |
| BA0700 | B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa | -723.000 | -700.000 |
| BA0710 | B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | | |
| BA0720 | B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | -30.000 | -60.000 |
| BA0730 | B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione) | | |
| BA0740 | B.2.A.5.4) - da privato | -693.000 | -640.000 |
| BA0750 | B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica | -1.410.000 | -1.400.000 |
| BA0760 | B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | | |
| BA0770 | B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | -70.000 | -70.000 |
| BA0780 | B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione) | | |
| BA0790 | B.2.A.6.4) - da privato | -1.340.000 | -1.330.000 |
| BA0800 | B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera | -56.399.478 | -53.979.709 |
| BA0810 | B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | -20.409.520 | -18.912.053 |
| BA0820 | B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | -26.595.727 | -25.762.589 |
| BA0830 | B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione) | -2.493.204 | -2.493.204 |
| BA0840 | B.2.A.7.4) - da privato | -6.901.027 | -6.811.863 |
| BA0850 | B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati | | |
| BA0860 | B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati | | |
| BA0870 | B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private | -6.901.027 | -6.811.863 |
| BA0880 | B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati | | |
| BA0890 | B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione) | | |
| BA0900 | B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale | -4.476.233 | -4.047.352 |
| BA0910 | B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | -17.000 | |
| BA0920 | B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | | |
| BA0930 | B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione | | |
| BA0940 | B.2.A.8.4) - da privato (intra-regionale) | -4.459.233 | -4.047.352 |
| BA0950 | B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale) | | |
| BA0960 | B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F | -6.732.482 | -5.832.145 |
| BA0970 | B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale | -6.066.834 | -5.157.001 |
| BA0980 | B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | -141.289 | -150.785 |
| BA0990 | B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione) | -275.359 | -275.359 |
| BA1000 | B.2.A.9.4) - da privato (intra-regionale) | -249.000 | -249.000 |
| BA1010 | B.2.A.9.5) - da privato (extraregionale) | | |
| BA1020 | B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione) | | |
| BA1030 | B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione | -940.864 | -984.739 |
| BA1040 | B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale | | |
| BA1050 | B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | | |
| BA1060 | B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione) | -35.864 | -35.864 |
| BA1070 | B.2.A.10.4) - da privato | -850.000 | -900.000 |
| BA1080 | B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione) | -55.000 | -48.875 |
| BA1090 | B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario | -594.661 | -517.497 |
| BA1100 | B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale | -15.718 | -16.000 |

| codici Ministeriali | Descrizione Ministeriale | Preventivo 2018 | Preventivo 2017 |
|----------------------------|---|------------------------|------------------------|
| BA1110 | B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | -15.000 | |
| BA1120 | B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione) | -68.813 | -68.813 |
| BA1130 | B.2.A.11.4) - da privato | -495.130 | -432.684 |
| BA1140 | B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria | -17.686.621 | -17.701.245 |
| BA1150 | B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale | -46.464 | -34.598 |
| BA1160 | B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione) | -4.760.611 | -5.952.636 |
| BA1170 | B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione | | |
| BA1180 | B.2.A.12.4) - da privato (intraregionale) | -12.859.546 | -11.654.011 |
| BA1190 | B.2.A.12.5) - da privato (extraregionale) | -20.000 | -60.000 |
| BA1200 | B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia) | -2.436.156 | -2.869.614 |
| BA1210 | B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area ospedaliera | -239.480 | -281.445 |
| BA1220 | B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica | -2.039.475 | -2.377.880 |
| BA1230 | B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica | -3.421 | -13.794 |
| 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) | -153.780 | -196.495 |
| BA1250 | B.2.A.13.5) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c, d) ed ex Art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | | |
| BA1260 | B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro | | |
| BA1270 | B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | | |
| BA1280 | B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari | -1.742.163 | -1.970.973 |
| BA1290 | B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato | -35.513 | -30.572 |
| BA1300 | B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero | | -5.000 |
| BA1310 | B.2.A.14.3) Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione | | |
| BA1320 | B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92 | -500.000 | -756.408 |
| BA1330 | B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi | -1.206.650 | -1.178.993 |
| BA1340 | B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione | | |
| BA1350 | B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie | -2.120.368 | -1.569.256 |
| BA1360 | B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | -327.543 | -295.467 |
| BA1370 | B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici | -59.000 | -50.000 |
| BA1380 | B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato | -1.550.636 | -1.133.484 |
| BA1390 | B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000 | -483.000 | -483.000 |
| BA1400 | B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato | -170.176 | |
| BA1410 | B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato | | |
| BA1420 | B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria | -90.000 | -123.063 |
| BA1430 | B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria | -511.000 | -234.770 |
| BA1440 | B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria | -296.460 | -292.651 |
| BA1450 | B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando | -183.189 | -90.305 |
| BA1460 | B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | -183.189 | -56.693 |
| BA1470 | B.2.A.15.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università | | -33.612 |
| BA1480 | B.2.A.15.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione) | | |
| BA1490 | B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria | -2.262.952 | -1.941.914 |

| codici Ministeriali | Descrizione Ministeriale | Preventivo 2018 | Preventivo 2017 |
|---------------------|--|--------------------|--------------------|
| BA1500 | B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione | -88.405 | -238.694 |
| BA1510 | B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione | | -8.500 |
| BA1520 | B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione) | -35.000 | |
| BA1530 | B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato | -2.139.547 | -1.694.720 |
| BA1540 | B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva | | |
| BA1550 | B.2.A.17) Costi per differenziale tariffe TUC | | |
| BA1560 | B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari | -14.574.355 | -15.192.576 |
| BA1570 | B.2.B.1) Servizi non sanitari | -14.073.646 | -14.834.067 |
| BA1580 | B.2.B.1.1) Lavanderia | -1.430.000 | -1.500.000 |
| BA1590 | B.2.B.1.2) Pulizia | -3.375.902 | -3.360.000 |
| BA1600 | B.2.B.1.3) Mensa | -2.495.129 | -2.550.000 |
| BA1610 | B.2.B.1.4) Riscaldamento | -1.080.000 | -1.037.038 |
| BA1620 | B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica | -590.000 | -750.000 |
| BA1630 | B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari) | -46.307 | -30.000 |
| BA1640 | B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti | -135.000 | -165.000 |
| BA1650 | B.2.B.1.8) Utenze telefoniche | -410.755 | -368.435 |
| BA1660 | B.2.B.1.9) Utenze elettricità | -1.651.488 | -1.842.856 |
| BA1670 | B.2.B.1.10) Altre utenze | -400.887 | -460.311 |
| BA1680 | B.2.B.1.11) Premi di assicurazione | -290.000 | -290.000 |
| BA1690 | B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale | -290.000 | -290.000 |
| BA1700 | B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi | | |
| BA1710 | B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari | -2.168.178 | -2.480.427 |
| BA1720 | B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | -101.682 | -23.180 |
| BA1730 | B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici | -338.690 | -237.250 |
| BA1740 | B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato | -1.727.806 | -2.219.997 |
| BA1750 | B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie | -352.209 | -189.009 |
| BA1760 | B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | -57.514 | -52.000 |
| BA1770 | B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici | -14.318 | -2.090 |
| BA1780 | B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato | -280.377 | -134.919 |
| BA1790 | B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato | | |
| BA1800 | B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato | | |
| BA1810 | B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria | | |
| BA1820 | B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria | | |
| BA1830 | B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria | -280.377 | -134.919 |
| 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 | | |
| BA1860 | B.2.B.2.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università | | |
| BA1870 | B.2.B.2.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione) | | |
| BA1880 | B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non) | -148.500 | -169.500 |
| BA1890 | B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico | -26.000 | -26.000 |
| BA1900 | B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato | -122.500 | -143.500 |
| BA1910 | B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata) | -3.270.286 | -3.316.240 |
| BA1920 | B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze | -239.486 | -279.440 |
| BA1930 | B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari | -686.812 | -650.000 |
| BA1940 | B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche | -1.314.605 | -1.160.000 |
| BA1950 | B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi | -10.769 | -22.000 |
| BA1960 | B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi | -152.487 | -120.000 |

| codici Ministeriali | Descrizione Ministeriale | Preventivo 2018 | Preventivo 2017 |
|---------------------|---|--------------------|--------------------|
| BA1970 | B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni | -866.127 | -1.084.800 |
| BA1980 | B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | | |
| BA1990 | B.4) Godimento di beni di terzi | -865.000 | -912.249 |
| BA2000 | B.4.A) Fitti passivi | -90.000 | -147.249 |
| BA2010 | B.4.B) Canoni di noleggio | -775.000 | -765.000 |
| BA2020 | B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria | -580.000 | -670.000 |
| BA2030 | B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria | -195.000 | -95.000 |
| BA2040 | B.4.C) Canoni di leasing | 0 | 0 |
| BA2050 | B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria | | |
| BA2060 | B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria | | |
| BA2070 | B.4.D) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | | |
| BA2080 | Totale Costo del personale | -82.501.343 | -82.799.017 |
| BA2090 | B.5) Personale del ruolo sanitario | -63.518.218 | -63.760.761 |
| BA2100 | B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario | -29.145.309 | -29.181.674 |
| BA2110 | B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico | -26.464.317 | -26.681.794 |
| BA2120 | B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato | -24.014.048 | -24.334.955 |
| BA2130 | B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato | -2.450.269 | -2.346.839 |
| BA2140 | B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro | | |
| BA2150 | B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico | -2.680.992 | -2.499.880 |
| BA2160 | B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato | -2.386.708 | -2.253.495 |
| BA2170 | B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato | -294.284 | -246.385 |
| BA2180 | B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro | | |
| BA2190 | B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario | -34.372.909 | -34.579.087 |
| BA2200 | B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato | -33.322.580 | -33.317.917 |
| BA2210 | B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato | -1.050.329 | -1.261.170 |
| BA2220 | B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro | | |
| BA2230 | B.6) Personale del ruolo professionale | -344.215 | -346.827 |
| BA2240 | B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale | -344.215 | -346.827 |
| BA2250 | B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato | -344.215 | -346.827 |
| BA2260 | B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato | | |
| BA2270 | B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro | | |
| 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 | | |
| BA2300 | B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato | | |
| BA2310 | B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo professionale - altro | | |
| BA2320 | B.7) Personale del ruolo tecnico | -11.335.592 | -11.484.162 |
| BA2330 | B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico | -484.350 | -523.652 |
| BA2340 | B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato | -427.383 | -411.257 |
| BA2350 | B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato | -56.967 | -112.395 |
| BA2360 | B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro | | |
| BA2370 | B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico | -10.851.242 | -10.960.510 |
| BA2380 | B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato | -10.334.464 | -10.151.328 |
| BA2390 | B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato | -516.778 | -809.182 |
| BA2400 | B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro | | |
| BA2410 | B.8) Personale del ruolo amministrativo | -7.303.318 | -7.207.267 |
| BA2420 | B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo | -1.007.576 | -1.051.036 |
| BA2430 | B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato | -906.776 | -1.051.036 |
| BA2440 | B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato | -100.800 | |
| BA2450 | B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro | | |
| BA2460 | B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo | -6.295.742 | -6.156.231 |
| BA2470 | B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato | -6.208.476 | -6.124.987 |
| BA2480 | B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato | -87.266 | -31.244 |
| BA2490 | B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro | | |
| BA2500 | B.9) Oneri diversi di gestione | -690.204 | -773.100 |
| BA2510 | B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES) | -111.060 | -251.260 |

| codici Ministeriali | Descrizione Ministeriale | Preventivo 2018 | Preventivo 2017 |
|---------------------|---|---------------------|---------------------|
| BA2520 | B.9.B) Perdite su crediti | | |
| BA2530 | B.9.C) Altri oneri diversi di gestione | -579.144 | -521.840 |
| BA2540 | B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale | -439.254 | -439.254 |
| BA2550 | B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione | -139.890 | -82.586 |
| BA2560 | Totale Ammortamenti | -4.942.650 | -5.583.388 |
| BA2570 | B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali | -430.372 | -592.899 |
| BA2580 | B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali | -4.512.278 | -4.990.489 |
| BA2590 | B.12) Ammortamento dei fabbricati | -3.366.103 | -3.045.090 |
| BA2600 | B.12.A) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili) | -1.818 | |
| BA2610 | B.12.B) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili) | -3.364.285 | -3.045.090 |
| BA2620 | B.13) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali | -1.146.175 | -1.945.399 |
| BA2630 | B.14) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti | 0 | 0 |
| BA2640 | B.14.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali | | |
| BA2650 | B.14.B) Svalutazione dei crediti | | |
| BA2660 | B.15) Variazione delle rimanenze | 0 | 0 |
| BA2670 | B.15.A) Variazione rimanenze sanitarie | | |
| BA2680 | B.15.B) Variazione rimanenze non sanitarie | | |
| BA2690 | B.16) Accantonamenti dell'esercizio | -2.542.244 | -2.325.481 |
| BA2700 | B.16.A) Accantonamenti per rischi | 0 | -938.040 |
| BA2710 | B.16.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali | | |
| BA2720 | B.16.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente | | |
| BA2730 | B.16.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato | | |
| BA2740 | B.16.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione) | | -938.040 |
| BA2750 | B.16.A.5) Altri accantonamenti per rischi | | |
| BA2760 | B.16.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI) | -97.924 | -97.924 |
| BA2770 | B.16.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati | -1.169.837 | -599.884 |
| BA2780 | B.16.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato | | |
| BA2790 | B.16.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati | -1.169.837 | -599.884 |
| BA2800 | B.16.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca | | |
| BA2810 | B.16.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati | | |
| BA2820 | B.16.D) Altri accantonamenti | -1.274.483 | -689.633 |
| BA2830 | B.16.D.1) Accantonamenti per interessi di mora | | |
| BA2840 | B.16.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA | -288.368 | -179.288 |
| BA2850 | B.16.D.3) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai | -21.762 | -13.903 |
| BA2860 | B.16.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica | -296.247 | -107.935 |
| BA2870 | B.16.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica | -48.509 | -17.854 |
| BA2880 | B.16.D.6) Acc. Rinnovi contratt.: comparto | -573.384 | -206.801 |
| BA2890 | B.16.D.7) Altri accantonamenti | -46.213 | -163.852 |
| BZ9999 | Totale costi della produzione (B) | -288.852.911 | -283.262.949 |
| CA0000 | C) Proventi e oneri finanziari | | |
| CA0010 | C.1) Interessi attivi | 0 | 0 |
| CA0020 | C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica | | |
| CA0030 | C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari | | |
| CA0040 | C.1.C) Altri interessi attivi | | |
| CA0050 | C.2) Altri proventi | 0 | 0 |
| CA0060 | C.2.A) Proventi da partecipazioni | | |
| CA0070 | C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni | | |
| CA0080 | C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni | | |
| CA0090 | C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti | | |
| CA0100 | C.2.E) Utili su cambi | | |

| Codici Ministeriali | Descrizione Ministeriale | Preventivo 2018 | Preventivo 2017 |
|---------------------|--|-----------------|-----------------|
| CA0110 | C.3) Interessi passivi | -209.586 | -209.586 |
| CA0120 | C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa | -30.000 | -30.000 |
| CA0130 | C.3.B) Interessi passivi su mutui | -170.000 | -170.000 |
| CA0140 | C.3.C) Altri interessi passivi | -9.586 | -9.586 |
| CA0150 | C.4) Altri oneri | -20.676 | -20.676 |
| CA0160 | C.4.A) Altri oneri finanziari | -20.676 | -20.676 |
| CA0170 | C.4.B) Perdite su cambi | | |
| CZ9999 | Totale proventi e oneri finanziari (C) | -230.262 | -230.262 |
| DA0000 | D) Rettifiche di valore di attività finanziarie | | |
| DA0010 | D.1) Rivalutazioni | | |
| DA0020 | D.2) Svalutazioni | | |
| DZ9999 | Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D) | 0 | 0 |
| EA0000 | E) Proventi e oneri straordinari | | |
| EA0010 | E.1) Proventi straordinari | 435.590 | 267.375 |
| EA0020 | E.1.A) Plusvalenze | | |
| EA0030 | E.1.B) Altri proventi straordinari | 435.590 | 267.375 |
| EA0040 | E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse | 208.986 | 208.986 |
| EA0050 | E.1.B.2) Sopravvenienze attive | 191.979 | 0 |
| EA0060 | E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione | | |
| EA0070 | E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/terzi | 191.979 | 0 |
| EA0080 | E.1.B.2.2.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale | | |
| EA0090 | E.1.B.2.2.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale | 19.568 | |
| EA0100 | E.1.B.2.2.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base | | |
| EA0110 | E.1.B.2.2.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica | | |
| EA0120 | E.1.B.2.2.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati | | |
| EA0130 | E.1.B.2.2.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi | 6.341 | |
| EA0140 | E.1.B.2.2.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi | 166.070 | |
| EA0150 | E.1.B.3) Insussistenze attive | 34.625 | 58.389 |
| EA0160 | E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione | | |
| EA0170 | E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi | 34.625 | 58.389 |
| EA0180 | E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale | | |
| EA0190 | E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale | | |
| EA0200 | E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base | | |
| EA0210 | E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica | | |
| EA0220 | E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati | 365 | 58.389 |
| EA0230 | E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi | 12.758 | |
| EA0240 | E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi | 21.502 | |
| EA0250 | E.1.B.4) Altri proventi straordinari | | |
| EA0260 | E.2) Oneri straordinari | -113.713 | -21.000 |
| EA0270 | E.2.A) Minusvalenze | | |
| EA0280 | E.2.B) Altri oneri straordinari | -113.713 | -21.000 |
| EA0290 | E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti | | |
| EA0300 | E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali | -55.000 | -21.000 |
| EA0310 | E.2.B.3) Sopravvenienze passive | -33.333 | 0 |
| 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 | | |
| EA0340 | E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione | | |
| EA0350 | E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi | -33.333 | 0 |
| EA0360 | E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale | | |

| codici Ministeriali | Descrizione Ministeriale | Preventivo 2018 | Preventivo 2017 |
|----------------------------|---|------------------------|------------------------|
| EA0370 | E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale | -26 | 0 |
| EA0380 | E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica | | |
| EA0390 | E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica | | |
| EA0400 | E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto | -26 | |
| EA0410 | E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base | | |
| EA0420 | E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica | -2.503 | |
| EA0430 | E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati | -140 | |
| EA0440 | E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi | -23.094 | |
| EA0450 | E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi | -7.570 | |
| EA0460 | E.2.B.4) Insussistenze passive | -25.380 | 0 |
| EA0470 | E.2.B.4.1) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione | | |
| EA0480 | E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/terzi | -25.380 | 0 |
| EA0490 | E.2.B.4.2.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale | | |
| EA0500 | E.2.B.4.2.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale | | |
| EA0510 | E.2.B.4.2.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base | | |
| EA0520 | E.2.B.4.2.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica | | |
| EA0530 | E.2.B.4.2.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati | 128 | |
| EA0540 | E.2.B.4.2.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi | 152 | |
| EA0550 | E.2.B.4.2.G) Altre insussistenze passive v/terzi | -25.660 | |
| EA0560 | E.2.B.5) Altri oneri straordinari | | |
| EZ9999 | Totale proventi e oneri straordinari (E) | 321.877 | 246.375 |
| XA0000 | Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E) | 5.953.063 | 5.990.020 |
| YA0000 | Imposte e tasse | | |
| YA0010 | Y.1) IRAP | -5.804.563 | -5.820.020 |
| YA0020 | Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente | -5.306.961 | -5.314.757 |
| YA0030 | Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente | -292.921 | -270.580 |
| YA0040 | Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intraoemia) | -204.681 | -234.683 |
| YA0050 | Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale | | |
| YA0060 | Y.2) IRES | -148.500 | -170.000 |
| YA0070 | Y.2.A) IRES su attività istituzionale | -148.500 | -170.000 |
| YA0080 | Y.2.B) IRES su attività commerciale | | |
| YA0090 | Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.) | | |
| YZ9999 | Totale imposte e tasse | -5.953.063 | -5.990.020 |
| <b b="" zz9999<=""> | RISULTATO DI ESERCIZIO | 0 | 0 |

C) Analisi dei ricavi e dei costi del preventivo economico

| Conto CE minist. | Descrizione CE Ministeriale | Conto Aziendale | Descrizione Conto aziendale | Preventivo 2018 |
|------------------|---|-----------------|--|-----------------|
| AA0030 | A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto | BAAA05 | Contr. C/Es. da F.S.R.: Quota capitaria | 209.326.383 |
| AA0030 | A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto | BAAA10 | Contr. C/Es. da F.S.R.: Progetti e funzioni div. | 5.425.213 |
| AA0030 | A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto | BAAA35 | Contr. C/Es. da F.S.R.: Ass.paz.dim.ex OP | 3.235.502 |
| AA0030 | A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto | BAAA50 | Contr. C/Es. da F.S.R.: Trapianti e altre funzioni | 70.000 |
| AA0030 | A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto | BAAA60 | Contr. C/Es. da F.S.R.: Corsi universitari | 934.091 |
| AA0030 | A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto | BAAB05 | Trasferimenti da F.S.R. finalizzati | 126.000 |
| AA0030 | A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto | BAAB15 | FRNA Contrib.da Fondo Sanit.Regionale | 9.669.252 |
| AA0030 | A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto | BBEA36 | Person.medico e vet. collaboraz. c/o Regione (Av) | 107.091 |
| AA0030 | A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto | BBEB39 | Pers.san.non med.dir.collabor.c/o Regione (avere) | 79.178 |
| AA0030 | A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto | BBEC89 | Personale san.comp.Inferm.collabor.c/o Regione (avere) | 66.338 |
| AA0030 | A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto | BBEH31 | Pers.amm.vo dir.collaboraz. c/o Regione (avere) | 66.392 |
| AA0030 | A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto | BBE131 | Pers.amm.vo comp.collaboraz. c/o Regione (avere) | 32.968 |
| AA0040 | A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato | BAAC20 | Contributi vincolati da FSN dell'esercizio | 1.707.620 |
| AA0070 | A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati | BAAD20 | FRNA Altri contributi da Regione | 2.764.386 |
| AA0150 | A.1.B.3.1) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati | BAAD43 | Altri contributi da soggetti pubblici diversi | 722.097 |
| AA0160 | A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92 | BAAD05 | Trasferimenti per emotrasfusi | 500.000 |
| AA0170 | A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro | BAAD27 | FRNA contributi da FNA | 1.045.365 |
| AA0220 | A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca | BAAD21 | Altri contributi da privati eserc.corr | 2.500 |
| AA0250 | A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale | BAAE11 | Rettifica contributi c/esercizio da FSR indistinti - Progetti e funzioni | - 10.936 |
| AA0280 | A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato | BAAB10 | Trasf.da F.S.R. finalizzati (ricavi ant.es.prec.) | 231.395 |
| AA0290 | A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati | BAAD18 | Util.f.di quote inut.contr.es.prec.da Az San rer vinc. | 97.197 |
| AA0290 | A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati | BAAD19 | Util.f.di quote inut.contr.es.prec.da Rer extra f.do | 387.812 |
| AA0290 | A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati | BAAD25 | FRNA Utilizzo fondi per quote inutilizz - contr.reg. di eser.prec. | 1.421.006 |
| AA0290 | A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati | BAAD31 | FRNA Utilizzo fondi per quote inutilizz.contrib.FNA da sogg.pubbl.diversi di eserc.prec. | 560.862 |
| AA0290 | A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati | BAAD45 | Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Enti Locali | 877.393 |
| AA0350 | A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero | BABA05 | Degenza mobilità a residenti della Provincia | 2.256.741 |
| AA0350 | A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero | BABA10 | Degenza mobilità a residenti della Regione | 2.799.720 |
| AA0350 | A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero | BABA28 | Altre prestazioni di degenza ad Aziende Sanitarie RER - Provincia | 5.253 |
| AA0350 | A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero | BACA30 | Degenze M.R.I. mobilità Provinciale | 3.815.456 |

| Conto CE minist. | Descrizione CE Ministeriale | Conto Aziendale | Descrizione Conto aziendale | Preventivo 2018 |
|------------------|--|-----------------|--|-----------------|
| AA0350 | A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero | BACA35 | Degenze M.R.I. mobilità altre Province | 5.422.300 |
| AA0360 | A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale | BABB05 | Specialistica mobilità a residenti della Provincia | 729.218 |
| AA0360 | A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale | BABB10 | Specialistica mobilità a residenti della Regione | 850.306 |
| AA0360 | A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale | BABB31 | Specialistica ad Aziende Sanitarie della Regione - Provincia | 228.400 |
| AA0360 | A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale | BABB32 | Specialistica ad Aziende Sanitarie della Regione - Fuori Provincia | 4.100 |
| AA0360 | A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale | BACB15 | Specialistica M.R.I. mobilità Provinciale | 2.385 |
| AA0360 | A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale | BACB20 | Specialistica M.R.I. mobilità Altre Province | 3.880 |
| AA0380 | A.4.A.1.4) Prestazioni di File F | BABC05 | Somministr. farmaci mobilità a resid.Provincia | 715.061 |
| AA0380 | A.4.A.1.4) Prestazioni di File F | BABC10 | Somministr. farmaci mobilità a resid.Regione | 402.057 |
| AA0380 | A.4.A.1.4) Prestazioni di File F | BACG10 | Somm.diretta farmaci M.R.I. mobilità Prov. | 4.194 |
| AA0380 | A.4.A.1.4) Prestazioni di File F | BACG15 | Somm.diretta farmaci M.R.I. mobilità Altre Prov. | 12.648 |
| AA0390 | A.4.A.1.5) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale | BACD06 | Medicina di base e pediatria a residenti della Regione | 334.000 |
| AA0400 | A.4.A.1.6) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata | BACC06 | Farmaceutica <i>mobilità</i> a residenti della Regione | 419.459 |
| AA0420 | A.4.A.1.8) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso | BABD06 | Trasporti sanitari per Aziende sanitarie della Regione - Provincia | 400 |
| AA0420 | A.4.A.1.8) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso | BACG08 | Rimb.per trasporti sanit.a fav.Az.San RER | 150 |
| AA0430 | A.4.A.1.9) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria | BABG06 | Cessione sangue ed emocomp.ad Az.San.Prov.mobil | 235.010 |
| AA0430 | A.4.A.1.9) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria | BABG13 | Rette per strutture residenziali e semiresidenziali da Aziende Sanitarie RER | 35.234 |
| AA0430 | A.4.A.1.9) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria | BABG42 | Ricavi per servizi sanitari diversi da Aziende Sanitarie della Regione - Provincia | 308.181 |
| AA0440 | A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici | BABA25 | Deg.a stranieri a carico Prefettura e Min.Salute | 170.409 |
| AA0440 | A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici | BABB25 | Spec. a stranieri a carico Prefettura,Min.Salute | 8.379 |
| AA0440 | A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici | BABF06 | Prestazioni del Servizio di Igiene Pubblica | 20.000 |
| AA0440 | A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici | BABG53 | Servizi non sanitari resi a Enti Pubbl. | 128.107 |
| AA0440 | A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici | BACA15 | Rimb.degenze stranieri STP M.R.I. | 135.942 |
| AA0460 | A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero | BABA15 | Degenza mobilità a residenti di altre Regioni | 2.446.643 |
| AA0460 | A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero | BACA40 | Degenze M.R.I. mobilità extra Regione | 16.522.029 |
| AA0470 | A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali | BABB15 | Specialistica mobilità a residenti altre Regioni | 337.838 |
| AA0470 | A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali | BACB25 | Specialistica M.R.I. mobilità extra Regione | 4.635 |
| AA0490 | A.4.A.3.4) Prestazioni di File F | BABC15 | Somministr. farmaci mobilità a res.altre Regioni | 232.997 |
| AA0490 | A.4.A.3.4) Prestazioni di File F | BACG20 | Somm.diretta farmaci M.R.I. mobilità Extra R.E.R. | 15.447 |
| AA0500 | A.4.A.3.5) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione | BACD10 | Medicina Base,Pediatria mobilità res.altre Reg. | 107.277 |

| Conto CE minist. | Descrizione CE Ministeriale | Conto Aziendale | Descrizione Conto aziendale | Preventivo 2018 |
|------------------|--|-----------------|---|-----------------|
| AA0510 | A.4.A.3.6) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione | BACC10 | Farmaceutica mobilità a residenti di altre Regioni | 173.457 |
| AA0530 | A.4.A.3.8) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione | BABD15 | Trasporti sanitari mobilità a res. altre Regioni | 2.700 |
| AA0540 | A.4.A.3.9) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria Extraregione | BABA34 | Prestaz.degenze ad Az.San.extra Rer | 73.114 |
| AA0590 | A.4.A.3.12.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione | BABF17 | Prestazioni del Servizio Prevenzione sicurezza ambienti di lavoro | 1.000 |
| AA0630 | A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva) | BACB05 | Spec.da Conv. Esterni a res.altre Regioni | 165.000 |
| AA0650 | A.4.B.4) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva) | BACE05 | Prest.termali mobilità a resid. altre Regioni | 53.517 |
| AA0660 | A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati | BABA23 | Degenza a privati paganti - altro | 153.017 |
| AA0660 | A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati | BABB21 | Specialistica a privati paganti - prestazioni odontoiatriche | 65.593 |
| AA0660 | A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati | BABB23 | Specialistica a privati paganti - altro | 362.328 |
| AA0660 | A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati | BABD10 | Trasporti sanitari per privati e altri | 10.855 |
| AA0660 | A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati | BABF05 | Sanzioni amministrative | 66.750 |
| AA0660 | A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati | BABF15 | Prestazioni del Servizio di Igiene Pubblica | 210.000 |
| AA0660 | A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati | BABF31 | Proventi per diritti veterinari | 40.000 |
| AA0660 | A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati | BABG23 | Sperimentazioni e ricerche per privati | 70.000 |
| AA0660 | A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati | BABG38 | Cartelle cliniche e referti | 34.836 |
| AA0660 | A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati | BABG57 | Altre prestazioni a privati | 136.844 |
| AA0680 | A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera | BABH05 | A.L.P. Degenza ospedaliera | 346.922 |
| AA0690 | A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica | BABH10 | A.L.P. Specialistica ambulatoriale | 2.845.550 |
| AA0700 | A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica | BABH15 | A.L.P. Sanità Pubblica | 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) | BABH11 | Ricavi per prestaz.sanit.intram.Consul.(ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) | 182.205 |
| AA0760 | A.5.A) Rimborsi assicurativi | BACH09 | Rimborsi da Assicurazioni | 9.000 |
| AA0780 | A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione | BBE133 | Pers.amm.vo comp.comand.c/o Regione (avere) | 37.081 |
| AA0810 | A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione | BBEA35 | Pers.medico e vet.comand.c/o Az.Sanit.RER (avere) | 206.727 |
| AA0810 | A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione | BBEC81 | Pers.san.comp.Inferm.comand/coll. c/o altre Az.San RER (A) | 20.191 |

| Conto CE minist. | Descrizione CE Ministeriale | Conto Aziendale | Descrizione Conto aziendale | Preventivo 2018 |
|------------------|---|-----------------|--|-----------------|
| AA0810 | A.5.C.1) Rimborsio degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione | BBEH30 | Pers.amm.vo dir.comandato c/o Az.San RER (avere) | 81.978 |
| AA0810 | A.5.C.1) Rimborsio degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione | BBE130 | Pers.amm.vo comp.comandato c/o Az.San RER (avere) | 21.387 |
| AA0820 | A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione | BACF07 | Rimb.per medic.con AIC ad eccez di vacc.e emoderiv.da Ausl RER | 5.600 |
| AA0820 | A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione | BACF08 | Rimborsi per prodotti chimici da Ausl RER | 800 |
| AA0820 | A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione | BACF14 | Rimborsi per dispositivi medici da Ausl RER | 1.500 |
| AA0830 | A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione | BACH06 | Altri rimborsi per servizi sanitari diversi da Aziende Sanitarie della Regione - Provincia | 80.500 |
| AA0830 | A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione | BACH07 | Altri rimborsi per servizi sanitari diversi da Aziende Sanitarie della Regione - Fuori Provincia | 1.000 |
| AA0850 | A.5.D.1) Rimborsio degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici | BBEA37 | Pers.med.e vet.comand.c/o Altri Enti Pubbl.(Ave) | 172.490 |
| AA0850 | A.5.D.1) Rimborsio degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici | BBEC83 | Person.san.comp.Inferm.comand/c oll c/o Enti Pubbl.(A) | 100.107 |
| AA0850 | A.5.D.1) Rimborsio degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici | BBEF31 | | 166.804 |
| AA0860 | A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici | BACF03 | Rimb.cessione beni di consumo san. a Enti Pubbl | 8.409 |
| AA0870 | A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici | BACH15 | Rimborsi INAIL per infortuni a dipendenti | 85.252 |
| AA0870 | A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici | BACH48 | Altri rimborsi da altri Enti Pubblici | 104.139 |
| AA0930 | A.5.E.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati | BACH12 | Rimborsi per mensa | 120.000 |
| AA0930 | A.5.E.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati | BACH54 | Altri rimborsi da privato | 398.000 |
| AA0950 | A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale | BADA05 | Compartecipazione per prest.specialistica amb. | 4.774.760 |
| AA0960 | A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso | BADA10 | Compartecipazione per prestazioni di P.S. n.s. | 206.071 |
| AA0990 | A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato | BAFA07 | Quota imput.all'eserc.di finanz.per invest.da Stato non di beni di prima dotaz. | 666.671 |
| AA1000 | A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione | BAFA08 | Quota util.contrib.c/capit.da finanz.della Reg.non di beni di prima dotaz. | 405.037 |
| AA1010 | A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione | BAFA09 | Quota utilizzo contrib.c/capit.per beni di prima dotaz. | 1.548.011 |
| AA1020 | A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti | BAFA11 | Quota imput.all'eserc.dei contrib.in c/ eserc.FSR destinati ad investim. | 840.612 |
| AA1030 | A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti | BAFA12 | Quota imput.all'eserc.degli altri contr.in c/ eserciz. destinati ad invest. | 33.696 |
| AA1040 | A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto | BAFA10 | Quota utilizzo donazioni vincolate ad investimenti | 401.370 |
| AA1080 | A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari | BAHA05 | Concess.attive da fabbric.indisp.(ex Fitti attivi) | 600.000 |

| Conto CE minist. | Descrizione CE Ministeriale | Conto Aziendale | Descrizione Conto aziendale | Preventivo 2018 |
|------------------|---|-----------------|--|-----------------|
| AA1080 | A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari | BAHA15 | Noleggio sale | 2.500 |
| AA1090 | A.9.C) Altri proventi diversi | BABG35 | Corsi di formazione a privati | 17.302 |
| AA1090 | A.9.C) Altri proventi diversi | BABG68 | Corsi di formazione ad Enti pubblici | 5.000 |
| AA1090 | A.9.C) Altri proventi diversi | BAHB05 | Ricavi per cessione pasti e buoni mensa a terzi | 1.500 |
| AA1090 | A.9.C) Altri proventi diversi | BAHB15 | Ricavi da macchine distributrici | 128.000 |
| AA1090 | A.9.C) Altri proventi diversi | BAHB36 | Sanzioni da mancata disdetta prenotazione | 200.000 |
| AA1090 | A.9.C) Altri proventi diversi | BAHB41 | Utilizzo fondo ALPI (L.189/2012) | 99.845 |
| BA0040 | B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale | BBAA03 | Pay back relativo all'acquisto di farmaci innovativi di cui al DM 9/10/2015 | 425.000 |
| BA0040 | B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale | BBAA04 | Pay back relativo ad altri farmaci soggetti ad accordi negoz. o di condivis. del rischio (AVERE) | 676.556 |
| BA0040 | B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale | BBAA05 | Medicinali con AIC | - 15.340.030 |
| BA0040 | B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale | BBAA07 | Mezzi di contrasto dotati di AIC | - 220.000 |
| BA0040 | B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale | BBAA24 | Soluzioni per emodialisi con AIC | - 200.000 |
| BA0040 | B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale | BBAA60 | Emoderivati dotati di AIC | - 2.072.110 |
| BA0040 | B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale | BBAA66 | Gas medicinali con AIC | - 8.000 |
| BA0040 | B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale | BBAA84 | Ossigeno con AIC | - 1.042.000 |
| BA0050 | B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC | BBAA06 | Medicinali senza AIC | - 420.000 |
| BA0050 | B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC | BBAA64 | Gas medicinali senza AIC | - 10.000 |
| BA0100 | B.1.A.2.3) da altri soggetti | BBAA62 | Emoderivati senza codice AIC | - 10.000 |
| BA0220 | B.1.A.3.1) Dispositivi medici | BBAA25 | Dispositivi medici per dialisi | - 530.000 |
| BA0220 | B.1.A.3.1) Dispositivi medici | BBAA32 | Dispositivi medici impiantabili non attivi | - 1.160.000 |
| BA0220 | B.1.A.3.1) Dispositivi medici | BBAA34 | Dispositivi medici | - 3.935.000 |
| BA0220 | B.1.A.3.1) Dispositivi medici | BBAA40 | Beni per assistenza protesica ed integrativa | - 1.127.798 |
| BA0220 | B.1.A.3.1) Dispositivi medici | BBAA47 | Dispos.medici (Farmacia) acquist.da Az.san.della RER | - 158 |
| BA0220 | B.1.A.3.1) Dispositivi medici | BBAA55 | Strumentario e ferri chirurgici | - 256.671 |
| BA0220 | B.1.A.3.1) Dispositivi medici | BBAA89 | Cellule e tessuti umani per trapianto | - 3.000 |
| BA0230 | B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi | BBAA27 | Dispositivi medici impiantabili attivi (Uoep) | - 784.248 |
| BA0240 | B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD) | BBAA14 | Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD) | - 485.500 |
| BA0250 | B.1.A.4) Prodotti dietetici | BBAA88 | Prodotti dietetici | - 180.000 |
| BA0260 | B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini) | BBAA10 | Vaccini per profilassi con codice AIC | - 1.570.000 |
| BA0260 | B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini) | BBAA11 | Vaccini per profilassi senza codice AIC | - 50.000 |
| BA0270 | B.1.A.6) Prodotti chimici | BBAA17 | Prodotti chimici | - 60.000 |
| BA0280 | B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario | BBAA45 | Prodotti farmaceutici ad uso veterinario | - 5.000 |
| BA0280 | B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario | BBAA87 | Presidi ad uso veterinario | - 500 |
| BA0290 | B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari | BBAA46 | Altri beni e prodotti sanitari | - 154.500 |
| BA0290 | B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari | BBAA49 | Presidi medico-chirurgici non dispositivi medici | - 37.427 |
| BA0290 | B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari | BBAA52 | Vetriere e materiale di laboratorio | - 55.770 |
| BA0290 | B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari | BBAA80 | Allergeni | - 7.600 |
| BA0300 | B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | BBAA57 | Emoderivati da Az.San.Prov.mobilità | - 396.305 |
| BA0300 | B.1.A.9) R Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | BBAA69 | Cellule e tessuti umani per trapianto acquistati da Aziende Sanitarie della Regione | - 9.220 |
| BA0300 | B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | BBAA90 | Medicinali senza AIC da AZ.San Rer | - 3.904.997 |
| BA0300 | B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | BBAA91 | Medicinali con AIC da AZ.San Rer | - 9.952 |

| Conto CE minist. | Descrizione CE Ministeriale | Conto Aziendale | Descrizione Conto aziendale | Preventivo 2018 |
|------------------|---|-----------------|---|-----------------|
| BA0320 | B.1.B.1) Prodotti alimentari | BBAB05 | Prodotti alimentari | - 5.330 |
| BA0330 | B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere | BBAB10 | Materiale di guardaroba, pulizia e convivenza | - 291.416 |
| BA0340 | B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti | BBAB16 | Combustibili, carburanti e lubrificanti | - 151.012 |
| BA0350 | B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria | BBAB20 | Supporti informatici | - 148.026 |
| BA0350 | B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria | BBAB25 | Carta cancelleria e stampati | - 245.000 |
| BA0350 | B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria | BBAB30 | Software a rapida obsolescenza | - 305 |
| BA0360 | B.1.B.5) Materiale per la manutenzione | BBAB39 | Articoli tecnici per manutenzione ordinaria | - 325.000 |
| BA0370 | B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari | BBAB35 | Altro materiale non sanitario | - 19.650 |
| BA0430 | B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG | BBBE01 | Medicina di base | - 11.800.000 |
| BA0440 | B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS | BBBE28 | Pediatri di libera scelta | - 2.760.000 |
| BA0450 | B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale | BBBF01 | Continuità assistenziale | - 1.098.000 |
| BA0460 | B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc) | BBBE35 | Medicina dei servizi territoriali | - 15.000 |
| BA0470 | B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale | BBBE11 | Medicina di base e pediatria da Aziende Sanitarie della Regione per residenti | - 218.417 |
| BA0480 | B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale | BBBE15 | M.M.G./P.L.S.mob.da Az.San.altre Regioni a res. | - 22.429 |
| BA0500 | B.2.A.2.1) - da convenzione | BBBD05 | Assistenza farmaceutica da farmacie private | - 10.770.000 |
| BA0500 | B.2.A.2.1) - da convenzione | BBBD10 | Assistenza farmaceutica da farmacie comunali | - 5.080.000 |
| BA0510 | B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale | BBBD16 | Assistenza farmaceutica da Aziende Sanitarie della Regione per residenti | - 366.405 |
| BA0520 | B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione) | BBBD20 | Ass.farmaceutica mob.da Az.San.extra RER a res. | 56.551 |
| BA0540 | B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | BBBB08 | Specialistica da Aziende Sanitarie della Provincia per residenti | - 3.941.011 |
| BA0540 | B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | BBBB10 | Spec.ambulat.mob.da Az. San.Regione a resid. | - 1.719.839 |
| BA0540 | B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | BBBB25 | Spec.ambulat.da Aziende San. RER a degenti | - 1.233.970 |
| BA0540 | B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | BBBB30 | Spec.ambulat.da Aziende San. ad ambulant | - 2.879.263 |
| BA0550 | B.2.A.3.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | BBBB70 | Spec.ambulat.da M.R.I. per residenti | - 1.500 |
| BA0550 | B.2.A.3.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | BBBB71 | Spec.ambulat.M.R.I. mob.Provincia | - 2.385 |
| BA0550 | B.2.A.3.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | BBBB72 | Spec.ambulat.M.R.I. mob.altre Province | - 3.880 |
| BA0550 | B.2.A.3.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | BBBB73 | Spec.ambulat.M.R.I. mob.extra Regione | - 4.635 |
| BA0560 | B.2.A.3.3) - da pubblico (Extraregione) | BBBB15 | Spec.ambulat.mob.da Az. San.altre Regioni a res. | - 796.434 |
| BA0560 | B.2.A.3.3) - da pubblico (Extraregione) | BBBB26 | Spec.ambulat.da Aziende San. FUORI REG a degenti | - 3.000 |
| BA0570 | B.2.A.3.4) - da privato - Medici SUMAI | BBBB38 | Specialistica da Convenzionati interni | - 1.215.000 |
| BA0610 | B.2.A.3.5.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private | BBBB39 | Chirurgia ambulatoriale da ospedali privati accreditati | - 226.000 |
| BA0610 | B.2.A.3.5.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private | BBBB41 | Specialistica ambulatoriale da ospedali privati accreditati | - 1.102.000 |
| BA0610 | B.2.A.3.5.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private | BBBB42 | Specialistica ambulatoriale da ambulatori privati accreditati | - 1.296.000 |
| BA0610 | B.2.A.3.5.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private | BBBB90 | Spec.ambulat.da Ospedali privati a degenti | - 2.000 |
| BA0620 | B.2.A.3.5.D) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati | BBBB76 | Altre prestazioni di specialistica da Convenzionati esterni | - 1.265.265 |
| BA0630 | B.2.A.3.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione) | BBBB45 | Spec.ambulat.da Conv.Est.Prov.a res.extra R.E.R. | - 40.000 |

| Conto CE minist. | Descrizione CE Ministeriale | Conto Aziendale | Descrizione Conto aziendale | Preventivo 2018 |
|-------------------------|--|------------------------|---|------------------------|
| BA0690 | B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale) | BBBL42 | | - 6.000 |
| BA0720 | B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | BBBH35 | Assistenza integrativa da altri enti pubblici | - 30.000 |
| BA0740 | B.2.A.5.4) - da privato | BBBH30 | Assistenza integrativa da privato | - 693.000 |
| BA0770 | B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | BBBG10 | Ass.protesica da farmacie ed aziende pubbliche | - 70.000 |
| BA0790 | B.2.A.6.4) - da privato | BBBG05 | Ass.protesica da farmacie ed aziende private | - 1.340.000 |
| BA0810 | B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | BBBA01 | Degenza da Aziende Sanitarie della Provincia per residenti | - 16.519.269 |
| BA0810 | B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | BBBA10 | Degenza mobilità da Az.San.Regione a resid. | - 3.890.251 |
| BA0820 | B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | BBBA45 | Prest.degenza da M.R.I. per residenti | - 700.000 |
| BA0820 | B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | BBBA50 | Prest.degenza da M.R.I.per S.T.P. | - 135.942 |
| BA0820 | B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | BBBA61 | Prest.degenza M.R.I. mob.Provincia | - 3.815.456 |
| BA0820 | B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | BBBA62 | Prest.degenza M.R.I. mob.altre Province | - 5.422.300 |
| BA0820 | B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | BBBA63 | Prest.degenza M.R.I. mob.extra Regione | - 16.522.029 |
| BA0830 | B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione) | BBBA15 | Degenza mobil.da Az.San.altre Regioni a res. | - 2.493.204 |
| BA0870 | B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private | BBBA26 | Prest.deg. Alta specialità da Osped.priv. Regione a resid. | - 3.211.627 |
| BA0870 | B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private | BBBA27 | Prest.deg.Bassa Specialità da Osped. priv. Regione a resid. | - 3.621.951 |
| BA0870 | B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private | BBBA28 | Prest.deg.Psichiatr. SPOI-SPDC da Osped. priv. Regione a resid. | - 67.449 |
| BA0910 | B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | BBBL31 | Rette per assist.psichiatr. presso strutt. Resid.e semiresid. di Az.San. RER | - 17.000 |
| BA0940 | B.2.A.8.4) - da privato (intraregionale) | BBBL33 | Rette per assist.psichiatr. presso strutt.resid.e semir. Priv. della RER SDRESS | - 189.233 |
| BA0940 | B.2.A.8.4) - da privato (intraregionale) | BBBL34 | Rette per assist.psich.ppresso strutt.resid.e semir. Priv. della reg. | - 4.270.000 |
| BA0970 | B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale | BBBC01 | Somministrazione farmaci da Aziende Sanitarie della Provincia per residenti | - 4.078.711 |
| BA0970 | B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale | BBBC10 | Somm.farmaci mob.da Az.San.Regione a resid. | - 1.988.123 |
| BA0980 | B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | BBBC25 | Somm.farmaci da M.R.I. a residenti | - 13.000 |
| BA0980 | B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | BBBC30 | Somm.farmaci M.R.I. mob.Provincia | - 4.194 |
| BA0980 | B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | BBBC35 | Somm.farmaci M.R.I. mob.altre Province | - 12.648 |
| BA0980 | B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | BBBC40 | Somm.farmaci M.R.I. mob.extra Regione | - 15.447 |
| BA0980 | B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | BBCI94 | Servizio distribuz.farmaci "per conto" da pubblico | - 96.000 |
| BA0990 | B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione) | BBBC15 | Somm.farmaci mob.da Az.San.altre Regioni a res. | - 275.359 |
| BA1000 | B.2.A.9.4) - da privato (intraregionale) | BBCI93 | Servizio distribuz.farmaci "per conto" da privato | - 249.000 |
| BA1060 | B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione) | BBBI15 | Ass.termale mob.da Az.San.altre Regioni a res. | - 35.864 |
| BA1070 | B.2.A.10.4) - da privato | BBBI05 | Ass.termale da strutture termali a residenti | - 850.000 |
| BA1080 | B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione) | BBBI10 | Ass.termale da strutture termali a res.extra RER | - 55.000 |
| BA1100 | B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale | BBBN20 | Trasporto sanitario degenti da Aziende San. | - 15.718 |
| BA1110 | B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione) | BBBN02 | Altri trasporti da pubblico | - 15.000 |

| Conto CE minist. | Descrizione CE Ministeriale | Conto Aziendale | Descrizione Conto aziendale | Preventivo 2018 |
|------------------|---|-----------------|--|-----------------|
| BA1120 | B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione) | BBBN05 | Trasporti sanitari mob.da Az.San.extra R.E.R. | - 68.813 |
| BA1130 | B.2.A.11.4) - da privato | BBBN24 | Trasporto sanit. degenti da privati | - 492.130 |
| BA1130 | B.2.A.11.4) - da privato | BBBN30 | Altri trasporti sanitari da privati | - 3.000 |
| BA1150 | B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale | BBBA66 | Ricoveri in hospice c/o az. Sanit. regione | - 46.464 |
| BA1160 | B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione) | BBBL01 | FRNA Anziani - Oneri a rilievo sanitario per assistenza presso strutture residenziali pubbliche della Regione | - 2.455.311 |
| BA1160 | B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione) | BBBL02 | FRNA Anziani - Oneri a rilievo sanitario per ricoveri temporanei presso strutture residenziali pubbliche della Regione | - 282.720 |
| BA1160 | B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione) | BBBL03 | FRNA Gravissime disabilità acquisite - Oneri per assistenza presso strutture residenziali pubbliche della Regione | - 209.700 |
| BA1160 | B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione) | BBBL13 | FRNA Oneri a rilievo san Centri diurni pubblici | - 162.209 |
| BA1160 | B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione) | BBBL24 | FRNA Quota AUSL per disabili in strutt. Resid pubbl. | - 112.684 |
| BA1160 | B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione) | BBBL45 | Rette per strutture residenziali e semiresidenziali pubbliche della Regione - gravissime disabilità acquisite | - 159.000 |
| BA1160 | B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione) | BBBL94 | FRNA Disabili - Rette per assistenza presso strutture semiresidenziali (centri socio-riabilitativi diurni) pubbliche della Regione | - 5.518 |
| BA1160 | B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione) | BBBL95 | FRNA Disabili - Rette per assistenza presso strutture residenziali a minore intensità assistenziale (comunità alloggio, gruppi appartamento, residenze protette) pubbliche della Regione | - 58.000 |
| BA1160 | B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione) | BBBM18 | FRNA Anziani - Oneri a rilievo sanitario per Assistenza Domiciliare Integrata da pubblico della Regione | - 10.500 |
| BA1160 | B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione) | BBBM27 | Oneri per prestazioni diverse da Enti pubblici della Regione | - 106.200 |
| BA1160 | B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione) | BBBM56 | Rimborsi a strutture residenziali pubbliche della Regione per assistenza sanitaria ad anziani | - 823.700 |
| BA1160 | B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione) | BBBM57 | Rimborsi a strutture semiresidenziali pubbliche della Regione per assistenza sanitaria ad anziani | - 4.175 |
| BA1160 | B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione) | BBBM58 | Rimborsi a strutture residenziali pubbliche della Regione per assistenza sanitaria a disabili | - 1.500 |
| BA1160 | B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione) | BBBS55 | FRNA Anziani - Acquisto di servizi rivolti ai gruppi (formazione, informazione, educazione...) da soggetti pubblici della Regione | - 120.806 |
| BA1160 | B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione) | BBBS57 | FRNA Anziani/Disabili - Acquisto di altri servizi di consulenza per l'adattamento domestico da soggetti pubblici della Regione | - 26.114 |
| BA1160 | B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione) | BBBS65 | FRNA Anziani - Acquisto di servizi di trasporto per la realizzazione di piani individuali di sostegno a domicilio da soggetti pubblici della Regione | - 4.000 |

| Conto CE minist. | Descrizione CE Ministeriale | Conto Aziendale | Descrizione Conto aziendale | Preventivo 2018 |
|------------------|---|-----------------|--|-----------------|
| BA1160 | B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione) | BBBS66 | FRNA Anziani - Acquisto di pasti per la realizzazione di piani individuali di sostegno a domicilio da soggetti pubblici della Regione | - 183.000 |
| BA1160 | B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione) | BBBS71 | FRNA Disabili - Acquisto di servizi di trasporto per la realizzazione di piani individuali di sostegno a domicilio da soggetti pubblici della Regione | - 23.500 |
| BA1160 | B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione) | BBBS72 | FRNA Disabili - Acquisto di pasti per la realizzazione di piani individuali di sostegno a domicilio da soggetti pubblici della Regione | - 3.861 |
| BA1160 | B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione) | BBBS75 | FRNA Disabili - Acquisto di servizi finalizzati al sistema di presa in carico e accompagnamento da soggetti pubblici della Regione | - 8.113 |
| BA1180 | B.2.A.12.4) - da privato (intraregionale) | BBBL06 | FRNA Anziani - Oneri a rilievo sanitario per assistenza presso strutture residenziali private della Regione | - 4.564.736 |
| BA1180 | B.2.A.12.4) - da privato (intraregionale) | BBBL14 | FRNA Oneri a rilievo san Centri diurni privati | - 213.442 |
| BA1180 | B.2.A.12.4) - da privato (intraregionale) | BBBL19 | FRNA Quota AUSL disab.strutt.semires.private | - 746.280 |
| BA1180 | B.2.A.12.4) - da privato (intraregionale) | BBBL48 | Rette per strutture residenziali e semiresidenziali private della Regione | - 570.000 |
| BA1180 | B.2.A.12.4) - da privato (intraregionale) | BBBL49 | Rette per strutture residenziali e semiresidenziali private della Regione - gravissime disabilità acquisite | - 90.500 |
| BA1180 | B.2.A.12.4) - da privato (intraregionale) | BBBL50 | FRNA Disabili - Rette per assistenza presso centri socio-riabilitativi residenziali privati della Regione | - 998.234 |
| BA1180 | B.2.A.12.4) - da privato (intraregionale) | BBBL57 | FRNA Anziani - Oneri per accoglienza di sollievo presso strutture residenziali private della Regione | - 49.844 |
| BA1180 | B.2.A.12.4) - da privato (intraregionale) | BBBL60 | FRNA Anziani - Oneri a rilievo sanitario per Assistenza Domiciliare Integrata da privato della Regione | - 716.000 |
| BA1180 | B.2.A.12.4) - da privato (intraregionale) | BBBL61 | FRNA Disabili - Rette per assistenza presso strutture residenziali a minore intensità assistenziale (comunità alloggio, gruppi appartamento, residenze protette) private della Regione | - 1.271.256 |
| BA1180 | B.2.A.12.4) - da privato (intraregionale) | BBBL62 | FRNA Disabili - Oneri per accoglienza di sollievo presso strutture residenziali private della Regione | - 12.500 |
| BA1180 | B.2.A.12.4) - da privato (intraregionale) | BBBL63 | FRNA Disabili - Oneri per accoglienza di sollievo presso strutture semiresidenziali private della Regione | - 3.500 |
| BA1180 | B.2.A.12.4) - da privato (intraregionale) | BBBL64 | FRNA Disabili - Rette presso strutture diurne socio-lavorative della Regione | - 320.000 |
| BA1180 | B.2.A.12.4) - da privato (intraregionale) | BBBL65 | FRNA Disabili - Oneri per assistenza domiciliare con finalità socioeducativa (solo accreditata) da privato della Regione | - 78.500 |
| BA1180 | B.2.A.12.4) - da privato (intraregionale) | BBBL66 | FRNA Disabili - Oneri per assistenza domiciliare (prestazioni educative territoriali) da privato della Regione | - 1.624 |

| Conto CE minist. | Descrizione CE Ministeriale | Conto Aziendale | Descrizione Conto aziendale | Preventivo 2018 |
|------------------|---|-----------------|--|-----------------|
| BA1180 | B.2.A.12.4) - da privato (intra-regionale) | BBBL67 | FRNA Disabili - Oneri per assistenza domiciliare con finalità socioassistenziale (solo accreditata) da privato della Regione | - 334.000 |
| BA1180 | B.2.A.12.4) - da privato (intra-regionale) | BBBL68 | FRNA Gravissime disabilità acquisite - Oneri per assistenza presso strutture residenziali private della Regione | - 60.000 |
| BA1180 | B.2.A.12.4) - da privato (intra-regionale) | BBBL72 | FRNA Anziani - Programma dimissione protette da soggetti privati della Regione | - 30.000 |
| BA1180 | B.2.A.12.4) - da privato (intra-regionale) | BBBL73 | FRNA Anziani - Acquisto di servizi rivolti ai gruppi (formazione, informazione, educazione...) da soggetti privati della Regione | - 1.102 |
| BA1180 | B.2.A.12.4) - da privato (intra-regionale) | BBBL76 | FRNA Anziani/Disabili - Acquisto di servizi per la realizzazione di interventi di sostegno delle reti sociali e di prevenzione da soggetti privati della Regione | - 87.902 |
| BA1180 | B.2.A.12.4) - da privato (intra-regionale) | BBBL80 | FRNA Disabili - Acquisto di pasti per la realizzazione di piani individuali di sostegno a domicilio da soggetti privati della Regione | - 12.000 |
| BA1180 | B.2.A.12.4) - da privato (intra-regionale) | BBBL82 | 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 | - 118.428 |
| BA1180 | B.2.A.12.4) - da privato (intra-regionale) | BBBM16 | Oneri per prestazioni diverse da privati della Regione | - 1.005.000 |
| BA1180 | B.2.A.12.4) - da privato (intra-regionale) | BBBM50 | Convenzioni con privati per assist. domiciliare | - 40.000 |
| BA1180 | B.2.A.12.4) - da privato (intra-regionale) | BBBM61 | Rimborsi a strutture residenziali private della Regione per assistenza sanitaria ad anziani | - 1.484.463 |
| BA1180 | B.2.A.12.4) - da privato (intra-regionale) | BBBM62 | Rimborsi a strutture semiresidenziali private della Regione per assistenza sanitaria ad anziani | - 235 |
| BA1180 | B.2.A.12.4) - da privato (intra-regionale) | BBBM63 | Rimborsi a strutture residenziali private della Regione per assistenza sanitaria a disabili | - 30.000 |
| BA1180 | B.2.A.12.4) - da privato (intra-regionale) | BBBM64 | Rimborsi a strutture semiresidenziali private della Regione per assistenza sanitaria a disabili | - 20.000 |
| BA1190 | B.2.A.12.5) - da privato (extra-regionale) | BBBL51 | Rette per strutture residenziali e semiresidenziali private extra Regione | - 20.000 |
| BA1210 | B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intra-moenia) -area ospedaliera | BBBP01 | ALP - Degenza ospedaliera (personale dipendente) | - 239.480 |
| BA1220 | B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intra-moenia) -area specialistica | BBBP17 | ALP - Specialistica ambulatoriale (personale dipendente) | - 2.015.343 |
| BA1220 | B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intra-moenia) -area specialistica | BBBP19 | ALP - Specialistica ambulatoriale (specialisti convenzionati interni) | - 24.132 |
| BA1230 | B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intra-moenia) -area sanità pubblica | BBBP14 | ALP - Prestazioni di Sanità Pubblica | - 3.421 |

| Conto CE minist. | Descrizione CE Ministeriale | Conto Aziendale | Descrizione Conto aziendale | Preventivo 2018 |
|------------------|--|-----------------|---|-----------------|
| 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) | BBBP12 | Compartec.al person.er att. Lib.profess.Intram. Consul.(ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58) | - 153.780 |
| BA1290 | B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato | BBBS11 | Contributi ad enti ed associazioni | - 35.513 |
| BA1320 | B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92 | BBBS05 | Indennizzi agli emotrasfusi | - 500.000 |
| BA1330 | B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi | BBBS22 | FRNA Anziani - Assegni di cura | - 540.000 |
| BA1330 | B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi | BBBS23 | FRNA Anziani - Contributi aggiuntivo assistenti famigliari con regolare contratto | - 70.000 |
| BA1330 | B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi | BBBS25 | Altri assegni e sussidi | - 31.000 |
| BA1330 | B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi | BBBS30 | Borse lavoro | - 70.000 |
| BA1330 | B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi | BBBS35 | Rimborsi ad assistiti per altra ass.sanitaria | - 100.000 |
| BA1330 | B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi | BBBS60 | FRNA Gravissime disabilità acquisite - Assegni di cura | - 220.000 |
| BA1330 | B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi | BBBS61 | FRNA Gravissime disabilità acquisite - Contributi aggiuntivo assistenti famigliari con regolare contratto | - 3.000 |
| BA1330 | B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi | BBBS78 | FRNA Anziani/Disabili - Contributi per l'adattamento dell'ambiente domestico | - 8.500 |
| BA1330 | B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi | BBBS79 | FRNA Disabili - Assegni di cura | - 160.000 |
| BA1330 | B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi | BBBS80 | FRNA Disabili - Contributi aggiuntivo assistenti famigliari con regolare contratto | - 3.000 |
| BA1330 | B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi | BBBS81 | FRNA Disabili - Contributi per l'acquisto e l'adattamento di autoveicoli | - 1.150 |
| BA1360 | B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | BBBO05 | Consulenze sanitarie da Az.Sanitarie R.E.R. | - 327.543 |
| BA1370 | B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici | BBBO20 | Consulenze sanitarie da Enti Pubblici | - 59.000 |
| BA1390 | B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000 | BBBB57 | Specialistica in libera professione aziendale (Simil-ALP personale universitario) | - 483.000 |
| BA1400 | B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato | BBBO10 | Consulenze sanitarie da privati | - 170.176 |
| BA1420 | B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria | BBEA40 | Personale universitario (medico e veterinario) | - 90.000 |
| BA1430 | B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria | BBBQ05 | Lavoro interinale sanitario | - 511.000 |
| BA1440 | B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria | BBBQ15 | Altre forme di lavoro autonomo sanitarie | - 265.818 |
| BA1440 | B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria | BBBQ20 | Borse di studio sanitarie | - 30.642 |
| BA1460 | B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | BBEA65 | Pers.med/vet.di Az.San RER comand/coll c/o l'Az. | - 71.312 |
| BA1460 | B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | BBEC90 | Pers.san.non med.comp.di Az.San.RER com/coll in Az. | - 63.727 |
| BA1460 | B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | BBEC91 | Pers.san.non med.comp.Inferm.di Az.San.RER com/coll in Az. | - 48.150 |
| BA1500 | B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione | BBBR51 | Altri servizi sanitari da Aziende Sanitarie della provincia | - 26.500 |
| BA1500 | B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione | BBBR52 | Altri servizi sanitari da Aziende Sanitarie della Regione | - 61.905 |
| BA1520 | B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione) | BBBR57 | Altri servizi san.da Az.San.ed Enti pubbl.di altre Reg. | - 35.000 |
| BA1530 | B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato | BBBR05 | Raccolta e lavorazione sangue | - 434.358 |
| BA1530 | B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato | BBBR10 | Sterilizzaz,sanific,disinfestazione da privati | - 15.000 |

| Conto CE minist. | Descrizione CE Ministeriale | Conto Aziendale | Descrizione Conto aziendale | Preventivo 2018 |
|------------------|--|-----------------|--|-----------------|
| BA1530 | B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato | BBBR15 | Commissioni sanitarie | - 55.000 |
| BA1530 | B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato | BBBR42 | Altri servizi sanitari da privato | - 315.189 |
| BA1530 | B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato | BBBR61 | Servizi di service sanit.preval.beni di consumo | - 200.000 |
| BA1530 | B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato | BBDC05 | Service sanitari | - 1.120.000 |
| BA1580 | B.2.B.1.1) Lavanderia | BBCB05 | Servizi di Lavanderia, lavanolo e guardaroba | - 1.430.000 |
| BA1590 | B.2.B.1.2) Pulizia | BBCB10 | Servizi di Pulizie | - 3.375.902 |
| BA1600 | B.2.B.1.3) Mensa | BBCB17 | Ristorazione,mensa e buoni pasto per dipendenti | - 710.129 |
| BA1600 | B.2.B.1.3) Mensa | BBCB18 | Mensa per degenti | - 1.785.000 |
| BA1610 | B.2.B.1.4) Riscaldamento | BBCB20 | Teleriscaldamento | - 1.080.000 |
| BA1620 | B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica | BBCB25 | Servizi informatici, elaborazione dati | - 590.000 |
| BA1630 | B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari) | BBCB40 | Trasporti non sanitari e logistica | - 46.307 |
| BA1640 | B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti | BBCB35 | Smaltimento rifiuti radioattivi,tossici,nocivi | - 135.000 |
| BA1650 | B.2.B.1.8) Utenze telefoniche | BBCE20 | Utenze telefoniche | - 410.755 |
| BA1660 | B.2.B.1.9) Utenze elettricit  | BBCE15 | Energia elettrica | - 1.651.488 |
| BA1670 | B.2.B.1.10) Altre utenze | BBCE05 | Acqua | - 299.713 |
| BA1670 | B.2.B.1.10) Altre utenze | BBCE10 | Gas | - 101.174 |
| BA1690 | B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale | BBCF01 | Assicurazioni per responsabilit  civile | - 290.000 |
| BA1720 | B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | BBBR36 | Altri servizi non sanitari da Aziende Sanitarie della Provincia | - 68.896 |
| BA1720 | B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) | BBCG05 | Aggiornamento e formaz.da Az.Sanit. R.E.R. | - 32.786 |
| BA1730 | B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici | BBCI08 | Servizi di prenotazione da pubblico | - 156.000 |
| BA1730 | B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici | BBCI80 | Altri servizi non sanitari da pubblico | - 182.690 |
| BA1740 | B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato | BBCB29 | Servizi di prenotazione da privato | - 480.000 |
| BA1740 | B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato | BBCI05 | Consulenze non sanitarie svolte da pers.dip. | - 65.000 |
| BA1740 | B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato | BBCI06 | Docenze svolte da personale dipendenti in convenzione presso terzi | - 58.000 |
| BA1740 | B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato | BBCI15 | Servizi postali | - 175.000 |
| BA1740 | B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato | BBCI16 | Altri servizi non sanitari da privato | - 325.306 |
| BA1740 | B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato | BBCI18 | Servizi di mediazione culturale/linguistica | - 66.000 |
| BA1740 | B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato | BBCI21 | Servizi di Vigilanza | - 231.000 |
| BA1740 | B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato | BBCI24 | Servizi di sterilizzazione dispositivi medici | - 5.000 |
| BA1740 | B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato | BBDC10 | Service non sanitari | - 100.000 |
| BA1740 | B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato | BBEA16 | P. Sanitario Medico - Missioni e rimborsi spese | - 21.000 |
| BA1740 | B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato | BBEB16 | P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Missioni e rimborsi spese | - 4.900 |
| BA1740 | B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato | BBEC23 | P. Sanitario Non Medico-Comparto - Missioni e rimborsi spese | - 13.500 |
| BA1740 | B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato | BBEC24 | P. Sanitario Non Medico-Comparto _Infermieri - Missioni e rimborsi spese | - 19.000 |
| BA1740 | B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato | BBED16 | P. Professionale-Dirigenza - Missioni e rimborsi spese | - 2.000 |
| BA1740 | B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato | BBEE16 | P. Professionale-Comparto - Missioni e rimborsi spese | - 500 |
| BA1740 | B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato | BBEF16 | P. Tecnico-Dirigenza - Missioni e rimborsi spese | - 2.100 |
| BA1740 | B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato | BBEG16 | P. Tecnico-Comparto - Missioni e rimborsi spese | - 5.000 |

| Conto CE minist. | Descrizione CE Ministeriale | Conto Aziendale | Descrizione Conto aziendale | Preventivo 2018 |
|------------------|--|-----------------|--|-----------------|
| BA1740 | B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato | BBEH16 | P. Amministrativo-Dirigenza - Missioni e rimborsi spese | - 3.000 |
| BA1740 | B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato | BBE116 | P. Amministrativo-Comparto - Missioni e rimborsi spese | - 6.000 |
| BA1740 | B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato | BBLA05 | Giornali, riviste, opere multimediali su CD | - 125.000 |
| BA1740 | B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato | BBLA10 | Spese postali | - 500 |
| BA1740 | B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato | BBLA16 | Pubblicità ed inserzioni | - 20.000 |
| BA1760 | B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione | BBCC05 | Consulenze non sanitarie da Az.Sanitarie R.E.R. | - 57.514 |
| BA1770 | B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici | BBCC20 | Consulenze non sanitarie da Enti Pubblici | - 14.318 |
| BA1830 | B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria | BBCD15 | Altre forme di lavoro autonomo non sanitarie | - 36.757 |
| BA1830 | B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria | BBCD20 | Borse di studio non sanitarie | - 85.654 |
| BA1830 | B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria | BBCD26 | Altro - area non sanitaria | - 106.966 |
| BA1830 | B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria | BBCI96 | Assistenza religiosa | - 51.000 |
| BA1890 | B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico | BBCG01 | Aggiornamento e formazione da altri soggetti pubblici | - 26.000 |
| BA1900 | B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato | BBCG02 | Aggiornamento e formazione da altri soggetti privati | - 101.000 |
| BA1900 | B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato | BBCG15 | Indennità per docenza di personale dipendente | - 21.500 |
| BA1920 | B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze | BBCA05 | Manutenzione immobili e pertinenze | - 239.486 |
| BA1930 | B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari | BBCA10 | Manutenzione impianti e macchinari | - 686.812 |
| BA1940 | B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche | BBCA15 | Manutenzione attrezzature sanitarie | - 1.314.605 |
| BA1950 | B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi | BBCA36 | Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi | - 10.769 |
| BA1960 | B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi | BBCA30 | Manutenzione automezzi | - 152.487 |
| BA1970 | B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni | BBCA20 | Manutenzione attrezzature informatiche | - 14.748 |
| BA1970 | B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni | BBCA25 | Manutenzione ai software | - 820.275 |
| BA1970 | B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni | BBCA37 | Altre manutenzioni | - 31.104 |
| BA2000 | B.4.A) Fitti passivi | BBDA06 | Affitti passivi | - 70.000 |
| BA2000 | B.4.A) Fitti passivi | BBDA07 | Spese condominiali | - 20.000 |
| BA2020 | B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria | BBDA15 | Canoni di noleggio attrezzature sanitarie | - 580.000 |
| BA2030 | B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria | BBDA20 | Canoni di noleggio attrezzature non sanitarie | - 110.000 |
| BA2030 | B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria | BBDA30 | Canoni di noleggio software | - 85.000 |
| BA2120 | B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato | BBEA01 | Pers.Sanit.Medico Competenze fisse -T.IND | - 10.429.400 |
| BA2120 | B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato | BBEA03 | Pers. Sanitario Medico - Esclusività -T.IND. | - 2.557.051 |
| BA2120 | B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato | BBEA04 | Pers.Sanit.Med.Oneri previdenz.ed assist.T.IND | - 5.390.962 |
| BA2120 | B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato | BBEA06 | P. Sanitario Medico - Competenze accessorie -T.IND | - 10.000 |
| BA2120 | B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato | BBEA83 | P. Sanitario Medico - Competenze fondi contrattuali -T.IND | - 5.626.635 |
| BA2130 | B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato | BBEA11 | P. Sanitario Medico - Competenze fisse- T.D | - 1.278.331 |
| BA2130 | B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato | BBEA13 | P. Sanitario Medico - Esclusività - T.D. | - 129.411 |
| BA2130 | B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato | BBEA14 | P. Sanit.Medico Oneri previd.ed assist.T.D | - 543.148 |
| BA2130 | B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato | BBEA82 | | - 499.379 |

| Conto CE minist. | Descrizione CE Ministeriale | Conto Aziendale | Descrizione Conto aziendale | Preventivo 2018 |
|------------------|--|-----------------|--|-----------------|
| BA2160 | B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato | BBEB01 | Pers.Sanit.Non Medico Dirig.Compet.fisse - T.IND | - 1.322.431 |
| BA2160 | B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato | BBEB03 | Pers.Sanit.Non Medico Dirig.Esclusività T.IND | - 253.905 |
| BA2160 | B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato | BBEB04 | Pers.San.Non Med.Dirig.Oneri previd.ed assist.T.IND | - 529.419 |
| BA2160 | B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato | BBEB81 | | - 280.953 |
| BA2170 | B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato | BBEB11 | P. Sanit.Non Medico-Dirigenza Compet.fisse T.D | - 213.865 |
| BA2170 | B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato | BBEB13 | P. Sanitario Non Medico-Dirig.Esclusività T.D | - 8.373 |
| BA2170 | B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato | BBEB14 | P. San.Non Med.Dirig.Oneri previd.ed assist.T.D | - 65.174 |
| BA2170 | B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato | BBEB82 | | - 6.872 |
| BA2200 | B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato | BBEC01 | Pers.Sanit.Non Medico Comp.Compet.fisse T.IND | - 2.542.750 |
| BA2200 | B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato | BBEC03 | Pers.San.Non Med.Comp.Oneri previd.ed assist.T.IND | - 981.799 |
| BA2200 | B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato | BBEC04 | Pers.San.Non Med.Comp.Inferm.Compet.fisse T.IND | - 16.657.182 |
| BA2200 | B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato | BBEC07 | Pers.San.Non Med.Comp.Inferm.Oneri previd.T.IND | - 6.471.941 |
| BA2200 | B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato | BBEC71 | P. Sanitario Non Medico-Comparto - Competenze fondi contrattuali - T.IND | - 871.579 |
| BA2200 | B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato | BBEC72 | P. Sanitario Non Medico-Comparto_Infermieri - Competenze fondi contrattuali -T.IND | - 5.797.329 |
| BA2210 | B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato | BBEC11 | P. Sanit.Non Med.Comparto Compet.fisse T.D | - 136.325 |
| BA2210 | B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato | BBEC13 | P. San.Non Med.Comparto Oneri previd.ed assist.TD | - 45.116 |
| BA2210 | B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato | BBEC16 | Pers.San.Non Med.Comp.Inferm.Compet.fisse T.D. | - 515.966 |
| BA2210 | B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato | BBEC18 | Pers.San.Non Med.Comp.Inferm.Oneri previd.T.D. | - 187.266 |
| BA2210 | B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato | BBEC73 | P. Sanitario Non Medico-Comparto_Infermieri - Competenze fondi contrattuali -T.D | - 143.568 |
| BA2210 | B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato | BBEC77 | | - 22.088 |
| BA2250 | B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato | BBED01 | Pers.Profess.Dirigenza Competenze fisse -T.IND | - 172.972 |
| BA2250 | B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato | BBED03 | Pers.Profess.Dirig.Oneri previd.ed assist.T.IND | - 76.476 |
| BA2250 | B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato | BBED76 | | - 94.767 |
| BA2340 | B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato | BBEF01 | Pers.Tecnico Dirigenza Compet.fisse -T.IND | - 302.907 |
| BA2340 | B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato | BBEF03 | Pers.Tecn.Dirig.Oneri previd.ed assistenz.T.IND | - 94.981 |
| BA2340 | B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato | BBEF76 | | - 29.495 |
| BA2350 | B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato | BBEF11 | P. Tecnico-Dirigenza - Competenze fisse -T.D | - 42.753 |
| BA2350 | B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato | BBEF13 | P. Tecn-Dirigenza - Oneri previd ed assist -T.D | - 12.628 |
| BA2350 | B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato | BBEF77 | | - 1.586 |
| BA2380 | B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato | BBEG01 | Pers.Tecnico Comparto Competenze fisse T.IND | - 6.581.107 |
| BA2380 | B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato | BBEG03 | Pers.Tecn.Comp.Oneri previd.ed assistenz.T.IND | - 2.331.393 |

| Conto CE minist. | Descrizione CE Ministeriale | Conto Aziendale | Descrizione Conto aziendale | Preventivo 2018 |
|------------------|--|-----------------|--|-----------------|
| BA2380 | B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato | BBEG71 | P. Tecnico-Comparto - Competenze fondi contrattuali - T.IND | - 1.421.964 |
| BA2390 | B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato | BBEG11 | P. Tecnico-Comparto - Competenze fisse-T.D | - 329.270 |
| BA2390 | B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato | BBEG13 | P. Tecnico-Comparto - Oneri previdenziali ed assistenziali -T.D | - 112.780 |
| BA2390 | B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato | BBEG77 | | - 74.728 |
| BA2430 | B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato | BBEH01 | Pers.Ammministr.Dirigenza Competenze fisse T.IND | - 498.904 |
| BA2430 | B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato | BBEH03 | Pers.Amm.Dirig.Oneri previd.ed assistenz.T.IND | - 201.257 |
| BA2430 | B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato | BBEH76 | | - 206.615 |
| BA2440 | B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato | BBEH11 | P. Amm-Dirigenza- Competenze fisse -T.D | - 78.456 |
| BA2440 | B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato | BBEH13 | P. Amm-Dirigenza -Oneri previd ed assist -T.D | - 22.344 |
| BA2470 | B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato | BBE101 | Pers.Ammministr.Comparto Competenze fisse T.IND | - 3.881.588 |
| BA2470 | B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato | BBE103 | Pers.Amm.Comparto Oneri previd.ed assist.T.IND | - 1.373.565 |
| BA2470 | B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato | BBE178 | P. Amministrativo-Comparto - Competenze fondi contrattuali - T.IND | - 953.323 |
| BA2480 | B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato | BBE111 | P. Amm-Comparto-Competenze fisse -T.D | - 64.668 |
| BA2480 | B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato | BBE113 | P. Amm-Comparto-Oneri previd ed assisten -T.D | - 19.291 |
| BA2480 | B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato | BBE177 | | - 3.307 |
| BA2510 | B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES) | BBLA22 | Tassa circolazione automezzi | - 7.500 |
| BA2510 | B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES) | BBLA23 | Valori bollati e vidimazioni | - 2.560 |
| BA2510 | B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES) | BBLA24 | Tributi locali sugli immobili | - 75.000 |
| BA2510 | B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES) | BBLA28 | Altre tasse e imposte non sul reddito | - 26.000 |
| BA2540 | B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale | BBCH11 | Compensi e rimborsi spese Direttore Generale | - 125.973 |
| BA2540 | B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale | BBCH12 | Compensi e rimborsi spese Direttore Sanitario | - 125.973 |
| BA2540 | B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale | BBCH13 | Compensi e rimborsi spese Direttore Amministrativo | - 125.973 |
| BA2540 | B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale | BBCH15 | Compensi e rimborsi spese Collegio Sindacale | - 61.335 |
| BA2550 | B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione | BBLA32 | Spese processuali gestione diretta sinistri | - 50.000 |
| BA2550 | B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione | BBLA33 | Altre spese processuali | - 60.000 |
| BA2550 | B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione | BBLA50 | Altri costi amministrativi | - 15.000 |
| BA2550 | B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione | BBLA55 | Commissioni, rimb.spese commiss.varie non sanit. | - 850 |
| BA2550 | B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione | BBLA56 | Organismo di valutazione aziendale | - 4.000 |
| BA2550 | B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione | BBLA60 | Spese di rappresentanza | - 100 |
| BA2550 | B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione | BBLA80 | Quote associative Associazioni diverse | - 9.940 |
| BA2570 | B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali | BBFA15 | Ammortamento software | - 429.486 |
| BA2570 | B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali | BBFA26 | Ammortamento immobilizzazioni immateriali diverse | - 886 |
| BA2600 | B.12.A) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili) | BBFB06 | Ammortamento costi di ricerca e sviluppo | - 1.818 |
| BA2610 | B.12.B) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili) | BBFB01 | Ammortamento fabbricati strumentali indisponibili | - 3.364.285 |
| BA2620 | B.13) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali | BBFB11 | Ammortamento impianti e macchinari | - 50.704 |

| Conto CE minist. | Descrizione CE Ministeriale | Conto Aziendale | Descrizione Conto aziendale | Preventivo 2018 |
|------------------|---|-----------------|---|-----------------|
| BA2620 | B.13) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali | BBFB15 | Ammortamento attrezzature sanitarie | - 697.537 |
| BA2620 | B.13) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali | BBFB25 | Ammortamento automezzi | - 132.303 |
| BA2620 | B.13) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali | BBFB30 | Ammortamento mobili e arredi | - 152.349 |
| BA2620 | B.13) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali | BBFB36 | Ammortamento beni strumentali diversi | - 20.290 |
| BA2620 | B.13) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali | BBFB70 | Ammortamento attrezzature Informatiche | - 92.992 |
| BA2760 | B.16.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI) | BBIA05 | Accant. Al F.do premio operos. Medici Conv. Int. | - 97.924 |
| BA2790 | B.16.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati | BBIA96 | FRNA Accant.per quote inutilizz.contrib.regionali | - 737.951 |
| BA2790 | B.16.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati | BBIA97 | FRNA Accant.per quote inutilizz.contributi FNA da altri sogg.pubbl. | - 431.886 |
| BA2840 | B.16.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA | BBIA85 | Acc.f.do rinn.conv.med.base PLS cont.ass.e m.emer | - 288.368 |
| BA2850 | B.16.D.3) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai | BBIA86 | Accanton per rinnovo convenz spec convenz interni | - 21.762 |
| BA2860 | B.16.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica | BBIA36 | Accantonamento al fondo per rinnovo contrattuale personale dirigenza medica | - 296.247 |
| BA2870 | B.16.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica | BBIA41 | Accantonamento al fondo per rinnovo contrattuale personale dirigenza non medica | - 48.509 |
| BA2880 | B.16.D.6) Acc. Rinnovi contratt.: comparto | BBIA46 | Accantonamento al fondo per contrattazione integrativa personale comparto | - 573.384 |
| BA2890 | B.16.D.7) Altri accantonamenti | BBIA24 | Accant. al Fondo indennità organi istituzionali | - 46.213 |
| CA0120 | C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa | BCCB05 | Interessi passivi su anticip.Istituto Tesoriere | - 30.000 |
| CA0130 | C.3.B) Interessi passivi su mutui | BCCA05 | Interessi su mutui | - 170.000 |
| CA0140 | C.3.C) Altri interessi passivi | BCCC05 | Interessi passivi verso fornitori | - 9.586 |
| CA0160 | C.4.A) Altri oneri finanziari | BCCD05 | Oneri e commissioni bancarie e di c/c postale | - 20.676 |
| EA0040 | E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse | BEAB01 | Erogazioni liberali | 208.986 |
| EA0090 | E.1.B.2.2.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale | BAHD16 | Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale | 19.568 |
| EA0130 | E.1.B.2.2.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi | BAHD14 | Sopravv.att.v/terzi relative all'acqu.di beni e serv. | 6.341 |
| EA0140 | E.1.B.2.2.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi | BAHD38 | Altre sopravvenienze attive per ticket | 46.850 |
| EA0140 | E.1.B.2.2.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi | BAHD39 | Altre sopravvenienze attive verso terzi | 119.220 |
| EA0220 | E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati | BAHD79 | Insussistenze del passivo per prestazioni sanitarie da operatori accreditati | 365 |
| EA0230 | E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi | BAHD59 | Insussist.del passivo per Pay back relativo ad altri farmaci soggetti ad accordi negoz.finanz.o di condivis.del rischio | 2.954 |
| EA0230 | E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi | BAHD81 | Insussistenze del passivo verso terzi relative all'acquisto di beni e servizi | 9.804 |
| EA0240 | E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi | BAHD83 | Altre insussistenze del passivo v/terzi | 21.502 |
| EA0300 | E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali | BBLA37 | Risarcimenti gestione diretta sinistri | - 50.000 |
| EA0300 | E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali | BBLA38 | Altri risarcimenti | - 5.000 |
| EA0400 | E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto | BBLC29 | Altre sopravvenienze passive personale comparto | - 26 |
| EA0420 | E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica | BBLC44 | Sopravv.pass.v/terzi relative alle convenz.per la special. | - 2.503 |

| Conto CE minist. | Descrizione CE Ministeriale | Conto Aziendale | Descrizione Conto aziendale | Preventivo 2018 |
|------------------|---|-----------------|--|-----------------|
| EA0430 | E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati | BBLC31 | Sopravvenienze passive per prestazioni sanitarie da operatori accreditati | - 140 |
| EA0440 | E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi | BBLC32 | Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni sanitari | - 176 |
| EA0440 | E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi | BBLC36 | Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni sanitari | - 22.918 |
| EA0450 | E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi | BBLC35 | Sopravv.passive ord.div.esercizio precedente | - 7.570 |
| EA0530 | E.2.B.4.2.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati | BBLC73 | Insuss.pass.v/terzi relative all'acqu.prestaz. Sanit.da operat.accred. | 128 |
| EA0540 | E.2.B.4.2.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi | BBLC74 | | 152 |
| EA0550 | E.2.B.4.2.G) Altre insussistenze passive v/terzi | BBLC76 | Altre insussistenze passive v/terzi | - 25.660 |
| YA0020 | Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente | BFAA05 | IRAP Personale medico e veterinario | - 1.710.725 |
| YA0020 | Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente | BFAA10 | IRAP Personale sanit.non medico - dirigenza | - 172.240 |
| YA0020 | Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente | BFAA16 | IRAP Personale sanit.non medico - comparto | - 293.349 |
| YA0020 | Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente | BFAA17 | IRAP Personale sanit.non medico - Inferm. | - 1.920.769 |
| YA0020 | Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente | BFAA20 | IRAP Personale professionale - dirigenza | - 22.153 |
| YA0020 | Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente | BFAA30 | IRAP Personale tecnico - dirigenza | - 31.172 |
| YA0020 | Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente | BFAA35 | IRAP Personale tecnico - comparto | - 688.303 |
| YA0020 | Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente | BFAA40 | IRAP Personale amministrativo - dirigenza | - 64.772 |
| YA0020 | Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente | BFAA45 | IRAP Personale amministrativo - comparto | - 403.478 |
| YA0030 | Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente | BFAA54 | IRAP Convenzioni Nazionali | - 155.000 |
| YA0030 | Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente | BFAA56 | IRAP Altri rapporti di lavoro sanitari assimilati al lavoro dipendente | - 80.662 |
| YA0030 | Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente | BFAA61 | IRAP Altri rapporti di lavoro non sanitari assimilati al lavoro dipendente | - 57.259 |
| YA0040 | Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia) | BFAA62 | IRAP Libera professione intramoenia | - 204.681 |
| YA0070 | Y.2.A) IRES su attività istituzionale | BFAB05 | IRES attività istituzionale | - 148.500 |

SCHEDA 1: PROGRAMMA TRIENNALE DELLE OPERE PUBBLICHE 2018/2020 DELL'AMMINISTRAZIONE AZIENDA USL DI IMOLA

QUADRO DELLE RISORSE DISPONIBILI

| TIPOLOGIE RISORSE | ARCO TEMPORALE DI VALIDITÀ DEL PROGRAMMA | | | |
|---|--|--|--------------------------------------|---------------------|
| | Disponibilità finanziaria primo anno | Disponibilità finanziaria secondo anno | Disponibilità finanziaria terzo anno | Importo Totale |
| Entrate aventi destinazione vincolata per legge | 0,00 | 3.500.000,00 | 0,00 | 3.500.000,00 |
| Entrate acquisite mediante contrazione di mutuo | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Entrate acquisite mediante apporti di capitali privati | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Trasferimenti di immobili art. 53 commi 6-7 d.lgs n. 163/2006 | 0,00 | 0,00 | 3.500.000,00 | 3.500.000,00 |
| Stanzamenti di bilancio | 150.000,00 | 350.000,00 | 200.000,00 | 700.000,00 |
| Altro | 220.000,00 | 0,00 | 0,00 | 220.000,00 |
| Totali | 370.000,00 | 3.850.000,00 | 3.700.000,00 | 7.920.000,00 |

| | Importo |
|---|---------|
| Accantonamento di cui all'art.12, comma 1 del DPR 207/2010 riferito al primo anno | 0,00 |

Il Responsabile del Programma

Faiello Domenico Alessandro

Note:

SCHEDA 2: PROGRAMMA TRIENNALE DELLE OPERE PUBBLICHE 2018/2020 DELL'AMMINISTRAZIONE AZIENDA USL DI IMOLA

ARTICOLAZIONE DELLA COPERTURA FINANZIARIA

| N. progr. (1) | Cod. Int. Amm. ne (2) | Codice ISTAT (3) | | | Codice NUTS (3) | Tipologia (4) | Categoria (4) | Descrizione intervento | Priorità (5) | Stima dei costi del programma | | | | Cessione Immobili S/N (6) | Apporto di capitale privato | |
|---------------|--------------------------|------------------|-------|------|--------------------|------------------|------------------|--|-----------------|-------------------------------|---------------------|---------------------|---------------------|---------------------------------|-----------------------------|---------------|
| | | Reg. | Prov. | Com. | | | | | | Primo Anno | Secondo Anno | Terzo Anno | Totale | | Importo | Tipologia (7) |
| 1 | | 008 | 037 | 032 | | 06 | A05/30 | LAVORI EDILI E MECCANICI DA ESEGUIRSI PRESSO GLI IMMOBILI DELL'AZIENDA USL DI IMOLA | 1 | 150.000,00 | 350.000,00 | 200.000,00 | 700.000,00 | N | 0,00 | |
| 2 | | 008 | 037 | 032 | | 06 | A05/30 | REALIZZAZIONE DELLA NUOVA UNITA' FISSA DI RACCOLTA SANGUE PRESSO LA CASA DELLA SALUTE DI MEDICINA | 2 | 119.000,00 | 0,00 | 0,00 | 119.000,00 | N | 0,00 | |
| 3 | | 008 | 037 | 032 | | 06 | A05/30 | REALIZZAZIONE DI UN IMPIANTO DI CLIMATIZZAZIONE PER GLI UFFICI DELL'ASP PRESSO IL PRESIDIO "SILVIO ALVISI" | 2 | 101.000,00 | 0,00 | 0,00 | 101.000,00 | N | 0,00 | |
| 4 | | 008 | 037 | 032 | | 01 | A05/30 | AMPLIAMENTO OSPEDALE DI IMOLA REALIZZAZIONE DELLA NUOVA SEDE PER ATTIVITÀ AMBULATORIALI E RIABILITATIVA PROGRAMMA REGIONALE INVESTIMENTI IN SANITÀ - INTERVENTO P3 | 1 | 0,00 | 3.500.000,00 | 3.500.000,00 | 7.000.000,00 | S | 0,00 | |
| Totale | | | | | | | | | | 370.000,00 | 3.850.000,00 | 3.700.000,00 | 7.920.000,00 | | 0,00 | |

Il Responsabile del Programma

Faiello Domenico Alessandro

(1) Numero progressivo da 1 a N. a partire dalle opere del primo anno.

(2) Eventuale codice identificativo dell'intervento attribuito dall'Amministrazione (può essere vuoto).

(3) In alternativa al codice ISTAT si può inserire il codice NUTS.

(4) Vedi tabella 1 e Tabella 2.

(5) Vedi art. 128, comma 3, d.lgs. N. 163/2006 e s.m.i., secondo le priorità indicate dall'amministrazione con una scala in tre livelli (1= massima priorità, 3 = minima priorità).

(6) Da compilarsi solo nell'ipotesi di cui all'art. 53 co. 6 e 7 del D.to L.vo 163/2006 e s.m.i. quando si tratta d'intervento che si realizza a seguito di specifica alienazione a favore dell'appaltatore. In caso affermativo compilare la scheda 2B.

Note

SCHEDA 3: PROGRAMMA TRIENNALE DELLE OPERE PUBBLICHE 2018/2020 DELL'AMMINISTRAZIONE AZIENDA USL DI IMOLA

ELENCO ANNUALE

| Cod. Int. Amm. ne (1) | Codice Unico Intervento CUI (2) | CUP | Descrizione Intervento | CPV | Responsabile del Procedimento | | Importo annualità | Importo totale intervento | Finalità (3) | Verifica vincoli ambientali | | Priorità (4) | Stato progettazione approvata (5) | Stima tempi di esecuzione | |
|-----------------------|---------------------------------|----------------|--|------------|-------------------------------|---------------------|-------------------|---------------------------|--------------|-----------------------------|-----------|--------------|-----------------------------------|---------------------------|-----------------------|
| | | | | | Cognome | Nome | | | | Urb (S/N) | Amb (S/N) | | | Trim/Anno inizio lavori | Trim/Anno fine lavori |
| | | H38I1800000005 | LAVORI EDILI E MECCANICI DA ESEGUIRSI PRESSO GLI IMMOBILI DELL'AZIENDA USL DI IMOLA | 45453100-8 | Ferrari | Francesco | 150.000,00 | 700.000,00 | CPA | S | S | 1 | Sf | 3/2018 | 3/2020 |
| | | H76G1800004009 | REALIZZAZIONE DELLA NUOVA UNITA' FISSA DI RACCOLTA SANGUE PRESSO LA CASA DELLA SALUTE DI MEDICINA | 45454000-4 | Faiello | Domenico Alessandro | 119.000,00 | 119.000,00 | MIS | S | S | 2 | Sf | 3/2018 | 4/2018 |
| | | H23D1800003005 | REALIZZAZIONE DI UN IMPIANTO DI CLIMATIZZAZIONE PER GLI UFFICI DELL'ASP PRESSO IL PRESIDIO "SILVIO ALVISI" | 45300000-0 | Neri | Andrea | 101.000,00 | 101.000,00 | MIS | S | S | 2 | Sf | 3/2018 | 4/2018 |
| Totale | | | | | | | 370.000,00 | | | | | | | | |

Il Responsabile del Programma

Faiello Domenico Alessandro

(1) Eventuale codice identificativo dell'intervento attribuito dall'Amministrazione (può essere vuoto).

(2) La codifica dell'intervento CUI (C.F. + ANNO + n. progressivo) verrà composta e confermata, al momento della pubblicazione, dal sistema informativo di gestione.

(3) Indicare le finalità utilizzando la Tabella 5.

(4) Vedi art. 128, comma 3, d.lgs. n. 163/2006 e s.m.i. secondo le priorità indicate dall'Amministrazione con una scala espressa in tre livelli (1= massima priorità; 3= minima priorità).

(5) Indicare la fase della progettazione approvata dell'opera come da Tabella 4.

Note

SCHEMA 2B: PROGRAMMA TRIENNALE DELLE OPERE PUBBLICHE 2018/2020 DELL'AMMINISTRAZIONE AZIENDA USL DI IMOLA

ELENCO DEGLI IMMOBILI DA TRASFERIRE art. 53 commi 6-7 d.lgs. n. 163/2006

| Elenco degli immobili da trasferire ex art. 53, commi 6 e 7, d.lgs. n. 163/2006 | | | | Arco temporale del programma Valore stimato | | |
|---|--|----------------------------|-----------------|--|--------------|---------|
| Riferimento Intervento (1) | Descrizione immobile | Solo diritto di superficie | Piena proprietà | 1° anno | 2° anno | 3° anno |
| 4 | AREA DELL'IMMOBILE "SILVIO ALVISI" SEDE DELLA MEDICINA | | X | 0,00 | 3.500.000,00 | 0,00 |
| | | | Totale | 0,00 | 3.500.000,00 | 0,00 |

Il Responsabile del Programma

Faiello Domenico Alessandro

(1) Numero progressivo dell'intervento di riferimento.

Note: