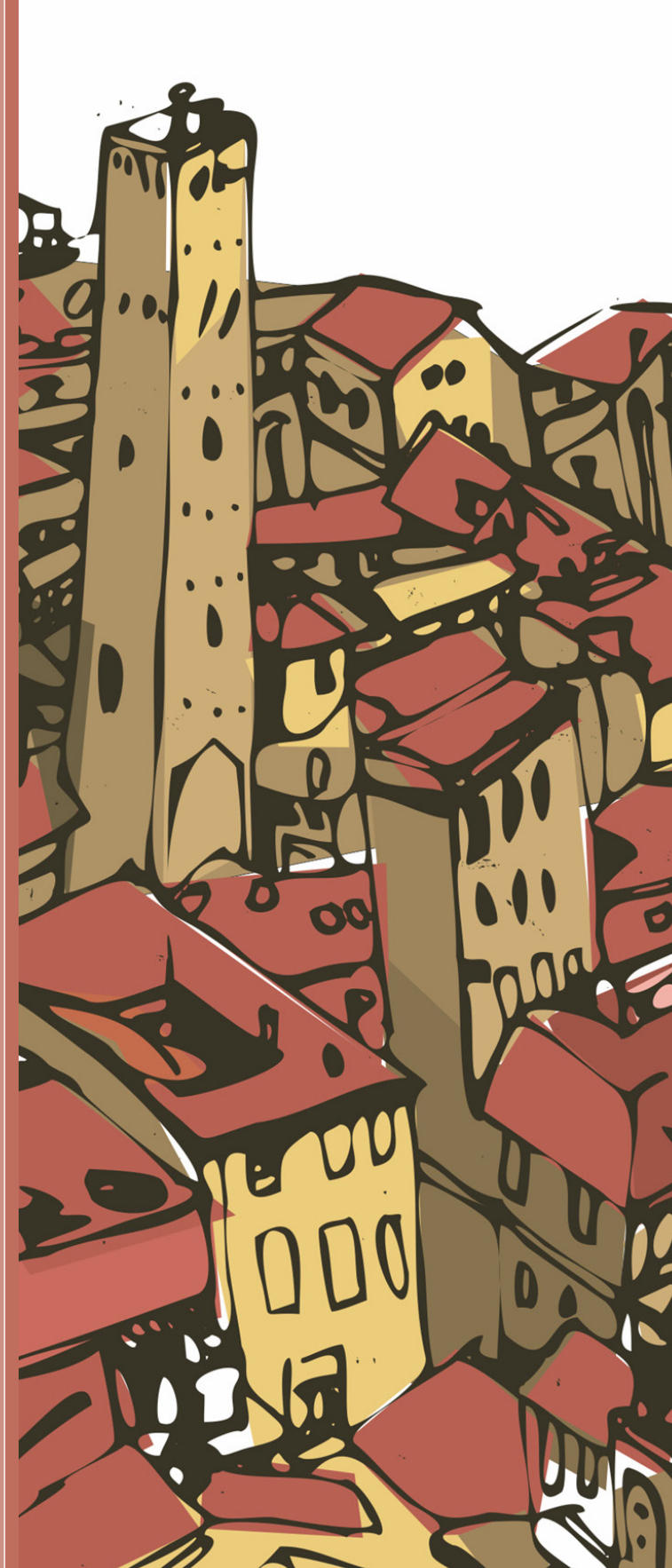


BILANCIO DI PREVENTIVO 2019



2019 Bilancio Preventivo

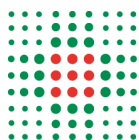
Azienda **USL** di **Bologna**



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

Istituto delle Scienze Neurologiche
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

DELIBERA	
SCHEMA DI BILANCIO E PROSPETTI CONTABILI	5
PIANO DEI FLUSSI DI CASSA PROSPETTICI	39
NOTA ILLUSTRATIVA E RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE	47
RELAZIONE DEL COLLEGIO AL BILANCIO PREVENTIVO	203



FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE

AOO: ASL_BO
REGISTRO: Deliberazione
NUMERO: 0000241
DATA: 19/06/2019 14:47
OGGETTO: Adozione del Bilancio Economico Preventivo 2019

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Il presente atto è stato firmato digitalmente da Gibertoni Chiara in qualità di Direttore Generale
Con il parere favorevole di Novaco Francesca Caterina - Direttore Sanitario
Con il parere favorevole di Petrini Anna Maria - Direttore Amministrativo

Su proposta di Alessandra Danielli - UO Controllo di Gestione e Flussi Informativi (SC) che esprime parere favorevole in ordine ai contenuti sostanziali, formali e di legittimità del presente atto

CLASSIFICAZIONI:

- [01-01-02]
- [02-04-02]

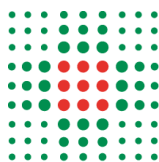
DESTINATARI:

- Collegio sindacale
- Dipartimento Tecnico-Patrimoniale
- UO Servizi Amministrativi Ospedalieri (SC)
- Dipartimento Cure Primarie
- UO Sviluppo Organizzativo, Professionale e Formazione (SC)
- Dipartimento Salute Mentale - Dipendenze Patologiche
- Dipartimento Chirurgico
- Distretto di Committenza e Garanzia della Città' di Bologna
- UO Presidio Ospedaliero Unico Aziendale (SC)
- UO Medicina Legale e Risk Management (SC)
- Dipartimento Servizi
- Dipartimento Medico
- Distretto di Committenza e Garanzia dell'Appennino Bolognese
- Dipartimento Sanità' Pubblica
- Dipartimento Amministrativo
- Dipartimento Emergenza
- Servizio Unico Metropolitan Amministrazione del Personale (SUMAP)
- UO Funzioni HUB (SC)



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.



- IRCCS Istituto delle Scienze Neurologiche - Direzione Scientifica
 - Dipartimento Oncologico
 - Dipartimento Materno Infantile
 - Collegio Sindacale
 - DATeR - Direzione Assistenziale Tecnica e Riabilitativa
 - Servizio Unico Metropolitan Contabilita' e Finanza (SUMCF)
 - UO Affari Generali e Legali (SC)
 - Direzione Attivita' Socio-Sanitarie - DASS (SC)
 - UO Committenza e Specialistica Ambulatoriale (SC)
 - Dipartimento Farmaceutico
 - Distretto di Committenza e Garanzia di San Lazzaro di Savena
 - Servizio Unico Metropolitan Economato (SUME)
 - UO Libera Professione (SC)
 - Distretto di Committenza e Garanzia Pianura Ovest
 - UO Ingegneria Clinica (SC)
 - Distretto di Committenza e Garanzia Pianura EST
 - Distretto di Committenza e Garanzia Reno, Lavino e Samoggia
 - Funzione Attivita' Amministrative Distrettuali Reno, Lavino e Samoggia (PO)
 - UO Cure Primarie Appennino, Reno - Lavino - Samoggia (SC)
 - UASS Reno, Lavino e Samoggia (PO)
 - UO Gestione Mobilita' e Contratti di Fornitura (SS)
 - UO Governo Clinico e Sistema Qualita' (SC)
 - DAAT - Dipartimento Attivita' Amministrative Territoriali
- Regione Emilia Romagna Servizio Amministrazione del SSR - Uff. Controllo atti
amministrazionessr@postacert.regione.emilia-romagna.it

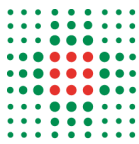
DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
DELI0000241_2019_delibera_firmata.pdf	Danielli Alessandra; Gibertoni Chiara; Novaco Francesca Caterina; Petrini Anna Maria	E8B931C4101DFCCB456DE6C663163327 796AECAC484348687D27D4D5DFB94747
DELI0000241_2019_Allegato1.pdf:		C152633FD104BE102B03A4A06577755E2 F696000F2BA1368D60EADBCF88A1599



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 del Bilancio Economico Preventivo 2019

IL DIRETTORE GENERALE

Su proposta del Direttore dell'U.O. Controllo di Gestione e Flussi Informativi che esprime parere favorevole in ordine ai contenuti sostanziali, formali e di legittimità del presente atto;

Visto il Decreto legislativo n. 118 del 23 giugno 2011 e successive modifiche ed integrazioni, recante "Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli Enti locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 5 maggio 2009, n. 42", e in particolare l'articolo 25 che prevede che i Bilanci preventivi economici annuali degli Enti del Servizio Sanitario siano predisposti in coerenza con la programmazione sanitaria regionale e siano corredati, tra l'altro, dal Piano triennale degli investimenti;

Accertata la sussistenza di tutti gli elementi che consentono l'adozione del bilancio economico preventivo 2019 secondo l'articolazione di cui alla normativa sopra citata:

- Conto economico preventivo;
- Piano dei flussi di cassa prospettici,
- nota illustrativa;
- piano degli investimenti che definisca gli investimenti da effettuare nel triennio e le relative modalità di finanziamento;
- relazione del Direttore Generale;

Richiamati i seguenti provvedimenti:

- La Legge 30 dicembre 2018, n. 145 "Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2019 e bilancio pluriennale 2019-2021" che all'articolo 1, comma 514, definisce il livello di finanziamento del fabbisogno sanitario nazionale standard in 114,439 miliardi per l'anno 2019; l'importo per il 2019 è incrementato, ai sensi del successivo comma 518, di 10 milioni di euro per finanziare l'attivazione di ulteriori borse di studio per i medici di medicina generale che partecipano ai corsi di formazione di cui al D. Lgs. 368/99, nonché di ulteriori 25 milioni di euro ai sensi del successivo comma 526 per l'attività di compilazione e trasmissione per via telematica, da parte dei medici e delle strutture sanitarie competenti del SSN, dei certificati medici di infortunio e malattia professionale e per le finalità previste dai commi 527 e 528; il livello del finanziamento del SSN cui concorre lo Stato è quindi rideterminato in complessivi 114.474 milioni di euro;
- il DPCM 12 gennaio 2017 "Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'articolo 1, comma 7, del D. Lgs. 30 dicembre 1992, c. 502";

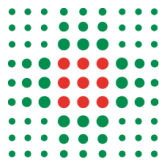


Visto l'articolo 1, Legge 30 dicembre 2018, n. 145, che disciplina:

- commi 438-439, gli oneri posti a carico del bilancio dello Stato per la contrattazione collettiva nazionale e stabilisce che per i dipendenti delle altre amministrazioni l'onere ricade sui rispettivi bilanci. La percentuale di riferimento per il 2019 è 1,3%. Le disposizioni si applicano anche per il personale convenzionato con il SSN. Nelle more dei rinnovi, si procede alla corresponsione dell'indennità di vacanza contrattuale, nella misura dello 0,42% dall'1/04 e dello 0,7% dall'1/07, nonché dell'elemento perequativo;
- commi 574-584, il meccanismo di fissazione dei tetti annui per le aziende farmaceutiche e le procedure di ripiano degli effettivi sfondamenti, a decorrere dal 2019. Per gli anni pregressi, a seguito dell'Accordo Regioni - Farmaindustria per gli anni 2013-2017, le disposizioni contenute in legge sono oggetto di revisione normativa da parte dell'art.9-bis del D.L. 135/2018 convertito in Legge 12/2019 "Disposizioni urgenti in materia di sostegno e semplificazione per le imprese e per la pubblica amministrazione";
- commi 849-865, per accelerare il pagamento di debiti commerciali introducendo la possibilità per istituzioni e intermediari finanziari di concedere anticipazioni a Regioni, anche per conto dei rispettivi enti del SSN, che si trovino in situazioni di temporanea carenza di liquidità, al fine di far fronte al pagamento dei propri debiti certi, liquidi ed esigibili. Per il pagamento dei debiti degli enti del SSN il termine è di 30 giorni dalla data di effettiva erogazione da parte dell'istituto finanziatore. Per gli enti del SSN che non rispettano i tempi di pagamento previsti, le Regioni provvedono ad integrare i contratti dei Direttori generali e Direttori amministrativi inserendo uno specifico obiettivo volto al rispetto dei tempi di pagamento ai fini del riconoscimento dell'indennità di risultato, non inferiore al 30%;
- comma 549, relativamente al superticket apporta modifiche all'art. 1 c. 796 lett. p-bis) Legge finanziaria 2007 relativamente alla possibilità per le Regioni di prevedere misure diverse dalla quota fissa di compartecipazione al ticket per la specialistica ambulatoriale. Fermo restando il rispetto dell'equilibrio economico finanziario del settore sanitario, la Regione può adottare in alternativa alla quota fissa azioni di efficientamento della spesa e promozione dell'appropriatezza delle prestazioni, certificate congiuntamente dal Comitato paritetico permanente per la verifica dell'erogazione dei LEA e dal Tavolo tecnico per la verifica degli adempimenti;

Richiamato l'articolo 1, Legge 11 dicembre 2016, n. 232, commi 385-412 che ha inserito vincoli/destinazioni specifiche a valere sul fabbisogno sanitario standard e introdotto alcune revisioni della normativa in essere, nello specifico:

- il tetto della spesa farmaceutica ospedaliera, calcolato a decorrere dal 2017 al lordo della spesa per i farmaci di classe A in distribuzione diretta e distribuzione per conto è rideterminato nella misura del 6,89% ed assume la denominazione di "tetto della spesa farmaceutica per acquisti diretti". Il tetto della spesa farmaceutica territoriale è rideterminato nella misura del 7,96%. Il tetto della spesa farmaceutica complessivo resta invariato, pari al 14,85%;
- Fondo farmaci innovativi ed oncologici, con una dotazione di 500 milioni ciascuno a valere sul Fondo sanitario nazionale, dedicati, rispettivamente, ai medicinali innovativi e agli oncologici innovativi. Le



somme dei Fondi per l'acquisto, rispettivamente, dei medicinali innovati e dei medicinali oncologici innovativi, sono versate in favore delle Regioni in proporzione alla spesa sostenuta dalle Regioni medesime per l'acquisto di tali medicinali, secondo le modalità individuate con apposito decreto del Ministero della Salute, di concerto con il Ministero dell'economia e delle finanze, previa intesa in sede di Conferenza Stato-Regioni. La spesa dei farmaci innovativi ed innovativi oncologici concorre al tetto per l'ammontare eccedente la somma dei due fondi.

Richiamato inoltre:

- il Decreto Legislativo n. 68 del 6 maggio 2011 recante "Disposizioni in materia di autonomia di entrata delle Regioni a statuto ordinario e delle province, nonché in materia di determinazione dei costi e dei fabbisogni standard nel settore sanitario", il cui Capo IV disciplina la determinazione dei costi e dei fabbisogni standard nel settore sanitario;

Preso atto che:

- la Conferenza delle Regioni e delle Province autonome nella seduta del 13 febbraio 2019 ha definito l'Accordo politico per la ripartizione delle risorse finanziarie destinate al SSN per l'anno 2019, che ha trasmesso ai Ministri competenti (Salute ed Economia e Finanze);
- all'Accordo ha fatto seguito la proposta, in data 29/05/2019, da parte del Ministero della Salute di suddivisione tra le Regioni delle disponibilità finanziarie per il SSN per il 2019;

Accertato che la Regione ha assegnato con Protocollo GPG/2019/956 del 03/06/2019 alla Direzione Aziendale gli obiettivi di mandato che costituiscono indicazioni di carattere strategico, ripresi ed ampliati nella programmazione annuale dell'Azienda;

Preso atto che tra gli obiettivi prioritari che comportano la risoluzione del rapporto contrattuale del Direttore Generale figura la sostenibilità ed il governo dei servizi e l'impegno al raggiungimento degli obiettivi economico-finanziari annualmente definiti dalla programmazione sanitaria regionale, al rispetto del vincolo di bilancio assegnato ed al concorso al pareggio di bilancio del Servizio Sanitario Regionale;

Dato atto che con il Protocollo GPG/2019/956 del 03/06/2019 contenente le Linee di programmazione e di finanziamento delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2019, sono stati indicati i fondamentali riferimenti della programmazione aziendale 2019. In particolare, tale Protocollo regionale assegna all'Azienda il finanziamento degli ammortamenti non sterilizzati delle immobilizzazioni entrate in produzione fino al 31/12/2009 e precisa che l'Azienda dovrà assicurare il rispetto del vincolo di pareggio civilistico comprensivo di tutti gli ammortamenti non sterilizzati.

Atteso che le linee di programmazione regionali impegnano la Direzione Aziendale:

- nella predisposizione degli strumenti di programmazione aziendale dell'anno 2019 coerenti con i documenti "Finanziamento del Servizio Sanitario regionale per l'anno 2019 – indicazioni per la



programmazione annuale delle Aziende” e “Il quadro degli obiettivi della programmazione sanitaria regionale 2019”, rispettivamente Allegato A e Allegato B di detta delibera regionale di programmazione, che rappresentano il quadro degli obiettivi cui sono impegnate le Direzioni aziendali nell’anno 2019, rispetto ai quali saranno operate le valutazioni e assunti i conseguenti provvedimenti a livello regionale;

- nel complessivo governo dell’Azienda e nel raggiungimento degli obiettivi della programmazione sanitaria regionale e degli obiettivi di mandato;

Accertato che il pareggio del bilancio 2019 costituisce la condizione per:

- garantire l’erogazione di prestazioni aggiuntive rispetto ai Livelli Essenziali di Assistenza;
- il consolidamento dell’area dell’integrazione socio-sanitaria;
- un governo flessibile del personale;
- l’impiego di risorse correnti in conto esercizio a finanziamento degli investimenti;

Richiamata la DGR 705/2018, con la quale, al fine di rafforzare i principi di imparzialità, trasparenza e terzietà dei processi di valutazione dei Direttori Generali delle Aziende del SSR, sono state ampliate le competenze dell’OIV – SSR includendo anche “la valutazione della correttezza metodologica dei sistemi di misurazione e valutazione delle attività e delle prestazioni individuali, ivi compresa quella relative ai Direttori generali” e specificando che l’istruttoria della valutazione rimane in carico alla competente Direzione Generale;

Visto l’art. 1 commi 567-568 della Legge 23 dicembre 2004, n. 190 che prevede che l’accertamento della Regione del mancato conseguimento degli obiettivi di salute e assistenziali costituisce per il Direttore Generale grave inadempimento contrattuale e comporta decadenza automatica dello stesso e che la verifica del conseguimento da parte dei Direttori Generali degli obiettivi di salute e assistenziali costituisce adempimento ai fini dell’accesso al finanziamento integrativo del SSN nell’ambito del Comitato permanente per la verifica dell’erogazione dei LEA;

Considerato che l’Azienda ha predisposto il bilancio economico preventivo secondo gli schemi di conto economico e dei flussi di cassa prospettici, corredandoli di una nota illustrativa, del piano triennale degli investimenti e della relazione redatta dal Direttore Generale come previsto dall’art. 25 del D. Lgs. 118/2011;

Viste le deliberazioni di Giunta regionale:

- n. 1056 “Riduzione delle liste di attesa per l’accesso alle prestazioni sanitarie” del 27 luglio 2015;
- n. 2040 “Riorganizzazione della rete ospedaliera secondo gli standard previsti dalla Legge 135/2012, dal Patto per la Salute 2014/2016 e dal D.M. salute 70/2015” del 10 dicembre 2015;
- n. 273 “Approvazione sistema di remunerazione dei servizi socio-sanitari accreditati provvisoriamente e/o definitivamente” del 29 febbraio 2016;
- n. 2128 “Case della salute: indicazioni regionali per il coordinamento e lo sviluppo delle comunità di professionisti e della medicina di iniziativa” del 5 dicembre 2016;



- n. 272 “Riduzione delle liste di attesa per i ricoveri chirurgici programmati nella Regione Emilia-Romagna” del 13 marzo 2017;
- n. 365 “1° provvedimento attuativo nell’ambito dell’assistenza territoriale del DPCM 12 gennaio 2017 recante “definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all’articolo 1, c. 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502” del 27 marzo 2017;
- n. 427 “Approvazione del Piano regionale di prevenzione vaccinale 2017” del 5 aprile 2017;
- n. 603 del 15/04/2019 Piano regionale di governo delle liste di attesa (PRGLA) per il triennio 2019-2021;
- n. 2098/2018 “Prosecuzione di interventi di cui alla delibera di Giunta regionale n. 2110/2017 in materia di sostegno ai lavoratori colpiti dalla crisi e di altre fasce deboli per l’accesso alle prestazioni sanitarie”;
- n. 2075/2018 “Rimodulazione delle modalità di compartecipazione alle prestazioni di assistenza sanitaria nella Regione Emilia-Romagna”;
- n. 20776/2018 “Revisione delle modalità di compartecipazione alle prestazioni di assistenza sanitaria a favore delle famiglie con almeno 2 figli a carico”;
- n. 1844/2018 “Assistenza protesica, ortesica e fornitura di ausili tecnologici: percorsi organizzativi e clinico – assistenziali. Linee di indirizzo regionali”, con cui sono state fornite alle Aziende sanitarie indicazioni alla luce della ridefinizione del LEA (DPCM 12 gennaio 20178);
- n. 744/2018 “Approvazione nuovo accordo di programma tra la Regione Emilia-Romagna e Intercent-ER”;
- n. 1412/2018 “Adozione dei piani triennali dei fabbisogni di personale delle Aziende e degli enti SSR ai sensi dell’art. 6 D. Lgs. 165/2001 e delle “Linee di indirizzo per la predisposizione dei piani di personale da parte delle pubbliche amministrazioni” (decreto 8 maggio 2018);

Richiamate le seguenti leggi regionali:

- n. 9/2018 “Norme in materia di finanziamento, programmazione, controllo delle Aziende sanitarie e GSA”;
- n. 19/2018 “Promozione della salute, del benessere della persona e della comunità e prevenzione primaria”;

Richiamata inoltre la deliberazione dell’Assemblea Legislativa n. 120/2017 di approvazione del Piano Sociale e Sanitario 2017-2019;

Visto il PG/2019/0271801 del 19/03/2019 avente ad oggetto “Finanziamento del Servizio Sanitario Regionale per l’anno 2019 – Indicazioni per la programmazione annuale delle Aziende sanitarie”;

Acquisito il parere favorevole del Consiglio di Indirizzo e Verifica dell’IRCCS Istituto delle Scienze Neurologiche di Bologna (ISNB) - Azienda USL Bologna con prot. 58015 del 14/05/2019;

Delibera



1. di adottare il bilancio economico preventivo che comprende lo schema di conto economico e il piano dei flussi di cassa prospettici sia per la parte socio-sanitaria che per la parte sociale, il piano triennale degli investimenti, la nota illustrativa e la relazione redatta dal Direttore Generale;
2. di dare atto che i documenti di cui al precedente punto a) sono allegati, parte integrante e sostanziale del presente atto;
3. di adottare le risultanze del Bilancio economico preventivo 2019 – parte socio-sanitaria, sintetizzato come segue:

	Importo
Valore della produzione	€ 1.860.960.710
Costi della produzione	€ 1.838.405.328
Proventi e oneri finanziari	€ -415.869
Proventi e oneri straordinari	€ 9.711.576
Imposte sul reddito d'esercizio	€ 31.851.089
Risultato di esercizio	€ 0

1. di adottare il bilancio della contabilità separata del Fondo Regionale per la Non Autosufficienza per il 2019, che comprende tra i ricavi la quota di trasferimento da fondo quote non utilizzate nel 2018 e riportante un risultato di esercizio di pareggio di bilancio;

Tale bilancio è sintetizzato come segue:

	Importo
Ricavi per FRNA	€ 103.985.100
Costi per FRNA	€ 103.985.100
Risultato di esercizio	€ 0

1. di adottare le risultanze della gestione dei Servizi Sociali con separato bilancio e riportante un risultato di esercizio di pareggio di bilancio, come di seguito riportato:

	Importo
Ricavi	€ 15.970.274
Costi	€ 15.970.274
Risultato di esercizio	€ 0



1. di indicare quale responsabile del procedimento amministrativo per quanto attiene la stesura e l'esecuzione del presente provvedimento ai sensi della L.241/90, il Direttore dell'U.O. Controllo di Gestione e Flussi Informativi;
2. di dare atto che copia del presente provvedimento viene inviato alla Conferenza territoriale sociale-sanitaria di Bologna, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 11, comma 2 lettera d) della Legge regionale n.19/94 così come successivamente integrata e modificata;
3. di provvedere alla trasmissione del presente provvedimento viene inviato alla Giunta della Regione Emilia Romagna ai sensi dell'art. 4, comma 8, della L. 412/91 ai fini del controllo preventivo da cui decorrerà l'esecutività del presente atto;
4. di provvedere a inviare copia del presente provvedimento al Collegio Sindacale per il parere previsto all'art. 31 del D. Lgs. 118/2011;
5. di dare atto del parere favorevole del Consiglio di Indirizzo e Verifica dell'IRCCS Istituto delle Scienze Neurologiche di Bologna (ISNB) - Azienda USL Bologna;
6. di trasmettere copia del presente atto ai Dipartimenti Ospedalieri e Territoriali, ai Distretti, alle UU.OO. del Dipartimento Amministrativo, del Dipartimento Tecnico-Patrimoniale e allo Staff.

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

Alessandra Danielli

SCHEMI DI BILANCIO E PROSPETTI CONTABILI



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

Istituto delle Scienze Neurologiche
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

CONTO ECONOMICO

Importi: euro

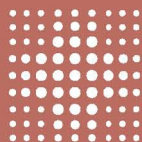
SCHEMA DI BILANCIO Decreto interministeriale 20 marzo 2013		Preventivo 2019	Preventivo 2018	Variazione preventivo 2019/2018	
				importo	%
A)	VALORE DELLA PRODUZIONE				
A.1)	Contributi in c/esercizio	1.608.367.553	1.582.745.031	25.622.522	1,6%
A.1.a)	Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	1.563.196.977	1.542.621.374	20.575.603	1,3%
A.1.b)	Contributi in c/esercizio - extra fondo	40.235.738	37.275.293	2.960.445	7,9%
A.1.b.1)	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati	26.082.243	26.077.328	4.915	0,0%
A.1.b.2)	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA	0	0	0	-
A.1.b.3)	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA	2.151.287	0	2.151.287	-
A.1.b.4)	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro	612.241	0	612.241	-
A.1.b.5)	Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	0	0	0	-
A.1.b.6)	Contributi da altri soggetti pubblici	11.389.967	11.197.965	192.002	1,7%
A.1.c)	Contributi in c/esercizio - per ricerca	4.902.838	2.848.364	2.054.474	72,1%
A.1.c.1)	da Ministero della Salute per ricerca corrente	1.604.716	1.652.364	-47.648	-2,9%
A.1.c.2)	da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	0	0	0	-
A.1.c.3)	da Regione e altri soggetti pubblici	3.298.122	1.196.000	2.102.122	175,8%
A.1.c.4)	da privati	0	0	0	-
A.1.d)	Contributi in c/esercizio - da privati	32.000	0	32.000	-
A.2)	Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-3.820.589	-3.273.966	-546.623	16,7%
A.3)	Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	9.345.871	15.407.132	-6.061.261	-39,3%
A.4)	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	183.589.172	186.393.592	-2.804.420	-1,5%
A.4.a)	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	158.375.928	160.066.468	-1.690.540	-1,1%
A.4.b)	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	16.746.235	16.068.154	678.081	4,2%
A.4.c)	Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	8.467.009	10.258.970	-1.791.961	-17,5%
A.5)	Concorsi, recuperi e rimborsi	15.032.129	13.046.832	1.985.297	15,2%
A.6)	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	22.539.756	24.350.000	-1.810.244	-7,4%
A.7)	Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	21.929.429	21.132.841	796.588	3,8%
A.8)	Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0	0	0	-
A.9)	Altri ricavi e proventi	3.977.389	4.695.010	-717.621	-15,3%
	Totale valore della produzione (A)	1.860.960.710	1.844.496.472	16.464.238	0,9%
B)	COSTI DELLA PRODUZIONE				
B.1)	Acquisti di beni	181.977.737	175.576.599	6.401.138	3,6%
B.1.a)	Acquisti di beni sanitari	178.230.936	171.976.720	6.254.216	3,6%
B.1.b)	Acquisti di beni non sanitari	3.746.801	3.599.879	146.922	4,1%
B.2)	Acquisti di servizi sanitari	1.058.383.392	1.060.778.713	-2.395.321	-0,2%
B.2.a)	Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	95.679.381	96.902.502	-1.223.121	-1,3%
B.2.b)	Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	103.220.917	105.183.636	-1.962.719	-1,9%
B.2.c)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	112.399.390	108.969.166	3.430.224	3,1%
B.2.d)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	351.000	480.400	-129.400	-26,9%
B.2.e)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	5.908.417	6.200.276	-291.859	-4,7%
B.2.f)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	16.767.283	16.075.000	692.283	4,3%
B.2.g)	Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	360.514.397	362.259.502	-1.745.105	-0,5%
B.2.h)	Acquisti prestazioni di psichiatrica residenziale e semiresidenziale	18.252.000	17.946.650	305.350	1,7%
B.2.i)	Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	72.767.897	74.767.939	-2.000.042	-2,7%
B.2.j)	Acquisti prestazioni termali in convenzione	3.782.259	4.090.222	-307.963	-7,5%
B.2.k)	Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	37.164.290	35.674.732	1.489.558	4,2%
B.2.l)	Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	141.180.552	145.865.345	-4.684.793	-3,2%
B.2.m)	Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	12.105.481	11.300.085	805.396	7,1%
B.2.n)	Rimborsi Assegni e contributi sanitari	16.823.325	16.527.615	295.710	1,8%
B.2.o)	Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	12.413.477	12.541.045	-127.568	-1,0%
B.2.p)	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	49.053.326	45.994.598	3.058.728	6,7%
B.2.q)	Costi per differenziale Tariffe TUC	0	0	0	-
B.3)	Acquisti di servizi non sanitari	87.116.006	88.757.418	-1.641.412	-1,8%
B.3.a)	Servizi non sanitari	85.072.601	86.389.520	-1.316.919	-1,5%
B.3.b)	Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	1.237.106	1.484.859	-247.753	-16,7%
B.3.c)	Formazione	806.299	883.039	-76.740	-8,7%
B.4)	Manutenzione e riparazione	23.873.237	22.263.237	1.610.000	7,2%
B.5)	Godimento di beni di terzi	9.694.652	7.948.383	1.746.269	22,0%
B.6)	Costi del personale	420.185.300	408.141.103	12.044.197	3,0%
B.6.a)	Personale dirigente medico	133.690.528	134.736.638	-1.046.110	-0,8%
B.6.b)	Personale dirigente ruolo sanitario non medico	18.733.579	18.441.793	291.786	1,6%
B.6.c)	Personale comparto ruolo sanitario	186.049.385	176.196.641	9.852.744	5,6%
B.6.d)	Personale dirigente altri ruoli	7.545.577	7.261.932	283.645	3,9%
B.6.e)	Personale comparto altri ruoli	74.166.231	71.504.099	2.662.132	3,7%
B.7)	Oneri diversi di gestione	3.269.994	2.744.290	525.704	19,2%
B.8)	Ammortamenti	40.270.248	40.854.373	-584.125	-1,4%
B.8.a)	Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	4.132.854	3.358.048	774.806	23,1%
B.8.b)	Ammortamenti dei Fabbricati	25.328.296	25.104.979	223.317	0,9%
B.8.c)	Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	10.809.098	12.391.346	-1.582.248	-12,8%
B.9)	Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	0	0	0	-
B.10)	Variazione delle rimanenze	0	0	0	-
B.10.a)	Variazione delle rimanenze sanitarie	0	0	0	-
B.10.b)	Variazione delle rimanenze non sanitarie	0	0	0	-
B.11)	Accantonamenti	13.634.762	8.503.239	5.131.523	60,3%
B.11.a)	Accantonamenti per rischi	0	0	0	-
B.11.b)	Accantonamenti per premio operosità	835.000	776.155	58.845	7,6%
B.11.c)	Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	2.077.054	900.000	1.177.054	130,8%
B.11.d)	Altri accantonamenti	10.722.708	6.827.084	3.895.624	57,1%
	Totale costi della produzione (B)	1.838.405.328	1.815.567.355	22.837.973	1,3%
	DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	22.555.382	28.929.117	-6.373.735	-22,0%
C)	PROVENTI E ONERI FINANZIARI				

SCHEMA DI BILANCIO Decreto interministeriale 20 marzo 2013		Preventivo 2019	Preventivo 2018	Variazione preventivo 2019/2018	
				importo	%
C.1)	Interessi attivi ed altri proventi finanziari	0	30.060	-30.060	-100,0%
C.2)	Interessi passivi ed altri oneri finanziari	415.869	362.000	53.869	14,9%
	Totale proventi e oneri finanziari (C)	415.869	331.940	83.929	25,3%
D)	RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE				
D.1)	Rivalutazioni	0	0	0	-
D.2)	Svalutazioni	0	0	0	-
	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	0	0	0	-
E)	PROVENTI E ONERI STRAORDINARI				
E.1)	Proventi straordinari	9.712.580	1.475.409	8.237.171	558,3%
E.1.a)	Plusvalenze	0	0	0	-
E.1.b)	Altri proventi straordinari	9.712.580	1.475.409	8.237.171	558,3%
E.2)	Oneri straordinari	1.004	1.001	3	0,3%
E.2.a)	Minusvalenze	0	0	0	-
E.2.b)	Altri oneri straordinari	1.004	1.001	3	0,3%
	Totale proventi e oneri straordinari (E)	9.711.576	1.474.408	8.237.168	558,7%
	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	31.851.089	30.071.585	1.779.504	5,9%
Y)	IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO				
Y.1)	IRAP	31.024.613	29.223.125	1.801.488	6,2%
Y.1.a)	IRAP relativa a personale dipendente	28.226.747	27.143.326	1.083.421	4,0%
Y.1.b)	IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	2.078.772	1.379.559	699.213	50,7%
Y.1.c)	IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	719.094	700.240	18.854	2,7%
Y.1.d)	IRAP relativa ad attività commerciali	0	0	0	-
Y.2)	IRES	826.476	848.460	-21.984	-2,6%
Y.3)	Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	0	0	0	-
	Totale imposte e tasse (Y)	31.851.089	30.071.585	1.779.504	5,9%
	RISULTATO DI ESERCIZIO	0	0	0	-

Codice Ministeriale	Descrizione Ministeriale	PREV 2019	CONS 2018	PREV 2018	Var su CONS 2018	Var su PREV 2018	Var % su CONS 2018	Var % su PREV 2018
AA0560	A.4.A.3.13) Ricavi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
AA0561	A.4.A.3.14) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	337.471,00	337.471,00	1.177.304,00	0,00	-839.833,00	0,00%	-71,34%
AA0570	A.4.A.3.15) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	233.978,54	233.978,54	100.000,00	0,00	133.978,54	0,00%	133,98%
AA0580	A.4.A.3.15.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
AA0590	A.4.A.3.15.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	233.978,54	233.978,54	100.000,00	0,00	133.978,54	0,00%	133,98%
AA0600	A.4.A.3.16) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	2.122.823,34	2.403.673,58	2.638.111,00	-280.850,24	-515.287,66	-11,68%	-19,53%
AA0601	A.4.A.3.17) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale rilevata dalle AO, AOU, IRCCS.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
AA0602	A.4.A.3.18) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad Aziende sanitarie e casse mutua estera - (fatturate direttamente)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
AA0610	A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	69.801.640,65	72.405.063,63	71.089.141,00	-2.603.422,98	-1.287.500,35	-3,60%	-1,81%
AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	67.126.090,00	69.742.040,99	68.446.194,00	-2.615.950,99	-1.320.104,00	-3,75%	-1,93%
AA0630	A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	2.330.262,00	2.310.096,17	2.297.658,00	20.165,83	32.604,00	0,87%	1,42%
AA0631	A.4.B.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
AA0640	A.4.B.4) Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
AA0650	A.4.B.5) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	345.288,65	352.926,47	345.289,00	-7.637,82	-0,35	-2,16%	0,00%
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	8.449.007,97	9.089.057,26	9.513.019,00	-640.049,29	-1.064.011,03	-7,04%	-11,18%
AA0670	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	16.746.236,21	16.643.976,92	16.068.153,87	102.259,29	678.082,34	0,61%	4,22%
AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	3.240.076,51	3.240.076,51	2.840.000,00	0,00	400.076,51	0,00%	14,09%
AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	11.595.549,11	11.595.549,11	11.284.851,00	0,00	310.698,11	0,00%	2,75%
AA0700	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	187.961,49	187.961,49	187.835,00	0,00	126,49	0,00%	0,07%
AA0710	A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	1.174.922,14	1.174.922,14	1.300.282,00	0,00	-125.359,86	0,00%	-9,64%
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)	547.726,96	445.467,67	455.185,87	102.259,29	92.541,09	22,96%	20,33%
AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	15.032.129,80	14.392.061,55	13.046.833,05	640.068,25	1.985.296,75	4,45%	15,22%
AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	39.189,38	39.189,38	42.000,00	0,00	-2.810,62	0,00%	-6,69%
AA0770	A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	792.000,00	827.780,68	575.000,00	-35.780,68	217.000,00	-4,32%	37,74%
AA0780	A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
AA0790	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	792.000,00	827.780,68	575.000,00	-35.780,68	217.000,00	-4,32%	37,74%
AA0800	A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	9.846.511,71	9.151.609,39	8.601.302,05	694.902,32	1.245.209,66	7,59%	14,48%
AA0810	A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	838.236,73	1.158.199,77	1.237.350,18	-319.963,04	-399.113,45	-27,63%	-32,26%
AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	4.450.000,00	3.946.790,61	3.900.000,00	503.209,39	550.000,00	12,75%	14,10%
AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	4.558.274,98	4.046.619,01	3.463.951,87	511.655,97	1.094.323,11	12,64%	31,59%
AA0831	A.5.C.4) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione - GSA	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
AA0840	A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	2.045.163,87	2.000.689,13	1.601.550,00	44.474,74	443.613,87	2,22%	27,70%
AA0850	A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	652.973,43	640.712,24	523.017,00	12.261,19	129.956,43	1,91%	24,85%
AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	44.500,00	58.794,17	54.500,00	-14.294,17	-10.000,00	-24,31%	-18,35%
AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	1.347.690,44	1.301.182,72	1.024.033,00	46.507,72	323.657,44	3,57%	31,61%
AA0880	A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	2.309.264,84	2.372.792,97	2.226.981,00	-63.528,13	82.283,84	-2,68%	3,69%
AA0890	A.5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
AA0900	A.5.E.1.1) Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
AA0910	A.5.E.1.2) Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
AA0920	A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
AA0921	A.5.E.2) Rimborso per Pay back sui dispositivi medici	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
AA0930	A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	2.309.264,84	2.372.792,97	2.226.981,00	-63.528,13	82.283,84	-2,68%	3,69%
AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	22.539.756,00	25.633.781,67	24.350.000,00	-3.094.025,67	-1.810.244,00	-12,07%	-7,43%
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	21.639.756,00	24.490.534,14	23.500.000,00	-2.850.778,14	-1.860.244,00	-11,64%	-7,92%
AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	900.000,00	1.143.247,53	850.000,00	-243.247,53	50.000,00	-21,28%	5,88%
AA0970	A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	21.929.427,70	19.105.849,07	21.132.841,00	2.823.578,63	796.586,70	14,78%	3,77%
AA0990	A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	1.267.408,77	1.251.996,41	1.318.437,00	15.412,36	-51.028,23	1,23%	-3,87%
AA1000	A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	6.462.286,04	6.268.751,66	6.111.022,00	193.534,38	351.264,04	3,09%	5,75%
AA1010	A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	6.088.431,84	6.061.407,55	6.086.967,00	27.024,29	1.464,84	0,45%	0,02%
AA1020	A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	4.672.075,74	2.719.649,99	5.560.427,00	1.952.425,75	-888.351,26	71,79%	-15,98%
AA1030	A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	2.154.081,56	1.402.919,50	742.000,00	751.162,06	1.412.081,56	53,54%	190,31%
AA1040	A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	1.285.143,75	1.401.123,96	1.313.988,00	-115.980,21	-28.844,25	-8,28%	-2,20%
AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	3.977.388,19	4.556.468,51	4.695.010,00	-579.080,32	-717.621,81	-12,71%	-15,28%
AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	261.233,50	272.360,11	272.993,00	-11.126,61	-11.759,50	-4,09%	-4,31%

Codice Ministeriale	Descrizione Ministeriale	PREV 2019	CONS 2018	PREV 2018	Var su CONS 2018	Var su PREV 2018	Var % su CONS 2018	Var % su PREV 2018
EA0180	E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
EA0190	E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale	0,00	294,53	0,00	-294,53	294,53	-100,00%	0,00%
EA0200	E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
EA0210	E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0,00	827,18	0,00	-827,18	827,18	-100,00%	0,00%
EA0220	E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0,00	489.254,51	0,00	-489.254,51	489.254,51	-100,00%	0,00%
EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	3,00	1.311.628,59	0,00	-1.311.625,59	1.311.628,59	-100,00%	0,00%
EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	0,00	1.564.012,90	0,00	-1.564.012,90	1.564.012,90	-100,00%	0,00%
EA0250	E.1.B.4) Altri proventi straordinari	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
EA0260	E.2) Oneri straordinari	-1.001,00	-12.898.517,93	-1.001,00	12.897.516,93	-12.897.516,93	-99,99%	1288463,23%
EA0270	E.2.A) Minusvalenze	0,00	-52.152,39	0,00	52.152,39	-52.152,39	-100,00%	0,00%
EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari	-1.001,00	-12.846.365,54	-1.001,00	12.845.364,54	-12.845.364,54	-99,99%	1283253,20%
EA0290	E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti	0,00	-78.721,79	0,00	78.721,79	-78.721,79	-100,00%	0,00%
EA0300	E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali	-1.001,00	-979,23	-1.001,00	-21,77	21,77	2,22%	-2,17%
EA0310	E.2.B.3) Sopravvenienze passive	0,00	-11.802.225,70	0,00	11.802.225,70	-11.802.225,70	-100,00%	0,00%
EA0320	E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0,00	-112.851,46	0,00	112.851,46	-112.851,46	-100,00%	0,00%
EA0330	E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale	0,00	-1.109,23	0,00	1.109,23	-1.109,23	-100,00%	0,00%
EA0340	E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0,00	-111.742,23	0,00	111.742,23	-111.742,23	-100,00%	0,00%
EA0350	E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi	0,00	-11.689.374,24	0,00	11.689.374,24	-11.689.374,24	-100,00%	0,00%
EA0360	E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
EA0370	E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale	0,00	-198.958,01	0,00	198.958,01	-198.958,01	-100,00%	0,00%
EA0380	E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
EA0390	E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
EA0400	E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto	0,00	-198.958,01	0,00	198.958,01	-198.958,01	-100,00%	0,00%
EA0410	E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
EA0420	E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
EA0430	E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0,00	-10.607.846,79	0,00	10.607.846,79	-10.607.846,79	-100,00%	0,00%
EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	0,00	-317.268,30	0,00	317.268,30	-317.268,30	-100,00%	0,00%
EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	0,00	-565.301,14	0,00	565.301,14	-565.301,14	-100,00%	0,00%
EA0460	E.2.B.4) Insussistenze passive	0,00	-964.438,82	0,00	964.438,82	-964.438,82	-100,00%	0,00%
EA0461	E.2.B.4.1) Insussistenze passive per quote F.S. vincolato	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
EA0470	E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0,00	-201.484,98	0,00	201.484,98	-201.484,98	-100,00%	0,00%
EA0480	E.2.B.4.3) Insussistenze passive v/terzi	0,00	-762.953,84	0,00	762.953,84	-762.953,84	-100,00%	0,00%
EA0490	E.2.B.4.3.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
EA0500	E.2.B.4.3.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
EA0510	E.2.B.4.3.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
EA0520	E.2.B.4.3.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
EA0530	E.2.B.4.3.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
EA0540	E.2.B.4.3.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
EA0550	E.2.B.4.3.G) Altre insussistenze passive v/terzi	0,00	-762.953,84	0,00	762.953,84	-762.953,84	-100,00%	0,00%
EA0560	E.2.B.5) Altri oneri straordinari	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	9.711.578,94	14.671.034,11	1.474.406,50	-4.959.455,17	13.196.627,61	-33,80%	895,05%
XA0000	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	31.851.088,99	30.785.750,96	30.071.584,93	1.065.338,03	714.166,03	3,46%	2,37%
YA0000	Imposte e tasse							
YA0010	Y.1) IRAP	-31.024.612,99	-29.974.820,46	-29.223.124,93	-1.049.792,53	-751.695,53	3,50%	2,57%
YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	-28.226.747,87	-27.237.770,21	-27.143.326,00	-988.977,66	-94.444,21	3,63%	0,35%
YA0030	Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	-2.078.771,42	-2.017.956,55	-1.379.558,93	-60.814,87	-638.397,62	3,01%	46,28%
YA0040	Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	-719.093,70	-719.093,70	-700.240,00	0,00	-18.853,70	0,00%	2,69%
YA0050	Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
YA0060	Y.2) IRES	-826.476,00	-769.964,14	-848.460,00	-56.511,86	78.495,86	7,34%	-9,25%
YA0070	Y.2.A) IRES su attività istituzionale	-826.476,00	-769.964,14	-848.460,00	-56.511,86	78.495,86	7,34%	-9,25%
YA0080	Y.2.B) IRES su attività commerciale	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
YA0090	Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
	Totale imposte e tasse (Y)	-31.851.088,99	-30.744.784,60	-30.071.584,93	-1.106.304,39	-673.199,67	3,60%	2,24%
	RISULTATO DI ESERCIZIO	0,00	40.966,52	0,00	-40.966,52	40.966,52	-100,00%	0,00%

SCHEMI DI BILANCIO E PROSPETTI CONTABILI GESTIONE SOCIALE



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

Istituto delle Scienze Neurologiche
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

CONTO ECONOMICO - GESTIONE SOCIALE		Importi: Euro			
SCHEMA DI BILANCIO Decreto Interministeriale 20 marzo 2013		Preventivo 2019	Preventivo 2018	VARIAZIONE PREVENTIVO 2019/2018	
				Var. Ass.	Var. %
A.1) Contributi in c/esercizio		14.342.113	14.929.287	-587.173,21	-3,93%
A.1.a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale		-	-	-	-
A.1.b) Contributi in c/esercizio - extra fondo		14.342.113	14.929.287	-587.173,21	-3,93%
A.1.b.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati		-	-	-	-
A.1.b.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA		-	-	-	-
A.1.b.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA		-	-	-	-
A.1.b.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro		-	-	-	-
A.1.b.5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)		-	-	-	-
A.1.b.6) Contributi da altri soggetti pubblici		14.342.113	14.929.287	-587.173,21	-3,93%
A.1.c) Contributi in c/esercizio - per ricerca		-	-	-	-
A.1.c.1) da Ministero della Salute per ricerca corrente		-	-	-	-
A.1.c.2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata		-	-	-	-
A.1.c.3) da Regione e altri soggetti pubblici		-	-	-	-
A.1.c.4) da privati		-	-	-	-
A.1.d) Contributi in c/esercizio - da privati		-	-	-	-
A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti		-	-	-	-
A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti		1.302.259	975.604	326.654,17	33,48%
A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria		-	-	-	-
A.4.a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche		-	-	-	-
A.4.b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia		-	-	-	-
A.4.c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro		-	-	-	-
A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi		325.902	260.128	65.773,59	25,29%
A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)		-	-	-	-
A.7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio		-	-	-	-
A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni		-	-	-	-
A.9) Altri ricavi e proventi		-	-	-	-
Totale valore della produzione (A)		15.970.274	16.165.019	-194.745,45	
B) COSTI DELLA PRODUZIONE					
B.1) Acquisti di beni		50.000	38.903	11.096,63	28,52%
B.1.a) Acquisti di beni sanitari		-	-	-	-
B.1.b) Acquisti di beni non sanitari		50.000	38.903	11.096,63	28,52%
B.2) Acquisti di servizi sanitari		14.340.213	14.744.486	-404.272,86	-2,74%
B.2.a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base		-	-	-	-
B.2.b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica		-	-	-	-
B.2.c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale		-	-	-	-
B.2.d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa		-	-	-	-
B.2.e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa		-	-	-	-
B.2.f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica		-	-	-	-
B.2.g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera		-	-	-	-
B.2.h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale		0	20.000	-20.000,00	-100,00%
B.2.i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F		-	-	-	-
B.2.j) Acquisti prestazioni termali in convenzione		-	-	-	-
B.2.k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario		-	-	-	-
B.2.l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria		13.083.354	13.192.027	-108.673,66	-0,82%
B.2.m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)		-	-	-	-
B.2.n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari		1.240.923	1.532.459	-291.535,20	-19,02%
B.2.o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie		15.936	0	15.936,00	100,00%
B.2.p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria		-	-	-	-
B.2.q) Costi per differenziale Tariffe TUC		-	-	-	-
B.3) Acquisti di servizi non sanitari		496.248	524.283	-28.035,11	-5,35%
B.3.a) Servizi non sanitari		346.248	355.667	-9.418,32	-2,65%
B.3.b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie		150.000	147.217	2.783,21	1,89%
B.3.c) Formazione		0	21.400	-21.400,00	-100,00%
B.4) Manutenzione e riparazione		0	237	-237,01	-100,00%
B.5) Godimento di beni di terzi		-	-	-	-
B.6) Costi del personale		835.354	622.749	212.605,67	34,14%
B.6.a) Personale dirigente medico		-	-	-	-
B.6.b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico		65.000	49.700	15.300,00	30,78%
B.6.c) Personale comparto ruolo sanitario		333.183	237.638	95.545,67	40,21%
B.6.d) Personale dirigente altri ruoli		-	-	-	-
B.6.e) Personale comparto altri ruoli		437.171	335.411	101.760,00	30,34%
B.7) Oneri diversi di gestione		123.222	105.196	18.026,35	17,14%
B.8) Ammortamenti		-	-	-	-
B.8.a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali		-	-	-	-
B.8.b) Ammortamenti dei Fabbricati		-	-	-	-
B.8.c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali		-	-	-	-
B.9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti		-	-	-	-
B.10) Variazione delle rimanenze		-	-	-	-
B.10.a) Variazione delle rimanenze sanitarie		-	-	-	-
B.10.b) Variazione delle rimanenze non sanitarie		-	-	-	-
B.11) Accantonamenti		-	-	-	-
B.11.a) Accantonamenti per rischi		-	-	-	-
B.11.b) Accantonamenti per premio operosità		-	-	-	-
B.11.c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati		-	-	-	-
B.11.d) Altri accantonamenti		-	-	-	-
Totale costi della produzione (B)		15.845.038	16.035.854	-190.816,33	-1,19%
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)		125.236	129.165	-3.929,12	-3,04%
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI					
C.1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari		-	-	-	-
C.2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari		-	-	-	-
Totale proventi e oneri finanziari (C)		-	-	-	-
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE					
D.1) Rivalutazioni		-	-	-	-
D.2) Svalutazioni		-	-	-	-
Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)		-	-	-	-
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI					
E.1) Proventi straordinari		-	-	-	-
E.1.a) Plusvalenze		-	-	-	-
E.1.b) Altri proventi straordinari		-	-	-	-
E.2) Oneri straordinari		-	-	-	-
E.2.a) Minusvalenze		-	-	-	-
E.2.b) Altri oneri straordinari		-	-	-	-
Totale proventi e oneri straordinari (E)		-	-	-	-
Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)		125.236	129.165	-3.929,12	-3,04%
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO					
Y.1) IRAP		125.236	129.165	-3.929,12	-3,04%
Y.1.a) IRAP relativa a personale dipendente		54.408	41.145	13.262,97	32,23%
Y.1.b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente		70.829	88.021	-17.192,09	-19,53%
Y.1.c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)		-	-	-	-
Y.1.d) IRAP relativa ad attività commerciali		-	-	-	-
Y.2) IRES		-	-	-	-
Y.3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)		-	-	-	-
Totale imposte e tasse (Y)		125.236	129.165	-3.929,12	-3,04%
RISULTATO DI ESERCIZIO		0	0	0	-

Conto	Descrizione ministeriale	Preventivo 2019	Consuntivo 2018	Preventivo 2018	Δ su Consuntivo 2018	Δ su Preventivo 2018	Δ % su Cons. 2018	Δ % su Prev. 2018
AA0000	A) Valore della produzione							
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	14.342.113	13.116.242	14.929.287	1.225.872	-587.173	9,35%	-3,93%
AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0031	A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0032	A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0033	A.1.A.1.3) Funzioni	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0034	A.1.A.1.3.A) Funzioni - Pronto soccorso	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0035	A.1.A.1.3.B) Funzioni - Altro	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0036	A.1.A.1.4) Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0040	A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	14.342.113	13.116.242	14.929.287	1.225.872	-587.173	9,35%	-3,93%
AA0060	A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0080	A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0090	A.1.B.1.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0110	A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0130	A.1.B.2.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0140	A.1.B.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo)	14.342.113	13.116.242	14.929.287	1.225.872	-587.173	9,35%	-3,93%
AA0141	A.1.B.3.1) Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0150	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	14.342.113	13.116.242	14.929.287	1.225.872	-587.173	9,35%	-3,93%
AA0160	A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0170	A.1.B.3.4) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0171	A.1.B.3.5) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0180	A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0190	A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0200	A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0210	A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0220	A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0230	A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0250	A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0260	A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	1.302.259	1.093.074	975.604	209.184	326.654	19,14%	33,48%
AA0271	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto finalizzato	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0280	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0290	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	1.302.259	1.093.074	975.604	209.184	326.654	19,14%	33,48%
AA0300	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0310	A.3.E) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0330	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0340	A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0361	A.4.A.1.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0370	A.4.A.1.4) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0380	A.4.A.1.5) Prestazioni di File F	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%

Conto	Descrizione ministeriale	Preventivo 2019	Consuntivo 2018	Preventivo 2018	Δ su Consuntivo 2018	Δ su Preventivo 2018	Δ % su Cons. 2018	Δ % su Prev. 2018
AA0390	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0400	A.4.A.1.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0410	A.4.A.1.8) Prestazioni termali	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0420	A.4.A.1.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0421	A.4.A.1.10) Prestazioni assistenza integrativa	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0422	A.4.A.1.11) Prestazioni assistenza protesica	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0423	A.4.A.1.12) Prestazioni assistenza riabilitativa extraospedaliera	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0424	A.4.A.1.13) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0425	A.4.A.1.14) Prestazioni assistenza domiciliare integrata (ADI)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0430	A.4.A.1.15) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0450	A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0471	A.4.A.3.3) Prestazioni pronto soccorso non seguite da ricovero	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0480	A.4.A.3.4) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0490	A.4.A.3.5) Prestazioni di File F	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0500	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0510	A.4.A.3.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0520	A.4.A.3.8) Prestazioni termali Extraregione	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0530	A.4.A.3.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0541	A.4.A.3.10) Prestazioni assistenza integrativa da pubblico (extraregione)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0542	A.4.A.3.11) Prestazioni assistenza protesica da pubblico (extraregione)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0550	A.4.A.3.12) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0560	A.4.A.3.13) Ricavi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0561	A.4.A.3.14) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0570	A.4.A.3.15) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0580	A.4.A.3.15.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0590	A.4.A.3.15.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0600	A.4.A.3.16) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0601	A.4.A.3.17) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale rilevata dalle AO, AOU, IRCCS.	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0602	A.4.A.3.18) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad Aziende sanitarie e casse mutua estera - (fatturate direttamente)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0610	A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0630	A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0631	A.4.B.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0640	A.4.B.4) Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0650	A.4.B.5) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0670	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0700	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0710	A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0720	A.4.D.5) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%

Conto	Descrizione ministeriale	Preventivo 2019	Consuntivo 2018	Preventivo 2018	Δ su Consuntivo 2018	Δ su Preventivo 2018	Δ % su Cons. 2018	Δ % su Prev. 2018
AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	325.902	283.349	260.128	42.553	65.774	15,02%	25,29%
AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0770	A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0780	A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0790	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0800	A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0810	A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0831	A.5.C.4) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione - GSA	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0840	A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	49.702	7.357	0	42.345	49.702	575,56%	0,00%
AA0850	A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	49.702	7.357	0	42.345	49.702	575,56%	0,00%
AA0880	A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	276.200	275.992	260.128	208	16.072	0,08%	6,18%
AA0890	A.5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0900	A.5.E.1.1) Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0910	A.5.E.1.2) Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0920	A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0921	A.5.E.2) Rimborso per Pay back sui dispositivi medici	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0930	A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	276.200	275.992	260.128	208	16.072	0,08%	6,18%
AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0970	A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0990	A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA1000	A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA1010	A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA1020	A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA1030	A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA1040	A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AZ9999	Totale valore della produzione (A)	15.970.274	14.492.665	16.165.019	1.477.609	-194.745	10,20%	-1,20%
BA0000	B) Costi della produzione							
BA0010	B.1) Acquisti di beni	50.000	37.152	38.903	12.848	11.097	34,58%	28,52%
BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0051	B.1.A.1.3) Ossigeno e altri gas medicali	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0060	B.1.A.1.4) Emoderivati di produzione regionale	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0061	B.1.A.1.4.1) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0062	B.1.A.1.4.2) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) - Mobilità extraregionale	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0063	B.1.A.1.4.3) Emoderivati di produzione regionale da altri soggetti	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0070	B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0080	B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0090	B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) - Mobilità extraregionale	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0100	B.1.A.2.3) da altri soggetti	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0210	B.1.A.3) Dispositivi medici	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%

Conto	Descrizione ministeriale	Preventivo 2019	Consuntivo 2018	Preventivo 2018	Δ su Consuntivo 2018	Δ su Preventivo 2018	Δ % su Cons. 2018	Δ % su Prev. 2018
BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0250	B.1.A.4) Prodotti dietetici	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0270	B.1.A.6) Prodotti chimici	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0280	B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0301	B.1.A.9.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0302	B.1.A.9.2) Sangue ed emocomponenti	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0303	B.1.A.9.3) Dispositivi medici	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0304	B.1.A.9.4) Prodotti dietetici	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0305	B.1.A.9.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0306	B.1.A.9.6) Prodotti chimici	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0307	B.1.A.9.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0308	B.1.A.9.8) Altri beni e prodotti sanitari	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	50.000	37.152	38.903	12.848	11.097	34,58%	28,52%
BA0320	B.1.B.1) Prodotti alimentari	35.000	25.250	30.200	9.750	4.800	38,61%	15,89%
BA0330	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	0	0	25	0	0	0,00%	0,00%
BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	0	0	160	0	0	0,00%	0,00%
BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	0	0	220	0	0	0,00%	0,00%
BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	15.000	11.902	8.298	3.098	6.702	26,03%	80,76%
BA0380	B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	14.836.461	13.555.318	15.268.769	1.281.143	-432.308	9,45%	-2,83%
BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	14.340.213	13.115.959	14.744.486	1.224.254	-404.273	9,33%	-2,74%
BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0420	B.2.A.1.1) - da convenzione	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0460	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0480	B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0490	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0520	B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0541	B.2.A.3.2) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0550	B.2.A.3.3) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione), ad eccezione delle somministrazioni di farmaci e dispositivi ad alto costo in trattamento	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0551	B.2.A.3.4) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0560	B.2.A.3.5) - da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0561	B.2.A.3.6) - Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0570	B.2.A.3.7) - da privato - Medici SUMAI	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0580	B.2.A.3.8) - da privato	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0590	B.2.A.3.8.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0591	B.2.A.3.8.B) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0600	B.2.A.3.8.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0601	B.2.A.3.8.D) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da Ospedali Classificati privati	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0610	B.2.A.3.8.E) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0611	B.2.A.3.8.F) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da Case di Cura private	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0620	B.2.A.3.8.G) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0621	B.2.A.3.8.H) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da altri privati	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0630	B.2.A.3.9) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0631	B.2.A.3.10) - Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0640	B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0650	B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0660	B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0670	B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%

Conto	Descrizione ministeriale	Preventivo 2019	Consuntivo 2018	Preventivo 2018	Δ su Consuntivo 2018	Δ su Preventivo 2018	Δ % su Cons. 2018	Δ % su Prev. 2018
BA0680	B.2.A.4.4) - da privato (intra-regionale)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extra-regionale)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0700	B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0710	B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0720	B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0730	B.2.A.5.3) - da pubblico (Extra-regione)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0740	B.2.A.5.4) - da privato	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0750	B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0760	B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0770	B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0780	B.2.A.6.3) - da pubblico (Extra-regione)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0800	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extra-regione)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0840	B.2.A.7.4) - da privato	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0850	B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0860	B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0870	B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0880	B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0890	B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extra-regione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0900	B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0	20.000	0	-20.000	0,00%	0,00%
BA0910	B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0920	B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0930	B.2.A.8.3) - da pubblico (Extra-regione) - non soggette a compensazione	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0940	B.2.A.8.4) - da privato (intra-regionale)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extra-regionale)	0	0	20.000	0	-20.000	0,00%	0,00%
BA0960	B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0990	B.2.A.9.3) - da pubblico (Extra-regione)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (intra-regionale)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA1010	B.2.A.9.5) - da privato (extra-regionale)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA1020	B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extra-regione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA1030	B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA1040	B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA1050	B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA1060	B.2.A.10.3) - da pubblico (Extra-regione)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA1070	B.2.A.10.4) - da privato	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA1080	B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extra-regione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA1090	B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA1100	B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA1110	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA1120	B.2.A.11.3) - da pubblico (Extra-regione)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA1140	B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	13.083.354	11.872.557	13.192.027	1.210.797	-108.674	10,20%	-8,82%
BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA1151	B.2.A.12.1.A) Assistenza domiciliare integrata	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA1152	B.2.A.12.1.B) Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	801.440	698.177	845.136	103.262	-43.696	14,79%	-5,17%
BA1161	B.2.A.12.3) - da pubblico (Extra-regione) - Acquisto di Altre prestazioni sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extra-regione	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA1170	B.2.A.12.4) - da pubblico (Extra-regione) non soggette a compensazione	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA1180	B.2.A.12.5) - da privato (intra-regionale)	12.281.914	11.174.379	12.346.891	1.107.535	-64.978	9,91%	-0,53%
BA1190	B.2.A.12.6) - da privato (extra-regionale)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA1200	B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intraoemia)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Area ospedaliera	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Area specialistica	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA1230	B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intraoemia - Area sanità pubblica	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%

Conto	Descrizione ministeriale	Preventivo 2019	Consuntivo 2018	Preventivo 2018	Δ su Consuntivo 2018	Δ su Preventivo 2018	Δ % su Cons. 2018	Δ % su Prev. 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)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
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)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA1260	B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA1270	B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA1280	B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	1.240.923	1.227.466	1.532.459	13.457	-291.535	1,10%	-19,02%
BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA1310	B.2.A.14.3) Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA1320	B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	1.240.923	1.227.466	1.532.459	13.457	-291.535	1,10%	-19,02%
BA1340	B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA1341	B.2.A.14.7) Rimborsi, assegni e contributi v/Regione - GSA	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA1350	B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	15.936	15.936	0	0	15.936	0,00%	0,00%
BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosan. da terzi - Altri soggetti pubblici	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA1380	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato	15.936	15.936	0	0	15.936	0,00%	0,00%
BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	15.936	15.936	0	0	15.936	0,00%	0,00%
BA1450	B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA1480	B.2.A.15.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA1490	B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA1520	B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA1541	B.2.A.16.6) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva rilevata dalle ASL	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA1542	B.2.A.16.7) Costi per prestazioni sanitarie erogate da aziende sanitarie estere (fatturate direttamente)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA1550	B.2.A.17) Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	496.248	439.359	524.283	56.889	-28.035	12,95%	-5,35%
BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	346.248	321.026	355.667	25.222	-9.418	7,86%	-2,65%
BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	50.000	35.731	36.000	14.269	14.000	39,93%	38,89%
BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	35.000	29.181	29.500	5.819	5.500	19,94%	18,64%
BA1601	B.2.B.1.3.A) Mensa dipendenti	35.000	29.181	0	5.819	35.000	19,94%	0,00%
BA1602	B.2.B.1.3.B) Mensa degenti	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	80.000	80.000	87.208	0	-7.208	0,00%	-8,27%
BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	100.000	100.000	109.010	0	-9.010	0,00%	-8,27%
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	70.000	70.000	76.307	0	-6.307	0,00%	-8,27%
BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	0	0	11.856	0	0	0,00%	0,00%
BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	0	0	11.856	0	0	0,00%	0,00%
BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	11.248	6.114	4.785	5.134	6.464	83,97%	135,09%
BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%

Conto	Descrizione ministeriale	Preventivo 2019	Consuntivo 2018	Preventivo 2018	Δ su Consuntivo 2018	Δ su Preventivo 2018	Δ % su Cons. 2018	Δ % su Prev. 2018
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	11.248	6.114	4.785	5.134	6.464	83,97%	135,09%
BA1750	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	150.000	114.333	147.217	35.667	2.783	31,20%	1,89%
BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA1770	B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA1780	B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	0	0	37.217	0	0	0,00%	0,00%
BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	0	0	6.000	0	0	0,00%	0,00%
BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	0	0	16.643	0	0	0,00%	0,00%
BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	0	0	14.573	0	0	0,00%	0,00%
BA1831	B.2.B.2.3.F) Altre Consulenze non sanitarie da privato - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191.	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA1840	B.2.B.2.4) Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	150.000	114.333	110.000	35.667	40.000	31,20%	36,36%
BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	150.000	114.333	110.000	35.667	40.000	31,20%	36,36%
BA1870	B.2.B.2.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA1880	B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	0	4.000	21.400	-4.000	-21.400	-100,00%	-100,00%
BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	0	4.000	21.400	-4.000	-21.400	-100,00%	-100,00%
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	0	0	237	0	0	0,00%	0,00%
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA1950	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA1960	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	0	0	237	0	0	0,00%	0,00%
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA1980	B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	0	8.823	0	-8.823	0	-100,00%	0,00%
BA2000	B.4.A) Fitti passivi	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2010	B.4.B) Canoni di noleggio	0	8.823	0	-8.823	0	-100,00%	0,00%
BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	0	8.823	0	-8.823	0	-100,00%	0,00%
BA2040	B.4.C) Canoni di leasing	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2050	B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2060	B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2061	B.4.D) Canoni di project financing	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2070	B.4.E) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2080	Totale costo del personale	835.354	711.297	622.749	124.057	212.606	17,44%	34,14%
BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	398.183	313.899	287.338	84.284	110.846	26,85%	38,58%
BA2100	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	65.000	42.851	49.700	22.149	15.300	51,69%	30,78%
BA2110	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2140	B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2150	B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico	65.000	42.851	49.700	22.149	15.300	51,69%	30,78%
BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	65.000	42.851	49.700	22.149	15.300	51,69%	30,78%
BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2180	B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2190	B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario	333.183	271.047	237.638	62.136	95.546	22,92%	40,21%
BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	315.932	253.797	224.576	62.136	91.357	24,48%	40,68%
BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	17.251	17.251	13.062	0	4.189	0,00%	32,07%
BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2240	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2270	B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%

Conto	Descrizione ministeriale	Preventivo 2019	Consuntivo 2018	Preventivo 2018	Δ su Consuntivo 2018	Δ su Preventivo 2018	Δ % su Cons. 2018	Δ % su Prev. 2018
BA2280	B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2290	B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2300	B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2310	B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo professionale - altro	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2320	B.7) Personale del ruolo tecnico	396.887	357.114	303.641	39.773	93.245	11,14%	30,71%
BA2330	B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2350	B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2360	B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2370	B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	396.887	357.114	303.641	39.773	93.245	11,14%	30,71%
BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	396.887	357.114	303.641	39.773	93.245	11,14%	30,71%
BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2400	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	40.285	40.285	31.770	0	8.515	0,00%	26,80%
BA2420	B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2450	B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2460	B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	40.285	40.285	31.770	0	8.515	0,00%	26,80%
BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	40.285	40.285	31.770	0	8.515	0,00%	26,80%
BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2490	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	123.222	103.670	105.196	19.552	18.026	18,86%	17,14%
BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2520	B.9.B) Perdite su crediti	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2530	B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	123.222	103.670	105.196	19.552	18.026	18,86%	17,14%
BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	123.222	103.670	105.196	19.552	18.026	18,86%	17,14%
BA2551	B.9.C.3) Altri oneri diversi di gestione da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2552	B.9.C.4) Altri oneri diversi di gestione - per Autoassicurazione	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2560	Totale ammortamenti	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2580	B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2590	B.11.A) Ammortamento dei fabbricati	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2600	B.11.A.1) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2610	B.11.A.2) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2620	B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2630	B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2640	B.12.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2650	B.12.B) Svalutazione dei crediti	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2660	B.13) Variazione delle rimanenze	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2670	B.13.A) Variazione rimanenze sanitarie	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2671	B.13.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2672	B.13.A.2) Sangue ed emocomponenti	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2673	B.13.A.3) Dispositivi medici	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2674	B.13.A.4) Prodotti dietetici	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2675	B.13.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2676	B.13.A.6) Prodotti chimici	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2677	B.13.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2678	B.13.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2680	B.13.B) Variazione rimanenze non sanitarie	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2681	B.13.B.1) Prodotti alimentari	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2682	B.13.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2683	B.13.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2684	B.13.B.4) Supporti informatici e cancelleria	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2685	B.13.B.5) Materiale per la manutenzione	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2686	B.13.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2690	B.14) Accantonamenti dell'esercizio	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2700	B.14.A) Accantonamenti per rischi	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2710	B.14.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2720	B.14.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2730	B.14.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%

Conto	Descrizione ministeriale	Preventivo 2019	Consuntivo 2018	Preventivo 2018	Δ su Consuntivo 2018	Δ su Preventivo 2018	Δ % su Cons. 2018	Δ % su Prev. 2018
BA2740	B.14.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2741	B.14.A.5) Accantonamenti per franchigia assicurativa	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2750	B.14.A.6) Altri accantonamenti per rischi	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2751	B.14.A.7) Altri accantonamenti per interessi di mora	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2760	B.14.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2770	B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2771	B.14.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2780	B.14.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2790	B.14.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2800	B.14.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2810	B.14.C.5) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2811	B.14.C.6) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2820	B.14.D) Altri accantonamenti	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2840	B.14.D.1) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2850	B.14.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2860	B.14.D.3) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2870	B.14.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2880	B.14.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2881	B.14.D.6) Acc. per Trattamento di fine rapporto dipendenti	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2882	B.14.D.7) Acc. per Trattamenti di quiescenza e simili	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2883	B.14.D.8) Acc. per Fondi integrativi pensione	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2884	B.14.D.9) Acc. Incentivi funzioni tecniche art. 113 D.lgs 50/2016	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2890	B.14.D.10) Altri accantonamenti	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BZ9999	Totale costi della produzione (B)	15.845.038	14.416.260	16.035.854	1.428.777	-190.816	9,91%	-1,19%
CA0000	C) Proventi e oneri finanziari							
CA0010	C.1) Interessi attivi	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
CA0020	C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
CA0030	C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
CA0040	C.1.C) Altri interessi attivi	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
CA0050	C.2) Altri proventi	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
CA0060	C.2.A) Proventi da partecipazioni	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
CA0070	C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
CA0080	C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
CA0090	C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
CA0100	C.2.E) Utili su cambi	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
CA0110	C.3) Interessi passivi	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
CA0120	C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
CA0130	C.3.B) Interessi passivi su mutui	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
CA0150	C.4) Altri oneri	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
CA0160	C.4.A) Altri oneri finanziari	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
CA0170	C.4.B) Perdite su cambi	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
DA0000	D) Rettifiche di valore di attività finanziarie							
DA0010	D.1) Rivalutazioni	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
DA0020	D.2) Svalutazioni	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
DZ9999	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
EA0000	E) Proventi e oneri straordinari							
EA0010	E.1) Proventi straordinari	0	169.441	0	-169.441	0	-100,00%	0,00%
EA0020	E.1.A) Plusvalenze	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	0	169.441	0	-169.441	0	-100,00%	0,00%
EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	0	90.609	0	-90.609	0	-100,00%	0,00%
EA0051	E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive per quote F.S. vincolato	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
EA0060	E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
EA0070	E.1.B.2.3) Sopravvenienze attive v/terzi	0	90.609	0	-90.609	0	-100,00%	0,00%
EA0080	E.1.B.2.3.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
EA0090	E.1.B.2.3.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
EA0100	E.1.B.2.3.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
EA0110	E.1.B.2.3.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
EA0120	E.1.B.2.3.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
EA0130	E.1.B.2.3.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
EA0140	E.1.B.2.3.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	0	90.609	0	-90.609	0	-100,00%	0,00%
EA0150	E.1.B.3) Insussistenze attive	0	78.832	0	-78.832	0	-100,00%	0,00%
EA0160	E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
EA0170	E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi	0	78.832	0	-78.832	0	-100,00%	0,00%
EA0180	E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
EA0190	E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%

Conto	Descrizione ministeriale	Preventivo 2019	Consuntivo 2018	Preventivo 2018	Δ su Consuntivo 2018	Δ su Preventivo 2018	Δ % su Cons. 2018	Δ % su Prev. 2018
EA0200	E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
EA0210	E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
EA0220	E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	0	374	0	-374	0	-100,00%	0,00%
EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	0	78.458	0	-78.458	0	-100,00%	0,00%
EA0250	E.1.B.4) Altri proventi straordinari	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
EA0260	E.2) Oneri straordinari	0	141.013	0	-141.013	0	-100,00%	0,00%
EA0270	E.2.A) Minusvalenze	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari	0	141.013	0	-141.013	0	-100,00%	0,00%
EA0290	E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
EA0300	E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
EA0310	E.2.B.3) Sopravvenienze passive	0	22.565	0	-22.565	0	-100,00%	0,00%
EA0320	E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
EA0330	E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
EA0340	E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
EA0350	E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi	0	22.565	0	-22.565	0	-100,00%	0,00%
EA0360	E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
EA0370	E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale	0	13.170	0	-13.170	0	-100,00%	0,00%
EA0380	E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
EA0390	E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
EA0400	E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto	0	13.170	0	-13.170	0	-100,00%	0,00%
EA0410	E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
EA0420	E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
EA0430	E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	0	6.487	0	-6.487	0	-100,00%	0,00%
EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	0	2.908	0	-2.908	0	-100,00%	0,00%
EA0460	E.2.B.4) Insussistenze passive	0	118.448	0	-118.448	0	-100,00%	0,00%
EA0461	E.2.B.4.1) Insussistenze passive per quote F.S. vincolato	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
EA0470	E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
EA0480	E.2.B.4.3) Insussistenze passive v/terzi	0	118.448	0	-118.448	0	-100,00%	0,00%
EA0490	E.2.B.4.3.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
EA0500	E.2.B.4.3.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
EA0510	E.2.B.4.3.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
EA0520	E.2.B.4.3.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
EA0530	E.2.B.4.3.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
EA0540	E.2.B.4.3.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
EA0550	E.2.B.4.3.G) Altre insussistenze passive v/terzi	0	118.448	0	-118.448	0	-100,00%	0,00%
EA0560	E.2.B.5) Altri oneri straordinari	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	0	28.428	0	-28.428	0	-100,00%	0,00%
XA0000	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	125.236	104.832	129.165	20.404	-3.929	19,46%	-3,04%
YA0000	Imposte e tasse							
YA0010	Y.1) IRAP	125.236	104.832	129.165	20.404	-3.929	19,46%	-3,04%
YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	54.408	46.823	41.145	7.585	13.263	16,20%	32,23%
YA0030	Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	70.829	58.010	88.021	12.819	-17.192	22,10%	-19,53%
YA0040	Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intraoecnia)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
YA0050	Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
YA0060	Y.2) IRES	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
YA0070	Y.2.A) IRES su attività istituzionale	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
YA0080	Y.2.B) IRES su attività commerciale	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
YA0090	Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
YZ9999	Totale imposte e tasse (Y)	125.236	104.832	129.165	20.404	-3.929	19,46%	-3,04%
<b b="" zz9999<="">	RISULTATO DI ESERCIZIO	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%

Conto	Descrizione Ministeriale	Distretto di Bologna	Distretto di Pianura Est	Distretto di Reno, Lavino, Samoggia	Distretto di San Lazzaro	Preventivo 2019
AA0000	A) Valore della produzione					
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	7.527.654	4.575.183	48.257	2.191.019	14.342.113
AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	0	0	0	0	0
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	0	0	0	0	0
AA0031	A.1.A.1.1) Finanziamento indistinto	0	0	0	0	0
AA0032	A.1.A.1.2) Finanziamento indistinto finalizzato da Regione	0	0	0	0	0
AA0033	A.1.A.1.3) Funzioni	0	0	0	0	0
AA0034	A.1.A.1.3.A) Funzioni - Pronto soccorso	0	0	0	0	0
AA0035	A.1.A.1.3.B) Funzioni - Altro	0	0	0	0	0
AA0036	A.1.A.1.4) Quota finalizzata per il Piano aziendale di cui all'art. 1, comma 528, L. 208/2015	0	0	0	0	0
AA0040	A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	0	0	0	0	0
AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	7.527.654	4.575.183	48.257	2.191.019	14.342.113
AA0060	A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0	0	0	0	0
AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	0	0	0	0	0
AA0080	A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	0	0	0	0	0
AA0090	A.1.B.1.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	0	0	0	0	0
AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	0	0	0	0	0
AA0110	A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0	0	0	0	0
AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	0	0	0	0	0
AA0130	A.1.B.2.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro	0	0	0	0	0
AA0140	A.1.B.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo)	7.527.654	4.575.183	48.257	2.191.019	14.342.113
AA0141	A.1.B.3.1) Contributi da Ministero della Salute (extra fondo)	0	0	0	0	0
AA0150	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	7.527.654	4.575.183	48.257	2.191.019	14.342.113
AA0160	A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	0	0	0	0	0
AA0170	A.1.B.3.4) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	0	0	0	0	0
AA0171	A.1.B.3.5) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009, n. 191	0	0	0	0	0
AA0180	A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	0	0	0	0	0
AA0190	A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	0	0	0	0	0
AA0200	A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	0	0	0	0	0
AA0210	A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	0	0	0	0	0
AA0220	A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca	0	0	0	0	0
AA0230	A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	0	0	0	0	0
AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	0	0	0	0	0
AA0250	A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	0	0	0	0	0
AA0260	A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi	0	0	0	0	0
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	0	27.578	0	1.274.681	1.302.259
AA0271	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto finalizzato	0	0	0	0	0
AA0280	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	0	0	0	0	0
AA0290	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	0	27.578	0	1.274.681	1.302.259
AA0300	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	0	0	0	0	0
AA0310	A.3.E) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	0	0	0	0	0
AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	0	0	0	0	0
AA0330	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	0	0	0	0	0
AA0340	A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0	0
AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	0	0	0	0	0
AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	0	0	0	0	0
AA0361	A.4.A.1.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero	0	0	0	0	0
AA0370	A.4.A.1.4) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0	0	0	0
AA0380	A.4.A.1.5) Prestazioni di File F	0	0	0	0	0
AA0390	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	0	0	0	0	0
AA0400	A.4.A.1.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	0	0	0	0	0
AA0410	A.4.A.1.8) Prestazioni termali	0	0	0	0	0
AA0420	A.4.A.1.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	0	0	0	0	0
AA0421	A.4.A.1.10) Prestazioni assistenza integrativa	0	0	0	0	0
AA0422	A.4.A.1.11) Prestazioni assistenza protesica	0	0	0	0	0
AA0423	A.4.A.1.12) Prestazioni assistenza riabilitativa extraospedaliera	0	0	0	0	0
AA0424	A.4.A.1.13) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali	0	0	0	0	0
AA0425	A.4.A.1.14) Prestazioni assistenza domiciliare integrata (ADI)	0	0	0	0	0
AA0430	A.4.A.1.15) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	0	0	0	0	0
AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	0	0	0	0	0
AA0450	A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	0	0	0	0	0
AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	0	0	0	0	0
AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	0	0	0	0	0
AA0471	A.4.A.3.3) Prestazioni pronto soccorso non seguite da ricovero	0	0	0	0	0
AA0480	A.4.A.3.4) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)	0	0	0	0	0
AA0490	A.4.A.3.5) Prestazioni di File F	0	0	0	0	0
AA0500	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	0	0	0	0	0
AA0510	A.4.A.3.7) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	0	0	0	0	0
AA0520	A.4.A.3.8) Prestazioni termali Extraregione	0	0	0	0	0

Conto	Descrizione Ministeriale	Distretto di Bologna	Distretto di Pianura Est	Distretto di Reno, Lavino, Samoggia	Distretto di San Lazzaro	Preventivo 2019
AA0530	A.4.A.3.9) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	0	0	0	0	0
AA0541	A.4.A.3.10) Prestazioni assistenza integrativa da pubblico (extraregione)	0	0	0	0	0
AA0542	A.4.A.3.11) Prestazioni assistenza protesica da pubblico (extraregione)	0	0	0	0	0
AA0550	A.4.A.3.12) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione	0	0	0	0	0
AA0560	A.4.A.3.13) Ricavi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	0	0	0	0	0
AA0561	A.4.A.3.14) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	0	0	0	0	0
AA0570	A.4.A.3.15) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	0	0	0	0	0
AA0580	A.4.A.3.15.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione	0	0	0	0	0
AA0590	A.4.A.3.15.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	0	0	0	0	0
AA0600	A.4.A.3.16) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	0	0	0	0	0
AA0601	A.4.A.3.17) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale rilevata dalle AO, AOU, IRCCS.	0	0	0	0	0
AA0602	A.4.A.3.18) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad Aziende sanitarie e casse mutua estera - (fatturate direttamente)	0	0	0	0	0
AA0610	A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0	0	0	0
AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0	0	0	0
AA0630	A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0	0	0	0
AA0631	A.4.B.3) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0	0	0	0
AA0640	A.4.B.4) Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0	0	0	0
AA0650	A.4.B.5) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0	0	0	0
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	0	0	0	0	0
AA0670	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	0	0	0	0	0
AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	0	0	0	0	0
AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	0	0	0	0	0
AA0700	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	0	0	0	0	0
AA0710	A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	0	0	0	0	0
AA0720	A.4.D.5) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0	0
AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	0	0	0	0	0
AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0	0
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	0	325.902	0	0	325.902
AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	0	0	0	0	0
AA0770	A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	0	0	0	0	0
AA0780	A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	0	0	0	0	0
AA0790	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	0	0	0	0	0
AA0800	A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0	0
AA0810	A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0	0
AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0	0
AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0	0
AA0831	A.5.C.4) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione - GSA	0	0	0	0	0
AA0840	A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	0	49.702	0	0	49.702
AA0850	A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	0	0	0	0	0
AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	0	0	0	0	0
AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	0	49.702	0	0	49.702
AA0880	A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	0	276.200	0	0	276.200
AA0890	A.5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back	0	0	0	0	0
AA0900	A.5.E.1.1) Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale	0	0	0	0	0
AA0910	A.5.E.1.2) Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera	0	0	0	0	0
AA0920	A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back	0	0	0	0	0
AA0921	A.5.E.2) Rimborso per Pay back sui dispositivi medici	0	0	0	0	0
AA0930	A.5.E.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	0	276.200	0	0	276.200
AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	0	0	0	0	0
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	0	0	0	0	0
AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	0	0	0	0	0
AA0970	A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	0	0	0	0	0
AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	0	0	0	0	0
AA0990	A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	0	0	0	0	0
AA1000	A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	0	0	0	0	0
AA1010	A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	0	0	0	0	0
AA1020	A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	0	0	0	0	0
AA1030	A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	0	0	0	0	0
AA1040	A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	0	0	0	0	0
AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0	0	0	0	0
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	0	0	0	0	0
AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	0	0	0	0	0
AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	0	0	0	0	0
AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	0	0	0	0	0

Conto	Descrizione Ministeriale	Distretto di Bologna	Distretto di Pianura Est	Distretto di Reno, Lavino, Samoggia	Distretto di San Lazzaro	Preventivo 2019
AZ9999	Totale valore della produzione (A)	7.527.654	4.928.662	48.257	3.465.700	15.970.274
BA0000	B) Costi della produzione					
BA0010	B.1) Acquisti di beni	0	0	0	50.000	50.000
BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	0	0	0	0	0
BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	0	0	0	0	0
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	0	0	0	0	0
BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	0	0	0	0	0
BA0051	B.1.A.1.3) Ossigeno e altri gas medicali	0	0	0	0	0
BA0060	B.1.A.1.4) Emoderivati di produzione regionale	0	0	0	0	0
BA0061	B.1.A.1.4.1) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	0	0	0
BA0062	B.1.A.1.4.2) Emoderivati di produzione regionale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) - Mobilità extraregionale	0	0	0	0	0
BA0063	B.1.A.1.4.3) Emoderivati di produzione regionale da altri soggetti	0	0	0	0	0
BA0070	B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti	0	0	0	0	0
BA0080	B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) – Mobilità intraregionale	0	0	0	0	0
BA0090	B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) – Mobilità extraregionale	0	0	0	0	0
BA0100	B.1.A.2.3) da altri soggetti	0	0	0	0	0
BA0210	B.1.A.3) Dispositivi medici	0	0	0	0	0
BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	0	0	0	0	0
BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	0	0	0	0	0
BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	0	0	0	0	0
BA0250	B.1.A.4) Prodotti dietetici	0	0	0	0	0
BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	0	0	0	0	0
BA0270	B.1.A.6) Prodotti chimici	0	0	0	0	0
BA0280	B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0	0	0	0
BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	0	0	0	0	0
BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0	0
BA0301	B.1.A.9.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	0	0	0	0	0
BA0302	B.1.A.9.2) Sangue ed emocomponenti	0	0	0	0	0
BA0303	B.1.A.9.3) Dispositivi medici	0	0	0	0	0
BA0304	B.1.A.9.4) Prodotti dietetici	0	0	0	0	0
BA0305	B.1.A.9.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	0	0	0	0	0
BA0306	B.1.A.9.6) Prodotti chimici	0	0	0	0	0
BA0307	B.1.A.9.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0	0	0	0
BA0308	B.1.A.9.8) Altri beni e prodotti sanitari	0	0	0	0	0
BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	0	0	0	50.000	50.000
BA0320	B.1.B.1) Prodotti alimentari	0	0	0	35.000	35.000
BA0330	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	0	0	0	0	0
BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	0	0	0	0	0
BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	0	0	0	0	0
BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	0	0	0	0	0
BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	0	0	0	15.000	15.000
BA0380	B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0	0
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	7.452.654	4.356.850	47.257	2.979.700	14.836.461
BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	7.252.654	4.353.601	47.257	2.686.700	14.340.213
BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	0	0	0	0	0
BA0420	B.2.A.1.1) - da convenzione	0	0	0	0	0
BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	0	0	0	0	0
BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS	0	0	0	0	0
BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	0	0	0	0	0
BA0460	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	0	0	0	0	0
BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	0	0	0
BA0480	B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	0	0	0	0	0
BA0490	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	0	0	0	0	0
BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione	0	0	0	0	0
BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	0	0	0	0	0
BA0520	B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0	0
BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	0	0	0	0	0
BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0	0
BA0541	B.2.A.3.2) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0	0
BA0550	B.2.A.3.3) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione), ad eccezione delle somministrazioni di farmaci e dispositivi ad alto costo in trattamento	0	0	0	0	0
BA0551	B.2.A.3.4) Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0	0
BA0560	B.2.A.3.5) - da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0	0
BA0561	B.2.A.3.6) - Prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0	0
BA0570	B.2.A.3.7) - da privato - Medici SUMAI	0	0	0	0	0
BA0580	B.2.A.3.8) - da privato	0	0	0	0	0
BA0590	B.2.A.3.8.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0	0	0	0
BA0591	B.2.A.3.8.B) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0	0	0	0
BA0600	B.2.A.3.8.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	0	0	0	0	0
BA0601	B.2.A.3.8.D) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da Ospedali Classificati privati	0	0	0	0	0
BA0610	B.2.A.3.8.E) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	0	0	0	0	0
BA0611	B.2.A.3.8.F) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da Case di Cura private	0	0	0	0	0
BA0620	B.2.A.3.8.G) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	0	0	0	0	0

Conto	Descrizione Ministeriale	Distretto di Bologna	Distretto di Pianura Est	Distretto di Reno, Lavino, Samoggia	Distretto di San Lazzaro	Preventivo 2019
BA0621	B.2.A.3.8.H) Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero da altri privati	0	0	0	0	0
BA0630	B.2.A.3.9) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0	0	0
BA0631	B.2.A.3.10) - Servizi sanitari per prestazioni di pronto soccorso non seguite da ricovero - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0	0	0
BA0640	B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	0	0	0	0	0
BA0650	B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0	0
BA0660	B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0	0
BA0670	B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	0	0	0	0	0
BA0680	B.2.A.4.4) - da privato (intra-regionale)	0	0	0	0	0
BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)	0	0	0	0	0
BA0700	B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	0	0	0	0	0
BA0710	B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0	0
BA0720	B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0	0
BA0730	B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0	0
BA0740	B.2.A.5.4) - da privato	0	0	0	0	0
BA0750	B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	0	0	0	0	0
BA0760	B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0	0
BA0770	B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0	0
BA0780	B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0	0
BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	0	0	0	0	0
BA0800	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	0	0	0	0	0
BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0	0
BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0	0
BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0	0
BA0840	B.2.A.7.4) - da privato	0	0	0	0	0
BA0850	B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0	0	0	0
BA0860	B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	0	0	0	0	0
BA0870	B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	0	0	0	0	0
BA0880	B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	0	0	0	0	0
BA0890	B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0	0	0
BA0900	B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0	0	0	0
BA0910	B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0	0
BA0920	B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0	0
BA0930	B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	0	0	0	0	0
BA0940	B.2.A.8.4) - da privato (intra-regionale)	0	0	0	0	0
BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)	0	0	0	0	0
BA0960	B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	0	0	0	0	0
BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale	0	0	0	0	0
BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0	0
BA0990	B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0	0
BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (intra-regionale)	0	0	0	0	0
BA1010	B.2.A.9.5) - da privato (extraregionale)	0	0	0	0	0
BA1020	B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0	0	0
BA1030	B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione	0	0	0	0	0
BA1040	B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale	0	0	0	0	0
BA1050	B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0	0
BA1060	B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0	0
BA1070	B.2.A.10.4) - da privato	0	0	0	0	0
BA1080	B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0	0	0
BA1090	B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	0	0	0	0	0
BA1100	B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale	0	0	0	0	0
BA1110	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0	0
BA1120	B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0	0
BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	0	0	0	0	0
BA1140	B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	6.570.991	4.128.362	34.000	2.350.000	13.083.354
BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intra-regionale	0	0	0	0	0
BA1151	B.2.A.12.1.A) Assistenza domiciliare integrata	0	0	0	0	0
BA1152	B.2.A.12.1.B) Altre prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	0	0	0	0	0
BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	142.000	489.440	0	170.000	801.440
BA1161	B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) - Acquisto di Altre prestazioni sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	0	0	0	0	0
BA1170	B.2.A.12.4) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	0	0	0	0	0
BA1180	B.2.A.12.5) - da privato (intra-regionale)	6.428.991	3.638.923	34.000	2.180.000	12.281.914
BA1190	B.2.A.12.6) - da privato (extraregionale)	0	0	0	0	0
BA1200	B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)	0	0	0	0	0
BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	0	0	0	0	0
BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area specialistica	0	0	0	0	0
BA1230	B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	0	0	0	0	0
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)	0	0	0	0	0
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)	0	0	0	0	0
BA1260	B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro	0	0	0	0	0

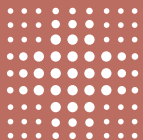
Conto	Descrizione Ministeriale	Distretto di Bologna	Distretto di Pianura Est	Distretto di Reno, Lavino, Samoggia	Distretto di San Lazzaro	Preventivo 2019
BA1270	B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0	0
BA1280	B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	681.663	209.303	13.257	336.700	1.240.923
BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	0	0	0	0	0
BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero	0	0	0	0	0
BA1310	B.2.A.14.3) Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	0	0	0	0	0
BA1320	B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92	0	0	0	0	0
BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	681.663	209.303	13.257	336.700	1.240.923
BA1340	B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0	0
BA1341	B.2.A.14.7) Rimborsi, assegni e contributi v/Regione - GSA	0	0	0	0	0
BA1350	B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	0	15.936	0	0	15.936
BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0	0
BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosan. da terzi - Altri soggetti pubblici	0	0	0	0	0
BA1380	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato	0	15.936	0	0	15.936
BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	0	0	0	0	0
BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	0	0	0	0	0
BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	0	0	0	0	0
BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	0	0	0	0	0
BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	0	0	0	0	0
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	0	15.936	0	0	15.936
BA1450	B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando	0	0	0	0	0
BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0	0
BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	0	0	0	0	0
BA1480	B.2.A.15.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0	0	0	0
BA1490	B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	0	0	0	0	0
BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0	0
BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	0	0	0	0	0
BA1520	B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0	0
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	0	0	0	0	0
BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	0	0	0	0	0
BA1541	B.2.A.16.6) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva rilevata dalle ASL	0	0	0	0	0
BA1542	B.2.A.16.7) Costi per prestazioni sanitarie erogate da aziende sanitarie estere (fatturate direttamente)	0	0	0	0	0
BA1550	B.2.A.17) Costi GSA per differenziale saldo mobilità interregionale	0	0	0	0	0
BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	200.000	3.248	0	293.000	496.248
BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	200.000	3.248	0	143.000	346.248
BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	0	0	0	0	0
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	0	0	0	50.000	50.000
BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	0	0	0	35.000	35.000
BA1601	B.2.B.1.3.A) Mensa dipendenti	0	0	0	35.000	35.000
BA1602	B.2.B.1.3.B) Mensa degenti	0	0	0	0	0
BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	0	0	0	0	0
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	0	0	0	0	0
BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	0	0	0	0	0
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	0	0	0	0	0
BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	70.000	0	0	10.000	80.000
BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	80.000	0	0	20.000	100.000
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	50.000	0	0	20.000	70.000
BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	0	0	0	0	0
BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	0	0	0	0	0
BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	0	0	0	0	0
BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	0	3.248	0	8.000	11.248
BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0	0
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	0	0	0	0	0
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	0	3.248	0	8.000	11.248
BA1750	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	0	0	0	150.000	150.000
BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0	0
BA1770	B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	0	0	0	0	0
BA1780	B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	0	0	0	0	0
BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	0	0	0	0	0
BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	0	0	0	0	0
BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria	0	0	0	0	0
BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria	0	0	0	0	0
BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	0	0	0	0	0
BA1831	B.2.B.2.3.F) Altre Consulenze non sanitarie da privato - in attuazione dell'art.79, comma 1 sexies lettera c), del D.L. 112/2008, convertito con legge 133/2008 e della legge 23 dicembre 2009 n. 191.	0	0	0	0	0
BA1840	B.2.B.2.4) Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	0	0	0	150.000	150.000
BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0	0
BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	0	0	0	150.000	150.000
BA1870	B.2.B.2.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0	0	0	0
BA1880	B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	0	0	0	0	0

Conto	Descrizione Ministeriale	Distretto di Bologna	Distretto di Pianura Est	Distretto di Reno, Lavino, Samoggia	Distretto di San Lazzaro	Preventivo 2019
BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	0	0	0	0	0
BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	0	0	0	0	0
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	0	0	0	0	0
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	0	0	0	0	0
BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	0	0	0	0	0
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	0	0	0	0	0
BA1950	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	0	0	0	0	0
BA1960	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	0	0	0	0	0
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	0	0	0	0	0
BA1980	B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0	0
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	0	0	0	0	0
BA2000	B.4.A) Fitti passivi	0	0	0	0	0
BA2010	B.4.B) Canoni di noleggio	0	0	0	0	0
BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	0	0	0	0	0
BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	0	0	0	0	0
BA2040	B.4.C) Canoni di leasing	0	0	0	0	0
BA2050	B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria	0	0	0	0	0
BA2060	B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria	0	0	0	0	0
BA2061	B.4.D) Canoni di project financing	0	0	0	0	0
BA2070	B.4.E) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0	0
BA2080	Totale costo del personale	0	490.354	0	345.000	835.354
BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	0	173.183	0	225.000	398.183
BA2100	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	0	0	0	65.000	65.000
BA2110	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	0	0	0	0	0
BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	0	0	0	0	0
BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	0	0	0	0	0
BA2140	B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro	0	0	0	0	0
BA2150	B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico	0	0	0	65.000	65.000
BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	0	0	0	65.000	65.000
BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	0	0	0	0	0
BA2180	B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro	0	0	0	0	0
BA2190	B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario	0	173.183	0	160.000	333.183
BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	0	155.932	0	160.000	315.932
BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	0	17.251	0	0	17.251
BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	0	0	0	0	0
BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	0	0	0	0	0
BA2240	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	0	0	0	0	0
BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	0	0	0	0	0
BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	0	0	0	0	0
BA2270	B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro	0	0	0	0	0
BA2280	B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale	0	0	0	0	0
BA2290	B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato	0	0	0	0	0
BA2300	B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato	0	0	0	0	0
BA2310	B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo professionale - altro	0	0	0	0	0
BA2320	B.7) Personale del ruolo tecnico	0	276.887	0	120.000	396.887
BA2330	B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	0	0	0	0	0
BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	0	0	0	0	0
BA2350	B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	0	0	0	0	0
BA2360	B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro	0	0	0	0	0
BA2370	B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	0	276.887	0	120.000	396.887
BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	0	276.887	0	120.000	396.887
BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	0	0	0	0	0
BA2400	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	0	0	0	0	0
BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	0	40.285	0	0	40.285
BA2420	B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	0	0	0	0	0
BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	0	0	0	0	0
BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	0	0	0	0	0
BA2450	B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro	0	0	0	0	0
BA2460	B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	0	40.285	0	0	40.285
BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	0	40.285	0	0	40.285
BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	0	0	0	0	0
BA2490	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	0	0	0	0	0
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	70.000	32.222	1.000	20.000	123.222
BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	0	0	0	0	0
BA2520	B.9.B) Perdite su crediti	0	0	0	0	0
BA2530	B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	70.000	32.222	1.000	20.000	123.222
BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	0	0	0	0	0
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	70.000	32.222	1.000	20.000	123.222
BA2551	B.9.C.3) Altri oneri diversi di gestione da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0	0
BA2552	B.9.C.4) Altri oneri diversi di gestione - per Autoassicurazione	0	0	0	0	0
BA2560	Totale ammortamenti	0	0	0	0	0
BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	0	0	0	0	0
BA2580	B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	0	0	0	0	0
BA2590	B.11.A) Ammortamento dei fabbricati	0	0	0	0	0
BA2600	B.11.A.1) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	0	0	0	0	0
BA2610	B.11.A.2) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	0	0	0	0	0
BA2620	B.11.B) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	0	0	0	0	0
BA2630	B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	0	0	0	0	0
BA2640	B.12.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali	0	0	0	0	0
BA2650	B.12.B) Svalutazione dei crediti	0	0	0	0	0
BA2660	B.13) Variazione delle rimanenze	0	0	0	0	0
BA2670	B.13.A) Variazione rimanenze sanitarie	0	0	0	0	0
BA2671	B.13.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	0	0	0	0	0
BA2672	B.13.A.2) Sangue ed emocomponenti	0	0	0	0	0
BA2673	B.13.A.3) Dispositivi medici	0	0	0	0	0
BA2674	B.13.A.4) Prodotti dietetici	0	0	0	0	0
BA2675	B.13.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	0	0	0	0	0
BA2676	B.13.A.6) Prodotti chimici	0	0	0	0	0

Conto	Descrizione Ministeriale	Distretto di Bologna	Distretto di Pianura Est	Distretto di Reno, Lavino, Samoggia	Distretto di San Lazzaro	Preventivo 2019
BA2677	B.13.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0	0	0	0
BA2678	B.13.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	0	0	0	0	0
BA2680	B.13.B) Variazione rimanenze non sanitarie	0	0	0	0	0
BA2681	B.13.B.1) Prodotti alimentari	0	0	0	0	0
BA2682	B.13.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	0	0	0	0	0
BA2683	B.13.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	0	0	0	0	0
BA2684	B.13.B.4) Supporti informatici e cancelleria	0	0	0	0	0
BA2685	B.13.B.5) Materiale per la manutenzione	0	0	0	0	0
BA2686	B.13.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	0	0	0	0	0
BA2690	B.14) Accantonamenti dell'esercizio	0	0	0	0	0
BA2700	B.14.A) Accantonamenti per rischi	0	0	0	0	0
BA2710	B.14.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	0	0	0	0	0
BA2720	B.14.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	0	0	0	0	0
BA2730	B.14.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	0	0	0	0	0
BA2740	B.14.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	0	0	0	0	0
BA2741	B.14.A.5) Accantonamenti per franchigia assicurativa	0	0	0	0	0
BA2750	B.14.A.6) Altri accantonamenti per rischi	0	0	0	0	0
BA2751	B.14.A.7) Altri accantonamenti per interessi di mora	0	0	0	0	0
BA2760	B.14.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	0	0	0	0	0
BA2770	B.14.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	0	0	0	0	0
BA2771	B.14.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. indistinto finalizzato	0	0	0	0	0
BA2780	B.14.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	0	0	0	0	0
BA2790	B.14.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	0	0	0	0	0
BA2800	B.14.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	0	0	0	0	0
BA2810	B.14.C.5) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	0	0	0	0	0
BA2811	B.14.C.6) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti privati per ricerca	0	0	0	0	0
BA2820	B.14.D) Altri accantonamenti	0	0	0	0	0
BA2840	B.14.D.1) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	0	0	0	0	0
BA2850	B.14.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	0	0	0	0	0
BA2860	B.14.D.3) Acc. Rinnovi contratti: dirigenza medica	0	0	0	0	0
BA2870	B.14.D.4) Acc. Rinnovi contratti: dirigenza non medica	0	0	0	0	0
BA2880	B.14.D.5) Acc. Rinnovi contratti: comparto	0	0	0	0	0
BA2881	B.14.D.6) Acc. per Trattamento di fine rapporto dipendenti	0	0	0	0	0
BA2882	B.14.D.7) Acc. per Trattamenti di quiescenza e simili	0	0	0	0	0
BA2883	B.14.D.8) Acc. per Fondi integrativi pensione	0	0	0	0	0
BA2884	B.14.D.9) Acc. Incentivi funzioni tecniche art. 113 D.lgs 50/2016	0	0	0	0	0
BA2890	B.14.D.10) Altri accantonamenti	0	0	0	0	0
BZ9999	Totale costi della produzione (B)	7.522.654	4.879.426	48.257	3.394.700	15.845.038
CA0000	C) Proventi e oneri finanziari	0	0	0	0	0
CA0010	C.1) Interessi attivi	0	0	0	0	0
CA0020	C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica	0	0	0	0	0
CA0030	C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari	0	0	0	0	0
CA0040	C.1.C) Altri interessi attivi	0	0	0	0	0
CA0050	C.2) Altri proventi	0	0	0	0	0
CA0060	C.2.A) Proventi da partecipazioni	0	0	0	0	0
CA0070	C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni	0	0	0	0	0
CA0080	C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni	0	0	0	0	0
CA0090	C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti	0	0	0	0	0
CA0100	C.2.E) Utili su cambi	0	0	0	0	0
CA0110	C.3) Interessi passivi	0	0	0	0	0
CA0120	C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	0	0	0	0	0
CA0130	C.3.B) Interessi passivi su mutui	0	0	0	0	0
CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	0	0	0	0	0
CA0150	C.4) Altri oneri	0	0	0	0	0
CA0160	C.4.A) Altri oneri finanziari	0	0	0	0	0
CA0170	C.4.B) Perdite su cambi	0	0	0	0	0
CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	0	0	0	0	0
DA0000	D) Rettifiche di valore di attività finanziarie	0	0	0	0	0
DA0010	D.1) Rivalutazioni	0	0	0	0	0
DA0020	D.2) Svalutazioni	0	0	0	0	0
DZ9999	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	0	0	0	0	0
EA0000	E) Proventi e oneri straordinari	0	0	0	0	0
EA0010	E.1) Proventi straordinari	0	0	0	0	0
EA0020	E.1.A) Plusvalenze	0	0	0	0	0
EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	0	0	0	0	0
EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	0	0	0	0	0
EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	0	0	0	0	0
EA0051	E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive per quote F.S. vincolato	0	0	0	0	0
EA0060	E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0	0
EA0070	E.1.B.2.3) Sopravvenienze attive v/terzi	0	0	0	0	0
EA0080	E.1.B.2.3.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0	0	0	0
EA0090	E.1.B.2.3.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	0	0	0	0	0
EA0100	E.1.B.2.3.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0	0	0	0
EA0110	E.1.B.2.3.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0	0	0	0
EA0120	E.1.B.2.3.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestat. sanitarie da operatori accreditati	0	0	0	0	0
EA0130	E.1.B.2.3.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	0	0	0	0	0
EA0140	E.1.B.2.3.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	0	0	0	0	0
EA0150	E.1.B.3) Insussistenze attive	0	0	0	0	0
EA0160	E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0	0
EA0170	E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi	0	0	0	0	0
EA0180	E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0	0	0	0
EA0190	E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale	0	0	0	0	0

Conto	Descrizione Ministeriale	Distretto di Bologna	Distretto di Pianura Est	Distretto di Reno, Lavino, Samoggia	Distretto di San Lazzaro	Preventivo 2019
EA0200	E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0	0	0	0
EA0210	E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0	0	0	0
EA0220	E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	0	0	0	0
EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	0	0	0	0	0
EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	0	0	0	0	0
EA0250	E.1.B.4) Altri proventi straordinari	0	0	0	0	0
EA0260	E.2) Oneri straordinari	0	0	0	0	0
EA0270	E.2.A) Minusvalenze	0	0	0	0	0
EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari	0	0	0	0	0
EA0290	E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti	0	0	0	0	0
EA0300	E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali	0	0	0	0	0
EA0310	E.2.B.3) Sopravvenienze passive	0	0	0	0	0
EA0320	E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0	0
EA0330	E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale	0	0	0	0	0
EA0340	E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0	0
EA0350	E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi	0	0	0	0	0
EA0360	E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0	0	0	0
EA0370	E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale	0	0	0	0	0
EA0380	E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica	0	0	0	0	0
EA0390	E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica	0	0	0	0	0
EA0400	E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto	0	0	0	0	0
EA0410	E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0	0	0	0
EA0420	E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0	0	0	0
EA0430	E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	0	0	0	0
EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	0	0	0	0	0
EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	0	0	0	0	0
EA0460	E.2.B.4) Insussistenze passive	0	0	0	0	0
EA0461	E.2.B.4.1) Insussistenze passive per quote F.S. vincolato	0	0	0	0	0
EA0470	E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0	0
EA0480	E.2.B.4.3) Insussistenze passive v/terzi	0	0	0	0	0
EA0490	E.2.B.4.3.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0	0	0	0
EA0500	E.2.B.4.3.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale	0	0	0	0	0
EA0510	E.2.B.4.3.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0	0	0	0
EA0520	E.2.B.4.3.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0	0	0	0
EA0530	E.2.B.4.3.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	0	0	0	0
EA0540	E.2.B.4.3.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	0	0	0	0	0
EA0550	E.2.B.4.3.G) Altre insussistenze passive v/terzi	0	0	0	0	0
EA0560	E.2.B.5) Altri oneri straordinari	0	0	0	0	0
EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	0	0	0	0	0
XA0000	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	5.000	49.236	0	71.000	125.236
YA0000	Imposte e tasse					
YA0010	Y.1) IRAP	5.000	49.236	0	71.000	125.236
YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	0	33.408	0	21.000	54.408
YA0030	Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	5.000	15.829	0	50.000	70.829
YA0040	Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	0	0	0	0	0
YA0050	Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale	0	0	0	0	0
YA0060	Y.2) IRES	0	0	0	0	0
YA0070	Y.2.A) IRES su attività istituzionale	0	0	0	0	0
YA0080	Y.2.B) IRES su attività commerciale	0	0	0	0	0
YA0090	Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	0	0	0	0	0
YZ9999	Totale imposte e tasse (Y)	5.000	49.236	0	71.000	125.236
<b b="" zz9999<="">	RISULTATO DI ESERCIZIO	0	0	0	0	0

PIANO DEI FLUSSI DI CASSA PROSPETTICI



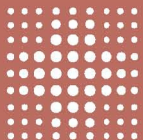
SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna

Istituto delle Scienze Neurologiche
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

PIANO DEI FLUSSI DI CASSA PROSPETTICI		PREVENTIVO 2019	PREVENTIVO 2018
REDDATTO SECONDO LO SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO PREVISTO DAL D. LGS 118/2011			
OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE			
(+)	risultato di esercizio	0	0
	- Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari		
(+)	ammortamenti fabbricati	25.328.296	24.885.771
(+)	ammortamenti altre immobilizzazioni materiali	10.809.099	12.610.554
(+)	ammortamenti immobilizzazioni immateriali	4.132.854	3.358.048
	Ammortamenti	40.270.249	40.854.373
(-)	Utilizzo finanziamenti per investimenti	-20.644.284	-19.818.853
(-)	Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestire	-1.285.144	-1.313.988
	utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva	-21.929.428	-21.132.841
(+)	accantonamenti SUMAI	835.000	776.155
(-)	pagamenti SUMAI	-1.000.000	-1.000.000
(+)	accantonamenti TFR		
(-)	pagamenti TFR		
	- Premio operosità medici SUMAI + TFR	-165.000	-223.845
(+/-)	Rivalutazioni/svalutazioni di attività finanziarie	0	0
(+)	accantonamenti a fondi svalutazioni	0	0
(-)	utilizzo fondi svalutazioni*	0	-1.400.000
	- Fondi svalutazione di attività	0	-1.400.000
(+)	accantonamenti a fondi per rischi e oneri	12.799.763	7.727.084
(-)	utilizzo fondi per rischi e oneri	-19.345.871	-15.727.084
	- Fondo per rischi ed oneri futuri	-6.546.108	-8.000.000
	TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente	11.629.713	10.097.687
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisto di beni strumentali		
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso comune	0	-500.000
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche	0	-3.000.000
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso arpa		
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso fornitori	-9.179.603	-7.000.000
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti tributari		
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza		
(+)/(-)	aumento/diminuzione altri debiti	0	-1.000.000
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti (escl forn di immob e C/C bancari e istituto tesoriere)	-9.179.603	-11.500.000
(+)/(-)	aumento/diminuzione ratei e risconti passivi		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote indistinte		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote vincolate		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per gettito addizionali Irpef e Irap		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per partecipazioni regioni a statuto speciale		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - vincolate per partecipazioni regioni a statuto speciale		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione -gettito fiscalità regionale		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - altri contributi extrafondo		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione	-8.884.631	8.000.000
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ao	3.000.000	3.000.000
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erario		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri	0	5.000.000
(+)/(-)	diminuzione/aumento di crediti	-5.884.631	16.000.000
(+)/(-)	diminuzione/aumento del magazzino	0	0
(+)/(-)	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	-3.434.521	14.597.687
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	-2.027.000	-763.000
(-)	Acquisto immobilizzazioni immateriali in corso	0	0
(-)	Acquisto altre immobilizzazioni immateriali	0	0
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Immateriali	-2.027.000	-763.000
(+)	Valore netto contabile costi di impianto e di ampliamento dismessi		0
(+)	Valore netto contabile costi di ricerca e sviluppo dismessi		0
(+)	Valore netto contabile Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno dismessi		0

PIANO DEI FLUSSI DI CASSA PROSPETTICI		PREVENTIVO 2019	PREVENTIVO 2018
(+)	Valore netto contabile immobilizzazioni immateriali in corso dismesse		0
(+)	Valore netto contabile immobilizzazioni immateriali dismesse		0
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Immateriali dismesse	0	0
(-)	Acquisto terreni	0	0
(-)	Acquisto fabbricati	-7.315.000	-7.166.000
(-)	Acquisto impianti e macchinari	0	-1.539.000
(-)	Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche	-6.824.000	-5.631.000
(-)	Acquisto mobili e arredi	-796.000	0
(-)	Acquisto automezzi	0	0
(-)	Acquisto altri beni materiali	-2.261.000	-20.000
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Materiali	-17.196.000	-14.356.000
(+)	Valore netto contabile terreni dismessi		0
(+)	Valore netto contabile fabbricati dismessi		0
(+)	Valore netto contabile impianti e macchinari dismessi		0
(+)	Valore netto contabile attrezzature sanitarie e scientifiche dismesse		0
(+)	Valore netto contabile mobili e arredi dismessi		0
(+)	Valore netto contabile automezzi dismessi		0
(+)	Valore netto contabile altri beni materiali dismessi		0
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Materiali dismesse	0	0
(-)	Acquisto crediti finanziari		0
(-)	Acquisto titoli		0
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Finanziarie	0	0
(+)	Valore netto contabile crediti finanziari dismessi		0
(+)	Valore netto contabile titoli dismessi		0
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Finanziarie dismesse	0	0
(+/-)	Aumento/Diminuzione debiti v/fornitori di immobilizzazioni	-906.000	0
B - Totale attività di investimento		-20.129.000	-15.119.000
ATTIVITÀ DI FINANZIAMENTO			
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti)		0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti)	4.368.000	9.987.000
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (aumento fondo di dotazione)		
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (ripiano perdite)		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	6.250.000	
(+)(-)	altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto*	3.820.589	3.273.966
(+)(-)	aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto	10.070.589	3.273.966
(+)(-)	aumento/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere*		0
(+)	assunzione nuovi mutui*		
(-)	mutui quota capitale rimborsata	-9.864.604	-9.662.000
C - Totale attività di finanziamento		4.573.985	3.598.966
FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C)		-18.989.535	3.077.653
Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)		18.989.535	3.077.653
Squadratura tra il valore delle disponibilità liquide nello SP e il valore del flusso di cassa complessivo		0	0

PIANO DEI FLUSSI DI CASSA PROSPETTICI GESTIONE SOCIALE



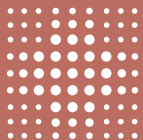
**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna

Istituto delle Scienze Neurologiche
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

PIANO DEI FLUSSI DI CASSA PROSPETTICI - GESTIONE SOCIALE		PREVENTIVO 2019	PREVENTIVO 2018
REDATTO SECONDO LO SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO PREVISTO DAL D.LGS. 118/2011			
OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE			
(+)	risultato di esercizio	0	0
	- Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari		
(+)	ammortamenti fabbricati	0	0
(+)	ammortamenti altre immobilizzazioni materiali	0	0
(+)	ammortamenti immobilizzazioni immateriali	0	0
	Ammortamenti	0	0
(-)	Utilizzo finanziamenti per investimenti	0	0
(-)	Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestire	0	0
	utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva	0	0
(+)	accantonamenti SUMAI	0	0
(-)	pagamenti SUMAI	0	0
(+)	accantonamenti TFR	0	0
(-)	pagamenti TFR	0	0
	- Premio operosità medici SUMAI + TFR	0	0
(+/-)	Rivalutazioni/svalutazioni di attività finanziarie	0	0
(+)	accantonamenti a fondi svalutazioni	0	0
(-)	utilizzo fondi svalutazioni*	0	0
	- Fondi svalutazione di attività	0	0
(+)	accantonamenti a fondi per rischi e oneri	0	0
(-)	utilizzo fondi per rischi e oneri	0	0
	- Fondo per rischi ed oneri futuri	0	0
	TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente	0	0
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisto di beni strumentali	0	0
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso comune	-25.000	50.000
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche	0	0
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso arpa	0	0
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso fornitori	-400.000	-2.500.000
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti tributari	0	0
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza	0	0
(+)/(-)	aumento/diminuzione altri debiti	-1.600.000	-3.000.000
(+)(-)	aumento/diminuzione debiti (escl forn di immob e C/C bancari e istituto tesoriere)	-2.025.000	-5.450.000
(+)(-)	aumento/diminuzione ratei e risconti passivi	300.000	220.000
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote indistinte	0	0
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote vincolate	0	0
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per gettito addizionali Irpef e Irap	0	0
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per partecipazioni regioni a statuto speciale	0	0
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - vincolate per partecipazioni regioni a statuto speciale	0	0
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione -gettito fiscalità regionale	0	0
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - altri contributi extrafondo	0	0
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione	0	0
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune	750.000	1.000.000
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ao	0	0
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA	0	0
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erario	0	0
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri	475.000	2.000.000
(+)(-)	diminuzione/aumento di crediti	1.225.000	3.000.000
(+)(-)	diminuzione/aumento del magazzino	0	0
(+)(-)	diminuzione/aumento di acconti a fornitori per magazzino	0	0
(+)(-)	diminuzione/aumento rimanenze	0	0
(+)(-)	diminuzione/aumento ratei e risconti attivi	0	0
	A - Totale operazioni di gestione reddituale	-500.000	-2.230.000
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	0	0
(-)	Acquisto immobilizzazioni immateriali in corso	0	0
(-)	Acquisto altre immobilizzazioni immateriali	0	0
	Acquisto Immobilizzazioni Immateriali	0	0
(+)	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 immobilizzazioni immateriali dismesse	0	0
	Valore netto contabile Immobilizzazioni Immateriali dismesse	0	0
(-)	Acquisto terreni	0	0
(-)	Acquisto fabbricati	0	0

PIANO DEI FLUSSI DI CASSA PROSPETTICI - GESTIONE SOCIALE		PREVENTIVO 2019	PREVENTIVO 2018
<i>REDATTO SECONDO LO SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO PREVISTO DAL D.LGS. 118/2011</i>			
(-)	Acquisto impianti e macchinari	0	0
(-)	Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche	0	0
(-)	Acquisto mobili e arredi	0	0
(-)	Acquisto automezzi	0	0
(-)	Acquisto altri beni materiali	0	0
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Materiali	0	0
(+)	Valore netto contabile terreni dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile fabbricati dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile impianti e macchinari dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile attrezzature sanitarie e scientifiche dismesse	0	0
(+)	Valore netto contabile mobili e arredi dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile automezzi dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile altri beni materiali dismessi	0	0
(+)	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		0	0
ATTIVITÀ DI FINANZIAMENTO			
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti)	0	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti)	0	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (aumento fondo di dotazione)	0	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (ripiano perdite)	0	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (copertura debiti al 31.12.2005)	0	0
(+)	aumento fondo di dotazione	0	0
(+)	aumento contributi in c/capitale da regione e da altri	0	0
(+)/(-)	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	0	0
C - Totale attività di finanziamento		0	0
FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C)		-500.000	-2.230.000
Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)		500.000	2.230.000
Squadratura tra il valore delle disponibilità liquide nello SP e il valore del flusso di cassa complessivo		0	0

NOTA ILLUSTRATIVA E RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE



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

Istituto delle Scienze Neurologiche
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

LA PROGRAMMAZIONE SANITARIA AZIENDALE 2019

1 – Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro

- 1.1 Piano Regionale della Prevenzione e L.R.n.19/2018
 - 1.1.1 Piano Regionale della Prevenzione
 - 1.1.2 Legge Regionale 19/2018
- 1.2 Sanità Pubblica
 - 1.2.1 Epidemiologia e sistemi informativi
 - 1.2.2 Sorveglianza e controllo delle malattie infettive
 - 1.2.3 Piano di Prevenzione Vaccinale 2017-2019
 - 1.2.4 Programmi di screening oncologici
 - 1.2.5 Salute e sicurezza in ambienti di lavoro e di vita
 - 1.2.6 Autorizzazione delle strutture sanitarie, socio-assist. e sociosanitarie
- 1.3 Sanità pubblica veterinaria, sicurezza alimentare e nutrizione
 - 1.3.1 Piano Regionale Integrato
 - 1.3.2 Realizzazione e registrazione dei controlli ufficiali
 - 1.3.3 Realizzazione dei controlli sui contaminanti
 - 1.3.4 Mantenimento dei sistemi informativi
 - 1.3.5 Tutela benessere Animale
- 1.4 Tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nelle strutture sanitarie

2 – Assistenza territoriale

- 2.1 Garanzia dell'accesso per le prestazioni di specialistica ambulatoriale
- 2.2 Assistenza territoriale
 - 2.2.1 Le Case della Salute e Medicina di Iniziativa
- 2.3 Ospedali di Comunità
- 2.4 Assistenza Protesica
- 2.5 Cure palliative
- 2.6 Continuità assistenziale – dimissioni protette
- 2.7 Area Materno Infantile
 - 2.7.1 Percorso nascita
 - 2.7.2 Salute riproduttiva
 - 2.7.3 Percorso IVG
- 2.8 Contrasto alla violenza di genere
- 2.9 Salute in età pediatrica e adolescenziale

- 2.9.1 Contrasto al maltrattamento/abuso a bambini e adolescenti
- 2.9.2 Potenziare il lavoro integrato e multi-professionale sull'adolescenza
- 2.9.3 Lotta all'antibioticoresistenza
- 2.9.4 Promozione all'allattamento
- 2.9.5 Promozione della salute in adolescenza
- 2.10 Assistenza territoriale alle persone con disturbo dello spettro autistico
- 2.11 Formazione specifica in medicina generale
- 2.12 Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza
- 2.13 Trasporti per il trattamento emodialitico
- 2.14 Assistenza Sanitaria nelle carceri
- 2.15 Il governo dei farmaci e dei dispositivi medici
 - 2.15.1 Obiettivi di spesa farmaceutica RER
 - 2.15.2 Obiettivi di appropriatezza ed equità dell'assistenza farmaceutica territoriale
 - 2.15.3 Attuazione protocollo d'intesa con le farmacie convenzionate
 - 2.15.4 Adozione di strumenti di governo clinico
 - 2.15.5 Farmacovigilanza
 - 2.15.6 Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza
 - 2.15.7 Obiettivi di tracciabilità, equità e spesa SSN dei dispositivi medici
 - 2.15.8 Attuazione LR 2/2016 "Norme regionali in materia di organizzazione degli esercizi farmaceutici e di prenotazione di prestazioni specialistiche ambulatoriali"

3 – Assistenza ospedaliera

- 3.1 Facilitazione all'accesso: riduzione dei tempi di attesa per le prestazioni di ricovero ospedaliero
- 3.2 Attuazione del regolamento di riordino ospedaliero
 - 3.2.1 Appropriatezza ed utilizzo efficiente della risorsa posto letto
 - 3.2.2 Reti di rilievo regionale
 - 3.2.3 Emergenza Ospedaliera
 - 3.2.4 Centrali Operative e 118
 - 3.2.5 Attività trasfusionale
 - 3.2.6 Attività di donazione d'organi, tessuti e cellule

- 3.2.7 Volumi-esiti
- 3.3 Screening neonatale
- 3.4 Sicurezza delle cure
- 3.5 Accreditamento
- 3.6 Lesioni da Pressione
- 3.7 Linee di indirizzo Regionali sulla buona pratica degli accessi vascolari

4 – Garantire la sostenibilità economica e promuovere l'efficienza operativa

- 4.1 Miglioramento nella produttività e nell'efficienza degli Enti del SSN, nel rispetto del pareggio di bilancio e della garanzia dei LEA
 - 4.1.1 Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR
 - 4.1.2 Le buone pratiche amministrativo – contabili
 - 4.1.3 La regolazione dei rapporti con i produttori privati
 - 4.1.4 Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo-contabile
 - 4.1.5 Mobilità internazionale
- 4.2 Il governo dei processi di acquisto di beni e servizi
- 4.3 Il governo delle risorse umane
- 4.4 Programma regionale gestione diretta dei sinistri
- 4.5 Politiche di prevenzione della corruzione e promozione trasparenza
- 4.6 Adempimenti relativi alla normativa in materia di protezione dei dati personali
- 4.7 Piattaforme Logistiche e informatiche più forti
- 4.8 Sistema Informativo
- 4.9 Gestione del patrimonio immobiliare

5 - Le attività presidiate dall'Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale

6 - Gestione economico-finanziaria dell'Azienda

- 6.1 il quadro economico e finanziario 2019
- 6.2 Analisi economica al preventivo 2019
- 6.3 Confronto CE preventivo/consuntivo e relazione sugli scostamenti
- 6.4 Progetti ex art. 16 Decreto Legge 98/2011 convertito in Legge 111/2011

7 - Il processo di budget 2019

8 - Fondo Regionale per la Non Autosufficienza Anno 2019

9 - Gestione Sociale Anno 2019

10 - Programmazione triennale 2019/2021 – Elenco annuale dei Lavori e Piano degli Investimenti

11 - Previsione economica dell'IRCCS Istituto delle Scienze Neurologiche

1. Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro

1.1. Piano Regionale della Prevenzione e Legge Regionale n.19/2018

1.1.1 Piano Regionale della prevenzione

Prosegue nel 2019 l'impegno dell'Azienda USL di Bologna nel fornire il contributo previsto al raggiungimento degli obiettivi regionali per l'attuazione degli interventi di prevenzione e promozione della salute individuati nei principali Setting del PRP - Piano Regionale della Prevenzione (Ambienti di Lavoro, Comunità -programmi di popolazione, programmi età-specifici e per condizione, Scuola e Ambito Sanitario), garantendo il presidio e il monitoraggio di tutto il percorso dei Piani, con un coordinamento delle diverse strutture organizzative coinvolte.

L'Azienda pertanto si impegna anche nel 2019 per il raggiungimento degli standard previsti per almeno il 95% degli indicatori sentinella, dove per ogni singolo indicatore lo standard si considera raggiunto se il valore osservato non si discosta di più del 20% rispetto al valore atteso.

Inoltre, s'implementerà la revisione del Piano Locale Attuativo PLA, con adeguamento della programmazione, in coerenza con la rimodulazione del PRP.

Indicatore: % indicatori sentinella con valore conseguito $\geq 80\%$

- o Valore osservato AUSL BO nell'anno 2018 = 95%
- o Valore Atteso 2018 $\geq 95\%$.

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

La recente Legge Regionale n. 19/2018 persegue la promozione della salute e la prevenzione in tutte le politiche, rafforzando i principi di partecipazione ed intersectorialità a cui si ispira anche il PRP. Tale Legge prevede l'implementazione di specifici strumenti di coordinamento delle politiche di promozione e prevenzione della salute, di raccordo con altri Enti ed Istituzioni coinvolti, di raccordo con il PRP.

Nel corso del 2019 l'AUSL di Bologna sarà impegnata nel realizzare iniziative di divulgazione sui principali contenuti della Legge e nell'avviare alcune attività prioritarie.

Si segnala inoltre che l'AUSL di Bologna è impegnata nella promozione dei corretti stili di vita e nella crescita dell'empowerment, attraverso lo sviluppo di una rete di promotori afferenti all'AUSL, all'AOSP, al Comune/Città Metropolitana, all'Università, all'Ufficio Scolastico Provinciale, al terzo settore/singoli cittadini all'interno delle Case della Salute.

1.2 Sanità Pubblica

Nel 2019 prosegue il percorso di attuazione della DGR 200/2013 e dei successivi atti regionali d'indirizzo in materia di **vigilanza e controllo**, di gestione delle emergenze di competenza specifica, di collaborazione alle situazioni di emergenza che richiedano il contributo del Dipartimento di Sanità Pubblica in cooperazione con altri Enti.

La programmazione riguarda le seguenti aree di attività:

1.2.1 Epidemiologia e sistemi informativi

Il patrimonio informativo reso dai flussi e dalle banche dati rappresenta la fonte essenziale per il monitoraggio e la valutazione dei risultati. L'Azienda USL di Bologna è impegnata pertanto nella manutenzione e implementazione tempestiva dei sistemi informativi, che

restituiscono anche descrizione e valutazione dell'assistenza. Nel 2019 continua tale impegno (tab.1).

Tab. 1 - Indicatori – target	Valore osservato 2018	Valore osservato 2019	Valore atteso 2019
Completezza dell'archivio registro mortalità nei tempi previsti dalla Circolare 7/2003;	98% a marzo 2018	98% a marzo 2019	>= 95% al marzo 2019
% realizzazione delle interviste PASSI programmate	100% febbraio 2018	100% febbraio 2019	>= 95% al marzo 2019

L'avvio del **registro tumori** per l'AUSL di Bologna, che andrà implementato con quanto indicato dalla Regione, che sta istituendo il Registro Tumori regionale come indicato dal recente regolamento pubblicato in BUEP n.8/02/2019, sarà particolarmente sfidante per via dell'assenza di uno strumento simile locale, come invece storicamente si osserva negli altri territori regionali.

Il DSP sarà impegnato nel coordinare altri dipartimenti, in particolare il Dipartimento Oncologico, il Dipartimento dei Servizi (UO Anatomia Patologica). E' previsto il coinvolgimento dell'AOU di Bologna e dello IOR.

1.2.2 Sorveglianza e controllo delle malattie infettive

Proseguono anche nel 2019, nell'Azienda USL di Bologna, le *azioni di sorveglianza e controllo delle malattie infettive e parassitarie*, attuando i piani regionali specifici di controllo o di eliminazione e garantendo tempistiche, procedure operative e integrazioni professionali adeguate.

In particolare, l'impegno dell'Azienda continuerà a riguardare:

- la **tempestività e completezza delle segnalazioni** da parte dei clinici al Dipartimento di Sanità Pubblica. Sono attivi flussi informativi diretti dai laboratori su infezioni di particolare rilevanza: arbovirosi, morbillo, rosolia, salmonellosi e tubercolosi.
- La **manutenzione del sistema informativo delle malattie infettive**. Nel 2108 le schede di casi di malattie infettive inserite in SMI sono state il 100%.
- La partecipazione in qualità di docenti dei Professionisti dei Servizi di Profilassi ai **corsi di formazione/aggiornamento** per i MMG e ai corsi organizzati da altre strutture sanitarie e sociosanitarie, nonché ad iniziative promosse da associazioni pubbliche e private, su tematiche vaccinali e infettivologiche.
- La promozione e attuazione di **interventi informativi/comunicativi/educativi**, in particolare per le malattie infettive la cui trasmissione è fortemente influenzata dai comportamenti individuali.
- La predisposizione/aggiornamento del protocollo riguardante i percorsi diagnostico-terapeutici per gli utenti con **infezioni sessualmente trasmissibili (IST)**, tenendo conto di un approccio multidisciplinare e della rete delle competenze aziendali e/o interaziendali assicurando la segnalazione da parte dei clinici, al DSP competente, di tutti i casi diagnosticati di malattia sessualmente trasmessa.
- Il miglioramento della capacità diagnostica per le **malattie invasive batteriche (MIB)**;
- La manutenzione delle azioni, già avviate nel corso del 2017, per dare piena attuazione alle indicazioni della DGR n.828/2017 "Approvazione delle Linee Guida regionali per la **sorveglianza e il controllo della legionellosi**";

- La prevenzione delle **malattie trasmesse da vettori**, con il rafforzamento delle misure già avviate nel triennio 2016-2018.

Tab. 2 - Indicatori - target	Valore Osservato 2018	Valore Atteso 2019
casi sospetti di Dengue-Chikungunya-Zika virus segnalati al DSP e notificati in Regione/n. casi sospetti di Dengue-Chikungunya-Zika virus testati presso il Laboratorio di riferimento regionale CRREM	100%	100% (accettabile ≥90%)

1.2.3 Piano di prevenzione vaccinale 2017-19 e monitoraggio legge 119/2017 inerente disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale

Nel 2019 continua l'impegno dell'AUSL nell'attuare il Piano Nazionale di Prevenzione Vaccinale 2017-2019 (PNP) seguendo quanto previsto nelle DGR 427/2017 e successivamente nella DGR 693/2018.

L'impegno 2019 sarà nel mantenimento e/o miglioramento dei livelli di copertura vaccinale; nel 2018 l'Azienda USL di Bologna, per le vaccinazioni obbligatorie al 24 mese, ha superato il valore atteso di copertura vaccinale (>95%) nella maggior parte dei casi, e ha incrementato il valore rispetto al 2017 su tutte le restanti coperture.

Tab. 3 - SIVER - indicatori riferiti all'anno 2017-2018

COPERTURA VACCINALE (vaccinazioni obbligatorie al 24 mese)	AUSL BO		VALORE ATTESO 2019
	2017	2018	
Copertura vaccinale MPR (morbillo, parotite, rosolia) nei bambini - GRIGLIA LEA	90.89	93.66	> 95%
Copertura vaccinale antimeningococcico C a 24 mesi nei bambini	91.04	91.96	> 95%
Copertura vaccinale antipneumococcico a 24 mesi nei bambini	92.4	93.36	> 95%
Copertura vaccinale poliomielite a 24 mesi nei bambini - GRIGLIA LEA	95.14	95.63	> 95%
Copertura vaccinale differite a 24 mesi nei bambini - GRIGLIA LEA	95.02	95.56	> 95%
Copertura vaccinale tetano a 24 mesi nei bambini - GRIGLIA LEA	95.14	95.59	> 95%
Copertura vaccinale epatite B a 24 mesi nei bambini - GRIGLIA LEA	94.49	95.36	> 95%
Copertura vaccinale HIB a 24 mesi nei bambini - GRIGLIA LEA	94.24	95.04	> 95%
Copertura vaccinale pertosse a 24 mesi nei bambini - GRIGLIA LEA	95.02	95.56	> 95%

Inoltre, nel 2019 l'Azienda USL è impegnata nel consolidare l'offerta attiva delle seguenti vaccinazioni tendendo al valore atteso richiesto dalla programmazione regionale, in particolare:

Prima infanzia

- anti-meningococco B ai nuovi nati (valore atteso >75%);
- anti-rotavirus ai nuovi nati (valore atteso >75%);
- anti-varicella in età pediatrica (valore atteso ≥ 95%)

Adolescenza

- anti-Papillomavirus HPV, avvio chiamata attiva della coorte dei maschi nati nel 2006 (il valore atteso per i maschi >60% e per le femmine $\geq 75\%$);
- l'introduzione della quinta dose di vaccino antipoliomielite nell'adolescente, dalla coorte dei nati nel 2005. Si segnala che il vaccino è carente a livello nazionale e per tale motivo è già ora riscontrabile un ritardo nella pianificazione delle chiamate a vaccinazione;

Età adulta e anziani

- introduzione dell'offerta attiva e gratuita della vaccinazione contro l'HPV alle ragazze 25enni in occasione del primo screening del tumore del collo dell'utero;
- offerta gratuita della vaccinazione contro l'HPV alle donne che hanno subito interventi di conizzazione al fine di ridurre le recidive;
- vaccinazione contro l'herpes Zoster ai 65enni;
- anti-pneumococco alla coorte dei 65enni (valore atteso $\geq 55\%$);
- anti-pertosse per le donne in gravidanza.
- Anti-influenzale, per anziani e donne in gravidanza.
- implementazione dell'offerta vaccinale alle persone con patologie croniche;
- Implementazione del nuovo Piano di eliminazione del morbillo e della rosolia congenita 2019-2023.

Inoltre, si darà piena attuazione a quanto previsto dalla Legge nazionale 119/2017 e dalla Circolare regionale n. 13 del 22-12-2017 sulla gestione degli inadempienti, in particolare rispetto all'invio delle eventuali diffide e ai recuperi vaccinali.

1.2.4 Programmi di screening oncologici

I percorsi di screening dei tumori della mammella, della cervice uterina e del colon retto sono garantiti dal Dipartimento di Sanità Pubblica in stretta collaborazione e sinergia con i dipartimenti di produzione interessati (Dipartimento Oncologico, Chirurgico e Cure Primarie) dell'Azienda USL di Bologna e con le UU.OO. interessate dell'AOU di Bologna. Nel 2019, l'impegno continuerà ad essere rivolto non solo al consolidamento dei percorsi attivi da diversi anni, ma anche al miglioramento delle percentuali di adesione, in particolare per il raggiungimento del valore atteso ottimale.

Tab. 4- Indicatori screening oncologici	anno 2017	anno 2018	diff.	valore atteso accettabile 2019	valore atteso ottimale 2019
% pop. bersaglio residente 25-64 anni invitata a partecipare al programma di screening cervicale	99,88	99,98	0,10	$\geq 95,00\%$	$\geq 95,00\%$
% pop. residente 25-64 anni aderente all'invito al programma di screening cervicale	48,35	48,98	0,63	$\geq 50,00\%$	$\geq 60,00\%$
% pop. bersaglio residente 50-69 anni invitata a partecipare al programma di screening mammografico	98,77	98,52	-0,25	$> 95,00\%$	$> 95,00\%$
% pop. residente 50-69 anni aderente all'invito al programma di screening mammografico	66,4	66,09	-0,31	$\geq 60,00\%$	$\geq 70,00\%$
% pop. bersaglio residente 50-69 anni invitata a partecipare al programma di screening colon-rettale	97,6	99,7	2,10	$\geq 95,00\%$	$\geq 95,00\%$
% pop. residente 50-69 anni aderente all'invito al programma di screening colon-rettale	52	57,48	5,48	$\geq 50,00\%$	$\geq 60,00\%$

1.2.5 Salute e sicurezza in ambienti di lavoro e di vita

Il Piano Regionale di Prevenzione vigente prevede l'attuazione di diversi progetti finalizzati al miglioramento della salute e sicurezza dei lavoratori, mirati ai comparti a maggior rischio e ad alcuni rischi prioritari quali ad es. il rischio cancerogeno. Tali progetti sono caratterizzati da **interventi di informazione, formazione e assistenza** che si affiancano ad interventi di **vigilanza e controllo**.

L'AUSL di Bologna mantiene alta l'attenzione sul tema, la programmazione di budget 2019 delle UUOO *Prevenzione e Sicurezza in Ambienti di Lavoro (PSAL)* e *Impiantistica e Antinfortunistica (IA)* si attiene alle azioni previste dal PRP ed è stata pianificata in modo integrato ed omogeneo sull'intero territorio aziendale ed è oggetto di costante monitoraggio, mediante le periodiche riunioni del coordinamento di Ambito.

Già nel 2018, in tema di **vigilanza e controllo**, è stata superata la percentuale di copertura del 9% di aziende ispezionate (Tab. 5: $4.000/42.215=9.49\%$) ed il dato era in miglioramento rispetto all'anno 2017 e più alto della media Regionale.

Nel corso dell'anno 2019 l'AUSL di Bologna, coerentemente con quanto indicato nel nuovo **Piano amianto** della Regione Emilia-Romagna nella DGR n. 1945/2017, continua ad impegnarsi sull'applicazione del piano stesso che va sviluppandosi su più anni. In particolare, l'impegno riguarda:

- il controllo e la vigilanza dei cantieri di demolizione e/o rimozione amianto per i quali pervengono i Piani di lavoro;
- interventi integrati tra Aziende USL, ARPAE e le Amministrazioni comunali per promuovere le bonifiche ed i controlli secondo criteri di priorità e supporto all'attuazione delle indicazioni che verranno emanate per la micro-raccolta di **Materiali Contendenti Amianto (MCA)**;
- assistenza informativa e sanitaria dedicata ai lavoratori ex-esposti ad amianto presso i Dipartimenti di Sanità Pubblica (l'Azienda USL di Bologna con Determinazione del Dipartimento di Sanità Pubblica n. 10 del 01/09/2010 aveva già istituito presso gli PSAL un servizio ambulatoriale dedicato all'assistenza informativa e sanitaria dei lavoratori ex esposti ad amianto - "Progetto Ambulatorio Amianto", quale punto di riferimento sanitario per queste persone);
- l'inizio delle attività congiunte tra il DSP (UOPSAL) e Dipartimenti Ospedalieri per la costruzione della rete locale inter-aziendale finalizzata all'elaborazione e definizione, a livello interaziendale tra Ausl e AOU Bologna, del Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) per i pazienti affetti da Mesotelioma Pleurico Maligno;
- la collaborazione con il Centro Operativo Regionale (COR) del Registro regionale Mesoteliomi.

Tab. 5 - SIVER - indicatori riferiti all'anno 2018

	AZ.BO		ER	Atteso 2019
	2017	2018	2018	
Sicurezza sul lavoro	2017	2018	2018	
% aziende con dipendenti ispezionate - GRIGLIA LEA	9.46%	9.49	9.44%	≥ 9%
% cantieri rimozione amianto controllati	18.49%	16.33%	21.19%	≥ 15%
informazione e formazione: n° iniziative di informazione e formazione realizzate su iniziative programmate				≥ 80%

1.2.6 Autorizzazione delle strutture sanitarie, socio-assistenziali e socio sanitarie

Il DSP dell'AUSL di Bologna, nel 2019, coerentemente con quanto indicato nella DGR n. 1943 del 4/12/2017, recante i requisiti generali e procedure per il rinnovo dell'accreditamento delle strutture sanitarie, nell'attesa della conclusione del processo di revisione delle procedure di autorizzazione e accreditamento, s'impegna ad assicurare:

- il funzionamento delle previste Commissioni dipartimentali e l'osservanza dei tempi previsti dal procedimento;
- l'aggiornamento per quanto di competenza dell'anagrafe delle strutture autorizzate;
- la vigilanza di almeno il 50% delle strutture per anziani e disabili con massimo 6 posti letto, in collaborazione con i Comuni e il Dipartimento di Cure Primarie; (nel 2018 sono state controllate il 100% delle case famiglia nel territorio di competenza);
- l'assistenza diretta alla corretta applicazione dei requisiti autorizzatori.

Tab. 6 - Autorizzazione delle strutture	Anno 2018	Atteso 2019
implementazione e aggiornamento dell'anagrafe regionale delle strutture sanitarie, socio-sanitarie e socio-assistenziali	100%	100% delle strutture autorizzate/anno
% strutture per anziani e disabili con massimo 6 posti letto controllate su esistenti	100%	≥ 50%

1.3 Sanità pubblica veterinaria, sicurezza alimentare e nutrizione

Nel corso del 2019, come previsto dalla programmazione sanitaria Aziendale le UU.OO. Veterinarie e Igiene Alimenti e Nutrizione (IAN) dell'AUSL di Bologna s'impegnano per:

- la realizzazione, la registrazione e la rendicontazione di tutte le attività comprese nelle normative specifiche e nei piani nazionali e regionali in vigore;
- l'attuazione di quanto previsto nel PRP;
- la realizzazione di quanto previsto dal Piano Regionale Integrato (PRI - DGR n. 1500 del 10/10/2017: comprende in un unico documento la programmazione regionale in materia di sicurezza alimentare e sanità pubblica veterinaria);
- la realizzazione di obiettivi specifici previsti dal Ministero della Salute relativi agli adempimenti dei Livelli Essenziali di Assistenza (LEA) che negli anni scorsi hanno presentato criticità.

1.3.1 Piano Regionale Integrato

Il PRI individua per ogni piano specifico una serie d'indicatori condivisi con tutte le AUSL per monitorare le azioni previste nel piano stesso. Tra tutti gli indicatori ne sono stati individuati un gruppo, da considerare "sentinella" per il 2019.

Nel 2019 l'Azienda USL di Bologna s'impegna a contribuire al raggiungimento degli standard previsti per tutti gli indicatori "sentinella", scelti tra quelli che impattano maggiormente sugli indicatori nazionali per la valutazione degli adempimenti LEA e tra quelli che riguardano attività indicate come prioritarie dal Ministero della Salute.

Tab. 7 – indicatori PRI	Anno 2018	Atteso 2019
%indicatori "sentinella" con valore conseguito pari allo standard indicato nel piano; Fonte dati: sistemi nazionali (se presenti, es. Vetinfo), sistema regionale ORSA e rendicontazioni annuali dalle AUSL;	100%	100%
% della totalità di indicatori con valore conseguito pari allo standard indicato nel piano; Fonte dati: sistema regionale ORSA e rendicontazioni annuali dalle AUSL.		80%

1.3.2 Realizzazione e registrazione dei controlli ufficiali previsti dai piani nazionali e regionali brucellosi bovina e brucellosi ovicaprino e anagrafe ovicaprino

Nel 2019 l'AUSL di Bologna, oltre ad attuare quanto previsto nel piano regionale integrato per i piani specifici per il controllo della brucellosi bovina e della brucellosi ovi-caprina, s'impegna a registrare i relativi dati dei controlli ufficiali eseguiti nel sistema nazionale SANAN (indicatore LEA 2018).

S'impegna inoltre ad attuare nelle aziende zootecniche ovicaprino le ispezioni per anagrafe ovicaprino registrandole sul portale nazionale VETINFO, applicativo "controlli".

Tab. 8 - indicatori controlli ufficiali previsti dai piani nazionali e regionali brucellosi bovina e brucellosi ovicaprino e anagrafe ovicaprino	Anno 2018	Atteso 2019
% degli allevamenti controllati sul totale degli allevamenti soggetti a controllo nell'anno Fonte dati sistema: SEER dell'IZSLER;	100%	100%
% dei controlli sierologici effettuati mediante campionamento individuale caricati sul sistema SANAN; Fonte dati: sistema SISVET di VETINFO;		80%
% aziende controllate nell'anno sul totale delle aziende soggette a controllo; Fonte dati: portale nazionale VETINFO "Statistiche".		3%

1.3.3 Realizzazione dei controlli sui contaminanti negli alimenti di origine vegetale (fitosanitari)

Nel 2019 l'AUSL di Bologna è impegnata a garantire l'attuazione dei controlli per la ricerca di residui negli alimenti di origine vegetale, rispettando la programmazione del Piano regionale per la ricerca dei fitosanitari.

Tab. 9 - indicatori controlli sui contaminanti negli alimenti di origine vegetale	Anno 2018	Atteso 2019
% campioni analizzati per il piano regionale fitosanitari, per ciascuna categoria di alimenti, sul totale dei campioni previsti dal piano regionale per quella categoria; Fonte dati: sistema nazionale NSIS.	100%	100%

1.3.4 Mantenimento dei sistemi informativi gestionali per la trasmissione dei dati al sistema regionale ORSA

L'impegno dell'Azienda per l'adeguamento entro il 2019 dei sistemi informativi gestionali per la trasmissione dei dati al sistema regionale ORSA sarà rivolto all'installazione delle nuove versioni dei gestionali locali.

1.3.5 Tutela del benessere animale

Anche nel 2019 prosegue l'impegno nel garantire il **controllo negli allevamenti** rispettando la percentuale di controlli ufficiali previsti dal piano regionale

- benessere animale per ciascuna delle categorie "bovini", "vitelli", "suini", polli da carne", "ovaiole",
- benessere negli impianti di macellazione.

I controlli dovranno essere rendicontati "caricando" i dati nel sistema nazionale VETINFO – CONTROLLI entro i tempi previsti.

Tab. 10 - indicatori tutela del benessere animale	Anno 2018	Atteso 2019
<ul style="list-style-type: none">• % controlli ufficiali effettuati = (% controllo per benessere in allevamenti di vitelli x 0,2) + (% controllo per benessere in allevamenti di suini x 0,2) + (% controllo per benessere in allevamenti di ovaiole x 0,2) + (% controllo per benessere in allevamenti di polli da carne x 0,2) + (% controllo per benessere in allevamenti di "altri bovini" x 0,1) + (% controlli per benessere negli impianti di macellazione x 0,1);	100%	≥ 95%

1.4 Tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nelle strutture sanitarie

Continuano nel 2019 le attività sui progetti di prevenzione e promozione della salute previsti nel Piano Regionale della Prevenzione. Inoltre, l'Azienda USL di Bologna è impegnata a:

- proseguire l'attuazione della DGR n. 351/2018 "Rischio biologico in ambiente sanitario. Linee di indirizzo per **la prevenzione delle principali patologie trasmesse per via ematica e per via aerea**, indicazioni per l'idoneità dell'operatore sanitario";
- promuovere la cultura della prevenzione nei confronti delle malattie infettive ed offrire attivamente le **vaccinazioni agli operatori sanitari**, valorizzando il ruolo del medico competente come previsto nel progetto del PRP sulla promozione della salute nei luoghi di lavoro, considerato anche a livello nazionale uno dei contesti più promettenti per promuovere, e dove possibile, effettuare le vaccinazioni;
- proseguire la raccolta sistematica dei dati relativi alle **segnalazioni di aggressioni a carico del personale**, utilizzando la scheda regionale, e dare piena attuazione al Piano di prevenzione della violenza a danno degli operatori sanitari, monitorando i risultati delle azioni realizzate.

Tab. 11 – Obiettivi Tutela della salute e della sicurezza dei lavoratori nelle strutture sanitarie	Anno 2017	Anno 2018	Atteso 2019
copertura vaccinale antinfluenzale operatori sanitari	32.5	45.9	>=valore 2018
operatori adibiti a reparti ad alto rischio vaccinati/immuni in base alle indicazioni regionali/totale operatori adibiti a reparti ad alto rischio		Vedi Tab. 12	≥ 95%
Report sulle % azioni realizzate/azioni programmate			≥ 80%

Rispetto alla copertura vaccinale antinfluenzale degli operatori sanitari, l'AUSL di Bologna si impegna nel 2019 per migliorare il trend in crescita registrato nel 2018: si è passati dal 32.5% nel 2017 al 46% nel 2018 (tab. 11).

Riguardo agli operatori ad alto rischio, l'impegno per il 2019 è volto al raggiungimento della percentuale del 95% di "operatori adibiti a reparti ad alto rischio vaccinati/immuni in base alle indicazioni regionali/totale operatori adibiti a reparti ad alto rischio". Nella tabella seguente sono rappresentati i dati di sintesi 2018 sugli operatori immunocompetenti nei confronti di morbillo, rosolia e varicella (Aree a rischio).

Tab.12

Qualifica	%soggetti immunocompetenti aree a rischio		
	MORBILLO	ROSOLIA	VARICELLA
Medici	89	89	90
Infermieri	97	95	96
OSS/OTA/AUS	98	95	98
Ostetriche	100	100	98

Prosegue l'impegno dell'AUSL di Bologna, nel 2019 alla prevenzione dei fenomeni di molestie e aggressioni per il personale delle aziende sanitarie: attraverso la raccolta dei casi, l'analisi dei dati, la definizione di ipotesi per la riduzione del fenomeno e l'attivazione di specifici interventi. Di fatto si prosegue nel 2019 con il piano programma triennale 2018-2020 per la prevenzione degli episodi di violenza sugli operatori sanitari che prevede una serie di interventi, oltre quelli già effettuati nel 2018, che in sintesi si elencano:

- potenziamento dei sistemi di videosorveglianza;
- installazione di sistemi di allarme a fungo nelle strutture del SERT;
- segregazione degli estintori presenti al SERT e nei centri diurni del DSM;
- installazione di sistemi di accesso controllato in alcune aree aziendali particolarmente esposte;
- adeguamento degli arredi in alcune strutture aziendali e front office;
- formazione degli operatori delle aree a rischio su tecniche di *de-scaling* e di gestione del paziente in collera o alterato – Front Office Ospedaliero e Assistenza Domiciliare;
- attuare una campagna di comunicazione positiva nei confronti del cittadino per promuovere una maggiore collaborazione e rispetto per gli operatori sanitari;
- revisione della procedura aziendale.

Sul tema della promozione del benessere lavorativo e della prevenzione e contrasto alle aggressioni, alle discriminazioni ed alle molestie, i Comitati Unici di Garanzia di AUSL

Bologna, AOU Bologna e IOR hanno definito e proposto congiuntamente alle Direzioni Generali un Piano Triennale delle Azioni Positive.

Tra i diversi obiettivi previsti nel Piano, una specifica area di intervento è dedicata a "Prevenire e contrastare discriminazioni e molestie sul lavoro" e prevede azioni che, nel triennio 2018-2020, le tre aziende in sinergia tra loro svilupperanno per:

- valutare i bisogni e monitorare i fenomeni;
- sviluppare una cultura diffusa rispettosa delle differenze;
- individuare e/o potenziare le funzioni deputate alla prevenzione ed alla gestione dei casi;
- sperimentare politiche e pratiche volte a valorizzare la diversità all'interno degli ambienti di lavoro.

Inoltre, sono attivi e saranno potenziati interventi di promozione di sani stili di vita offerti gratuitamente ai dipendenti specie nei confronti della riduzione della dipendenza da fumo di tabacco (Centri Anti Fumo) e per l'aumento di attività fisica sana in ambiente di lavoro.

2. Assistenza Territoriale

2.1 Garanzia dell'accesso alle prestazioni di specialistica ambulatoriale

L'Azienda USL di Bologna in ottemperanza a quanto previsto dalla DGR 603/2019-PRGLA 2019-2021) è impegnata nel 2019 a:

- mantenere stabilmente i tempi di attesa entro gli standard previsti per tutte le prestazioni oggetto di monitoraggio assicurando un Indice di Performance per le prestazioni con classe di priorità B e D $\geq 90\%$;
- mantenere e migliorare la continuità assistenziale attraverso la presa in carico dello specialista con prescrizione e prenotazione dei controlli da parte della struttura che ha in carico il paziente; il numero di visite di controllo prescritte dallo specialista sul totale delle prescrizioni di visite di controllo deve essere $\geq 70\%$ e il numero di prenotazioni delle visite di controllo effettuate dal medico specialista sul totale delle prenotazioni di visite di controllo deve essere $\geq 55\%$;
- garantire l'applicazione della DGR 377/2016 "Obbligo di disdetta delle prenotazioni di prestazioni specialistiche ambulatoriali" monitorata attraverso la rilevazione delle mancate presentazioni all'appuntamento a causa dell'utente (\leq valore 2018) e la rilevazione del numero di disdette effettuate dai cittadini ($>$ valore 2018).
- Ampliare il numero di prestazioni disponibili in prenotazione on line su CUPWEB regionale garantendo che l'offerta delle prestazioni di primo accesso (classe di priorità D della ricetta) prenotabili on-line sia l'85% di quella a sportello.

Nel Piano attuativo che l'Azienda ha predisposto per l'anno 2019 sono descritti gli obiettivi e le azioni da mettere in campo per garantire l'applicazione del Piano Regionale di governo delle liste d'attesa PRGLA. Essi sono volti a mantenere e migliorare un appropriato, equo e tempestivo accesso dei cittadini alle attività specialistiche ambulatoriali e a garantire loro la presa in carico.

Per il governo della domanda e dell'appropriatezza prescrittiva, alla luce delle nuove regole previste dal PRGLA, occorre implementare, sugli applicativi aziendali, le nuove indicazioni riguardanti la modalità d'accesso e la classe di priorità e monitorare l'impatto sul sistema dell'offerta per programmare eventuali interventi correttivi.

In ambito specifico cardiologico si effettuerà il monitoraggio dell'applicazione del Documento interaziendale sulla "Appropriatezza dell'accesso ai test diagnostici non invasivi in Cardiologia" allo scopo di individuare eventuali azioni di miglioramento.

Per il governo dell'offerta e dell'accesso verrà mantenuto il presidio costante degli ambiti e dei percorsi di garanzia, per garantire, quando possibile, il principio di prossimità e raggiungibilità, nel rispetto dei tempi d'attesa.

Per la semplificazione dell'accesso si implementerà la predisposizione di moduli informativi per l'utente per guidarlo all'accesso alle prestazioni di secondo livello.

Per il miglior utilizzo delle grandi apparecchiature di diagnostica per immagini si concorderanno con l'AOU i criteri di appropriatezza della RMN della prostata.

La presa in carico del paziente, che è già implementata in Azienda con la prescrizione e prenotazione, da parte dello specialista, delle prestazioni necessarie dopo il primo accesso, con l'istituzione dei Day service, con la costruzione dei PDTA e con la creazione dei percorsi

Fast in Pronto Soccorso, si svilupperà ulteriormente con la riorganizzazione della Rete Reumatologica; con la rimodulazione dell' offerta CUP di cardiologia per implementare la presa in carico dei pazienti dimessi con diagnosi di scompenso cardiaco attraverso l'attivazione di visita cardiologica effettuata dal cardiologo di prossimità e prenotata tramite un punto di accoglienza telefonico gestito da personale sanitario; con il monitoraggio dell'impatto del nuovo percorso di accesso e presa in carico dei pazienti con problemi allergologici che, qualora necessario, verrà adattato alle esigenze emergenti; con la revisione delle prestazioni, che possono essere eseguite dal Privato accreditato, per completare la diagnosi senza reinviare il paziente al Medico di Medicina Generale, per garantire al paziente un percorso semplificato, interno alla struttura; con la rimodulazione delle agende dermatologiche per garantirne l'accesso bidirezionale (hub/spoke, spoke/hub) come strumento per il completamento diagnostico delle patologie dermatologiche.

Nel 2019 continuerà lo sviluppo del progetto Gastropack. Tale progetto finalizzato al miglioramento della presa in carico dei pazienti a partire dalla prima visita gastroenterologica e alla riduzione delle prestazioni endoscopiche è ora a regime sul Distretto dell'Appennino, e completerà nel 2019, con le sedi di Ozzano e San Lazzaro, le strutture afferenti al Distretto di San Lazzaro.

2.2 Assistenza territoriale

Nel 2019 l'AUSL di Bologna adatterà il regolamento per il funzionamento interno delle Aggregazioni Funzionali Territoriali (AFT) ed istituirà le AFT individuandone il referente nel rispetto della DGR 330/2018.

2.2.1 Case della Salute e Medicina di Iniziativa

Nel 2019 l'Azienda USL di Bologna prosegue nell'attivazione e nell'individuazione di nuove progettualità in condivisione con la CTSS.

Particolare attenzione viene posta al consolidamento del ruolo dei professionisti coinvolti nelle CdS ed all'integrazione delle attività.

Indicatori e target:

INDICATORE	TARGET
Realizzazione degli ambulatori infermieristici della cronicità	2019>2018
Coinvolgimento dei cittadini competenti nelle CdS	≥1 CdS

Per la **gestione integrata delle patologie croniche** l'Azienda prosegue il percorso di presa in carico nelle CdS/NCP dei pazienti affetti da BPCO e diabete mellito tipo II. Dalla presa in carico territoriale si attende la riduzione dell'ospedalizzazione per ricoveri inappropriati.

Per la BPCO il tasso di ospedalizzazione 2018 (per 100.000 ab.res. ≥ 18 anni) è calato del 26% rispetto al 2017 (da criteri griglia Lea: da 94 a 70), mentre per il Diabete il tasso si attesta intorno a 31 per 100.000 res. ≥ 18 anni sia nel 2017 che nel 2018, risultando sotto la media RER (38 per 100.000 ab. Res criteri griglia LEA).

Indicatori e target:

INDICATORE	TARGET
Tasso di ospedalizzazione aziendale per ricoveri potenzialmente inappropriati per BPCO (Fonte: Profili NCP)	2019<2018
Tasso di ospedalizzazione aziendale per ricoveri potenzialmente inappropriati per diabete (Fonte: Profili NCP)	2019<2018

Al fine di garantire la **presa in carico della fragilità/multimorbilità** nella logica di uno stile di lavoro multidisciplinare, l'Azienda USL di Bologna, utilizza lo strumento regionale "Profili di rischio RISK-ER"

Indicatori e target:

INDICATORE	TARGET
Rivalutazione del piano assistenziale dei pazienti fragili, precedentemente presi in carico, alla luce dei nuovi profili di RiskER relativi al rischio 2019 trasmessi dalla Regione	100%
Utilizzo dei profili di rischio	100%
Utilizzo dei questionari di valutazione per la soddisfazione dei pazienti (PACIC) e dei professionisti (ACIC)	100%

Nel 2019 l'Azienda procederà a raccogliere in modo sistematico le informazioni relative all'organizzazione delle CdS e ai Servizi in esse attivi.

2.3 Ospedali di Comunità

Nel 2019 l'Azienda USL di Bologna, in accordo con la Conferenza Socio-Sanitarie Territoriale, si è attivata per l'avvio operativo di 16 posti letto tecnici di cure intermedie presso l'Ospedale Bellaria.

Questi si aggiungono a quelli aperti nel corso del 2018 a Vergato (10 PL) e a Loiano (10 PL). La degenza media 2018 in delle strutture con PL tecnici delle Cure Intermedie è stata la seguente:

Loiano 19.12gg, Vergato 15gg, media AUSL BO 16.43gg.

Per il 2019 il target atteso è ≤ 20 gg (al primo trimestre 2019 la degenza media AUSL BO è pari a 17 gg.).

Si segnala inoltre che la programmazione Aziendale prevede l'individuazione, delle sedi Distrettuali dove attivare letti tecnici delle cure intermedie/OSCO a completamento di quanto programmato nel PATRO. In particolare, entro il 2019 è prevista l'apertura di PL tecnici delle Cure intermedie presso gli stabilimenti di Bazzano, nel Distretto Reno-Lavino-Samoggia, e di San Giovanni in Persiceto, nel Distretto della Pianura Ovest. Nel Distretto Pianura EST è allo studio di fattibilità l'ipotesi di apertura di Posti Letto OSCO presso una CRA. La pianificazione graduale delle attivazioni dei letti verrà presentata entro luglio in CTSSM.

2.4 Assistenza protesica

Con DGR 1844 del 05/11/2018 "Assistenza protesica, ortesica e fornitura di ausili tecnologici: percorsi organizzativi e clinico-assistenziali. Linee di indirizzo regionali" la Regione ha fornito alle Aziende sanitarie indicazioni alla luce della ridefinizione dei Livelli Essenziali di Assistenza (DPCM 12 gennaio 2017).

Il provvedimento, tra le altre cose, ha l'obiettivo di ottimizzare la gestione dei percorsi organizzativi e assistenziali e la semplificazione delle procedure d'accesso, al fine di rispondere tempestivamente alle necessità delle persone disabili e alle loro famiglie, mettendo in campo tutte le possibili sinergie derivanti dall'integrazione di azioni cliniche, tecnologiche ed amministrative.

L'Azienda USL di Bologna ha avviato gruppi di lavoro multidisciplinari per l'analisi di alcune categorie merceologiche rilevanti, al fine di definire competenze e percorsi organizzativi collegati: ossigeno/ventiloterapia, ausili complessi legati ai PDTA (mielolesioni,

cerebrolesioni, GDA, SLA, patologie neurodegenerative), protesi di arti, protesi acustiche, ausili per l'età evolutiva.

Nel 2019 prosegue la revisione dei documenti e delle procedure sanitarie e amministrative in essere sulla assistenza protesica con particolare riguardo a:

- modalità prescrittive (utilizzo del sistema informatizzato)
- transcodifiche dal vecchio al nuovo DPCM (es. cateteri e stomie)
- modalità di riutilizzo degli ausili
- attivazione di percorsi Fast dedicati alle dimissioni da Pronto Soccorso ed a percorsi di dimissione in pazienti con frattura femore
- follow up sugli ausili riabilitativi ed assistenziali consegnati (es. carrozzine elettriche, sistemi posturali, sollevatori, ...).

Sul Distretto Appennino Bolognese verrà inoltre sperimentata la creazione di un deposito per il riutilizzo di materiale reso (stomie, cateteri).

L'andamento della **spesa per ausili** (esclusi quelli per assorbenti) dal 2013 al 2018 autorizzata dall'Azienda USL di Bologna, indipendentemente dall'azienda di appartenenza del prescrittore, è stato decrescente fino al 2016. Nel 2017 si è registrata un'inversione di tendenza: +6% rispetto all'anno 2016 a causa di un minor utilizzo del magazzino ed all'incremento di richieste di ausili più complessi.

Le azioni avviate nel 2018, nonché l'esito della gara per il nuovo fornitore di magazzino gradualmente subentrato in corso d'anno, hanno consentito di contenere il trend di incremento fino ad arrivare nei primi quattro mesi 2019 ad un calo, rispetto allo stesso periodo dell'anno precedente del -22.7%, in gran parte dovuto al riavvio del magazzino interno.

ANNO	spesa protesica in €	diff.% anno precedente
2013	9.070.793	
2014	8.373.447	-7,7%
2015	7.930.952	-5,3%
2016	7.502.805	-5,4%
2017	7.984.032	6,4%
2018	8.182.913	2,5%
GENN-APR. 2019	<u>2.366.591 (4 MESI)</u>	<u>-22,7%</u> rispetto <u>genn.-apr. 2018</u>

2.5 Cure palliative

Nel 2018 l'Azienda USL di Bologna ha consolidato il lavoro avviato da alcuni anni sulla struttura organizzativa della rete locale di cure palliative, in coerenza con la normativa nazionale e regionale.

Nel 2019 è in corso di formalizzazione l'istituzione delle Unità di cure palliative domiciliari di base e specialistiche (UCPD) come previsto dalla DGR 560/2017 e DPCM 12 Gennaio 2017. Proseguono i percorsi di formazione sia per gli operatori della rete che per i professionisti delle strutture che si interfacciano e interagiscono con la rete di cure palliative. Nel 2019 è stata inoltre programmata una formazione specifica per gli operatori delle CRA.

Prosegue la collaborazione con l'AOU di Bologna, derivante da accordi interaziendali previsti anche dalla normativa Regionale nei seguenti termini:

- viene garantita la presenza, per un giorno la settimana, di palliativisti, sia medici che infermieri dell'Azienda USL presso l'Azienda Ospedaliera;

- viene effettuata formazione specifica rivolta ai professionisti dell'AOU di Bologna che interagiscono con la rete delle Cure Palliative, come già evidenziato.

Prosegue inoltre l'impegno verso programmi di divulgazione e informazione verso i cittadini ed i professionisti sulle cure palliative e sull'organizzazione della RLCP, anche con il contributo delle associazioni di volontariato e no profit operanti nel settore.

Nel 2019 saranno completate e aggiornate, in coerenza con la riorganizzazione, le pagine dedicate alla RLCP nel sito aziendale.

Indicatori e target:

INDICATORE	TARGET	VALORE 2018
Numero dei deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative, a domicilio o in hospice, sul numero di deceduti per causa di tumore relativi al rischio 2019 trasmessi dalla Regione)	≥50%	61.8%
Numero di giornate di cure palliative erogate a domicilio per malati causa di tumore sul numero dei deceduti per causa di tumore	+5% vs 2018	

2.6 Continuità assistenziale – dimissioni protette

Al fine di migliorare ulteriormente l'assistenza in ambito territoriale e offrire percorsi di cura sempre più appropriati e qualificati, è necessario potenziare la capacità di presa in carico, in particolare dei pazienti fragili o con patologie croniche in situazione di instabilità, all'atto della dimissione ospedaliera. L'obiettivo della continuità assistenziale, ovvero la prosecuzione del trattamento nel luogo di cura più appropriato secondo la complessità e i bisogni del paziente, è perseguito dalla Regione e dalle Aziende sanitarie che insieme hanno individuato e applicato modelli organizzativi che hanno dimostrato la loro efficacia. L'Azienda USL di Bologna nel primo semestre 2018 ha implementato la funzione dell'Infermiere di Continuità (IdC) presso l'Ospedale Maggiore e la funzione del Team di Cure Intermedie (TCI) in ambito ospedaliero.

Nel 2018 è stata inoltre sviluppata la funzione dell'**Infermiere di Continuità Pediatrica** per la gestione delle dimissioni pediatriche e supporto all'assistenza domiciliare dei bambini complessi.

Anche per il 2019 l'Azienda USL di Bologna garantirà una tempestiva presa in carico (PIC) del paziente in dimissione protetta.

INDICATORE	TARGET	VALORE 2018
N. PIC con presa in carico entro 3 gg dalla dimissione ospedaliera/N. PIC aperte entro 30 giorni dalla dimissione ospedaliera (Fonte: InSIDER)	≥50%	40.44%

2.7 Area Materno-Infantile

2.7.1 Percorso nascita

L'AUSL di Bologna ha verificato l'applicazione dei protocolli STAM e STEN sulla casistica 2018 attraverso audit strutturati. Gli audit verranno ripetuti sulla casistica 2019.

Sarà garantita **un'assistenza appropriata alla gravidanza e al puerperio**: l'attività dei Consulenti Familiari nell'ambito del Percorso Nascita prosegue nelle modalità consolidate, garantendo la presa in carico delle donne in gravidanza che ne fanno richiesta, attraverso un percorso di assistenza affidato prevalentemente alla figura ostetrica per le gravidanze fisiologiche e a quella medica per le gravidanze con aspetti di rischio. E' inoltre garantita la programmazione diretta di tutti gli esami strumentali e laboratoristici necessari.

Nel 2019 per sostenere e promuovere attivamente la health literacy sarà incoraggiata l'adozione della cartella regionale sulla gravidanza e l'utilizzo dello strumento "Scheda scelta del parto", per migliorare le competenze delle donne e la loro capacità di partecipare al proprio percorso assistenziale. La "Scheda scelta del parto" è inoltre uno strumento importante, in associazione con l'ambulatorio della gravidanza a termine, della continuità assistenziale ospedale-territorio. Saranno definiti/revisionati protocolli integrati (per la fisiologia e per la patologia) per la dimissione madre bambino.

Sarà inoltre garantito:

- l'accesso alla diagnosi prenatale non invasiva a tutte le donne che lo richiedono, come previsto dai nuovi LEA;
- l'equità d'accesso ai corsi di accompagnamento alla nascita, cercando di aumentare la partecipazione delle donne, in particolare le nullipare e le straniere;
- l'assistenza appropriata al parto per ridurre il ricorso al taglio cesareo, prevalentemente nelle classi I, IIb e IVb, V di Robson.

INDICATORE	OSSERVATO 2018	TARGET 2019
% di donne seguite prevalentemente dal consultorio in gravidanza	52.78%	≥52%
% di donne nullipare residenti che hanno partecipato ai corsi di accompagnamento alla nascita	54,87	>2018
% parti cesarei nella classe 1 di Robson (Hub)	6,78	≤9%
% parti cesarei nella classe 1 di Robson (Spoke)	7.79	≤7%
Tagli cesarei primari: % di interventi in maternità di II livello o comunque con ≥1000 parti	20,09	<25%
Tagli cesarei primari: % di interventi in maternità di I livello o comunque con <1000 parti	12,37	<15%

2.7.2 Salute riproduttiva

Presso ogni Distretto dell'AUSL di Bologna è presente uno Spazio Giovani ed uno Spazio Giovani Adulti.

Si consolidano nel 2019 le attività avviate nei consultori negli anni 2017 e 2018, in particolare è garantita l'apertura di uno **spazio ad accesso facilitato per i giovani adulti** (età 20-34 anni) per la preservazione della fertilità e la sviluppo della salute sessuale, in coerenza con quanto previsto anche dalle schede attuative d'intervento nn. 17 e 18 del Piano Sanitario e Sociale regionale 2017-2019.

Nel 2018 si è cercato di potenziare e valorizzare le attività per favorire l'accesso ai consultori familiari degli **adolescenti di età compresa tra i 14 e i 19 anni**, operando soprattutto presso gli istituti scolastici. Nonostante ciò il risultato è stato inferiore al valore atteso, perciò nel 2019 si svilupperanno modalità innovative (web, social network, ...) per raggiungere più efficacemente questa fascia di popolazione.

INDICATORE	TARGET 2019	OSSERVATO 2018	OSSERVATO 2017
% utenti spazi giovani/popolazione target (14-19 anni)	≥7%	4.36%	3,45%

2.7.3 Percorso IVG

Nel 2019 l'Azienda USL di Bologna continuerà a garantire l'uguaglianza di accesso al percorso IVG e alle diverse metodiche previste (chirurgica e medica), con particolare attenzione alla riduzione dei tempi di attesa tra rilascio del certificato e l'intervento chirurgico. Il percorso IVG, ha riportato buoni risultati nel biennio 2017 e 2018 e vedrà un ulteriore miglioramento nel corso del 2019 soprattutto sulla % di IVG di tipo medico.

INDICATORE	TARGET 2019	OSSERVATO 2018	OSSERVATO 2017
% IVG chirurgiche con attesa superiore alle 2 settimane	≤25%	12.5%	9.24%
% IVG medica sul totale IVG (residenti e non residenti)	≥34%	41.03%	36.48%

2.8 Contrasto alla violenza di genere

Sul territorio dell'Azienda USL di Bologna è stato aperto uno dei due centri regionali Liberiamoci dalla Violenza (LDV), l'altro è stato aperto nell'AUSL della Romagna.

L'Azienda ha collaborato alle iniziative messe in campo dal livello regionale in tema di molestie e violenza nei luoghi di lavoro attraverso la sperimentazione di percorsi di ascolto e supporto ed ha inoltre realizzato un percorso formativo per i professionisti aziendali.

Per il 2019 l'Azienda USL di Bologna si impegna a promuovere e sostenere la partecipazione alla formazione della rete ospedale-territorio (compresi PS generali e specialistici, MMG, PLS, consultori, etc.) nonché a perseguire i seguenti obiettivi regionali:

- mantenimento delle attività in essere nel centro LDV, anche attraverso la realizzazione di momenti specifici per la qualificazione e promozione del centro e di formazione dei professionisti;
- monitoraggio attività del centro per il trattamento di uomini autori di violenza;
- collaborazione alle iniziative messe in campo dal livello regionale in tema di molestie e violenza nei luoghi di lavoro attraverso la sperimentazione di percorsi di ascolto e supporto;
- partecipazione dei professionisti agli eventi formativi del progetto "Accoglienza e assistenza nei servizi di emergenza-urgenza e nella rete dei servizi territoriali delle donne vittime di violenza di genere";
- definizione delle reti distrettuali e dei protocolli di riferimento per il contrasto della violenza di genere.

Sintesi indicatori e target:

INDICATORE	TARGET 2019
Numero di partecipanti che hanno concluso le 20 ore della formazione in e-learning del progetto "Accoglienza e assistenza nei servizi di emergenza-urgenza e nella rete dei servizi territoriali delle donne vittime di violenza di genere"/Numero totale iscritti alla formazione (%) (Fonte: piattaforma FAD Azienda USL Piacenza)	≥70%
Numero di contatti al centro LDV (indicatore valido per le Aziende UsL di Modena, Parma, Bologna e Romagna) (Fonte: rendicontazione aziendale)	>2018
Presenza di mappatura della rete distrettuale e del protocollo di riferimento per il contrasto alla violenza di genere (Fonte: rendicontazione aziendale)	SI

2.9 Salute in età pediatrica e adolescenziale

2.9.1 Contrasto al maltrattamento/abuso a bambini e adolescenti

Per il 2019 l'Azienda USL di Bologna è impegnata nella realizzazione dei seguenti obiettivi:

- applicazione delle linee d'indirizzo di cui alla DGR 1677/2013 anche attraverso un programma formativo specifico (comprendente il corso di formazione specifica in Medicina generale) e la partecipazione dei professionisti ad eventi formativi regionali (comprendente la formazione a distanza del progetto "Accoglienza e assistenza nei servizi di emergenza-urgenza e nella rete dei servizi territoriali delle donne vittime di violenza di genere");
- monitoraggio dell'applicazione delle raccomandazioni delle linee di indirizzo contrasto violenza bambini e adolescenti e dei quaderni correlati (vedi Piano regionale della prevenzione 2015-18, progetto 3.7 - DGR 771/2015);
- definizione delle reti distrettuali e dei protocolli di riferimento per il contrasto del maltrattamento/abuso su bambini e adolescenti;
- collaborazione con il gruppo di coordinamento regionale, e relativi sottogruppi, alla realizzazione di nuovi quaderni per implementare interventi di prevenzione e cura;
- monitoraggio dell'applicazione delle Linee di indirizzo per la realizzazione degli interventi integrati nell'area delle prestazioni socio-sanitarie rivolte ai minorenni allontanati o a rischio allontanamento (come da DGR 1102/2014, D.A. n. 120/2017 e DGR n. 1423/2017).

Indicatori e target:

INDICATORE	TARGET 2019
Numero di bambini in carico ai servizi sociali per maltrattamento-abuso che hanno ricevuto un trattamento/Numero bambini in carico ai servizi sociali per maltrattamento-abuso ¹ (Fonte: flusso SISAMER)	>80%
Presenza di mappatura della rete distrettuale e del protocollo di riferimento per il contrasto del maltrattamento/abuso su bambini e adolescenti (Fonte: rendicontazione aziendale)	SI

2.9.2 Potenziare il lavoro integrato e multi-professionale sull'adolescenza

Nel 2019 l'Azienda USL di Bologna orienterà le proprie azioni a:

- dare attuazione alla Circolare 3/2018, in particolare per quanto riguarda l'applicazione della diagnosi strutturale e la sperimentazione di utilizzo della classificazione CD 0-3R sui nuovi casi;
- dare attuazione alle raccomandazioni regionali "Percorsi di cura di salute mentale per gli adolescenti e i giovani adulti" di cui alla Circolare n. 1/2017, in particolare per quanto riguarda l'accesso, la presenza di équipe funzionali multiprofessionali e il potenziamento dei percorsi in emergenza/urgenza;
- garantire la presenza di Unità di strada per la prevenzione dei rischi.

Indicatori e target:

INDICATORE	TARGET 2019
Utilizzo della classificazione CD 0-3R per i nuovi casi	≥50%
Attivazione di punti di accesso dedicati agli adolescenti	Almeno 1
Attivazione di una équipe aziendale funzionale	SI
Adozione di una procedura aziendale di gestione delle emergenze e delle urgenze psicopatologiche ospedaliere e territoriali in infanzia e adolescenza	SI
Presenza di Unità di Strada per la prevenzione dei rischi	Almeno 1

2.9.3 Lotta all'antibioticoresistenza

In tema di lotta all'antibiotico-resistenza l'AUSL di Bologna conferma l'impegno nel 2019 per la distribuzione ai Pediatri di libera scelta (PLS) dei test rapidi (RAD) per la conferma diagnostica della faringotonsillite streptococcica, per il contenimento del tasso di prescrizione di antibiotici in età pediatrica e per incrementare il rapporto fra le prescrizioni di amoxicillina e amoxicillina-clavulanato.

Di seguito i risultati raggiunti nel 2018 ed i valori attesi per il l'anno 2019:

INDICATORE	TARGET 2019	VALORE 2018
Numero di RAD per PLS	100	100
Tasso di prescrizione di antibiotici in età pediatrica	≤ 2018	794.16
Rapporto prescrizioni amoxicillina/amoxicillina-clavulanato	>1.5	1.37

2.9.4 Promozione dell'allattamento

Continua l'attività di promozione all'allattamento al seno, anche attraverso iniziative formative secondo il modello regionale, con l'obiettivo di migliorare il sostegno alle donne che vogliono allattare.

Di seguito i valori raggiunti nel 2018, dove si vede un buon posizionamento dell'AUSL di Bologna rispetto alla media regionale, nonché gli obiettivi 2019.

INDICATORE	TARGET	VALORE 2018
% std allattamento completo a 3 mesi	>2018	55,93%
% std allattamento completo a 5 mesi	>2018	44.75%
% schede vaccinali in cui mancano dati allattamento	≤2018	3.3%

2.9.5 Promozione della salute in adolescenza

Anche nel 2019 l'Azienda USL di Bologna sosterrà le attività di *health literacy*, gli interventi di promozione alla salute, all'affettività e alla sessualità, previsti nel Piano regionale della prevenzione 2015-2018 nel setting "Scuola" e nel setting 4 "Comunità – Programmi per condizione".

INDICATORE	TARGET 2019	VALORE 2018
Numero di adolescenti raggiunti dagli interventi di promozione alla salute e sessualità/Popolazione target (14-19 anni) (Fonte: Rilevazione annuale del Servizio Assistenza territoriale)	≥19%	19.77%

2.10 Assistenza territoriale alle persone con disturbi dello spettro autistico

Nel 2019 l'Azienda USL di Bologna Le Aziende USL darà piena applicazione al Programma regionale integrato per l'assistenza territoriale alle persone con disturbo dello spettro autistico (DGR 212/2016) e presenterà un Piano volto al rispetto dello standard previsto dal PRIA per:

- i tempi di attesa tra diagnosi ed inizio trattamento nella fascia 0 – 6 anni (entro 60 gg.);
- il trattamento nella fascia 0 – 6 anni = 4 ore settimanali.

INDICATORE	TARGET 2019
Presentazione del Piano entro i tempi previsti	Entro giugno 2019
Tempo massimo di attesa tra diagnosi di D.A. ed inizio del trattamento nella fascia 0 – 6	60gg
N. ore settimanali di trattamento del soggetto con D.A. nella fascia 0 – 6	Almeno 4

2.11 Formazione specifica in medicina generale

Proseguono nel 2019 le attività volte a favorire lo svolgimento, per i medici iscritti ai corsi di medicina generale, dell'attività pratica all'interno dei reparti e delle unità operative ospedaliere/territoriali e negli ambulatori dei medici di assistenza primaria. A tal fine, particolarmente utile è la collaborazione, da tempo consolidata, tra i tutors individuati e i coordinatori delle attività pratiche.

L'Ausl di Bologna è sede storica anche per l'attività didattica/teorica presso il Polo Formativo Roncati.

2.12 Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza

Per il 2019 nell'Azienda USL di Bologna la programmazione e gestione del FRNA avverrà in modo integrato con le risorse del Fondo per le non autosufficienze, in fase di definizione a livello nazionale, e con le risorse della Legge 112/2016 ("Dopo di noi").

Saranno assicurati:

- l'attuazione in ogni ambito distrettuale, in collaborazione con gli Enti Locali, del programma regionale per il "Durante e Dopo di Noi" (DGR 733/17 e DGR 291/19) a favore delle persone con grave disabilità prive del sostegno dei familiari e del Piano sociale e sanitario regionale.

In continuità con le annualità precedenti l'Azienda garantirà anche per il 2019 il proprio contributo per la programmazione del "Durante e Dopo di Noi" sia a livello distrettuale sia a livello aziendale. A livello distrettuale, infatti, la programmazione degli interventi è frutto della collaborazione fra gli Uffici di Piano (titolari delle comunicazioni con il livello regionale) e le Unità Attività Socio-Sanitarie (UASS). A livello aziendale, per garantire omogeneità nei criteri di allocazione delle risorse e di erogazione delle prestazioni fra le diverse tipologie di intervento, svolge funzioni di coordinamento e indirizzo la Direzione Attività Socio-Sanitarie (DASS) in collaborazione con il Dipartimento Attività Amministrative Territoriali (DAAT).

INDICATORE	TARGET
Programmazione e rendicontazione in ogni distretto di risorse e interventi del Fondo per il "Dopo di Noi" L.112/16 nel rispetto delle tempistiche regionali	SI

- la programmazione e realizzazione degli interventi a favore dei caregiver familiari di persone non autosufficienti in attuazione della LR 2/2014 (linee di indirizzo regionali approvate con DGR 858/2017), con particolare attenzione a quanto previsto dal nuovo Piano sociale e sanitario regionale e relativi indirizzi attuativi (DGR 1423/2017). Nel corso del 2019 l'Azienda USL di Bologna, sulla base dei contenuti della Scheda attuativa d'intervento n. 5 prevista dal PSSR 2017-2019 e recepita dai territori nella stesura dei Piani di zona distrettuali per la salute e per il benessere sociale triennali 2018/2020, continuerà il lavoro di divulgazione riguardo l'importanza del sostegno ai caregiver (familiari e dipendenti) rivolta agli operatori e a tutta la cittadinanza. In particolare, dopo l'ascolto degli operatori sociali e sanitari tramite Focus Group sul tema del ruolo svolto e dei bisogni rilevati per i caregiver, si provvederà ad organizzare momenti di aggiornamento professionale accreditati coinvolgendo anche le Associazioni di volontariato che sostengono l'invecchiamento attivo e i caregiver. È stato inoltre avviato un processo partecipativo, nell'ambito territoriale del Distretto Pianura Est, sul tema dei giovani e degli adolescenti, coinvolgendo l'istituzione scolastica e tutta la comunità, con l'obiettivo di evidenziare il lavoro di cura svolto all'interno delle famiglie

da questo target di popolazione che purtroppo spesso rimane invisibile e rischia di sviluppare forme di patologia. È intenzione dell'Azienda USL continuare ad approfondire questo tema nel 2019.

INDICATORE	TARGET
Realizzazione, in ogni distretto, di iniziative formative sul tema del care-giver, rivolte in particolare agli operatori sanitari	SI

- il rafforzamento delle iniziative volte a prevenire episodi di abuso all'interno dei servizi socio-assistenziali e socio-sanitari, anche valorizzando la relazione con i gestori, i MMG di riferimento, le associazioni di volontariato, le famiglie e favorendo la partecipazione anche di gestori ed addetti delle piccole strutture sino a sei posti. L'Azienda USL proseguirà l'attività di supporto ai Servizi sanitari con la realizzazione di due percorsi di Audit (sulla s-contenzione e sulla appropriatezza farmacologica) e di due progetti formativi: il primo, in continuità con il 2018, relativo allo sviluppo delle terapie non farmacologiche e dell'approccio socio-animativo nelle Case Residenza Anziani (CRA), il secondo riguardante le Cure Palliative precoci e Gestione del fine vita. Si tratta, nel complesso, di azioni finalizzate a migliorare la qualità dei servizi anche nell'ottica di fornire un contributo utile a prevenire episodi di abuso all'interno delle strutture.

INDICATORE	TARGET
Realizzazione di iniziative formative e di sensibilizzazione tese a promuovere una cultura orientata alla prevenzione e al contrasto degli abusi nelle relazioni di cura	SI

- la qualificazione dell'offerta residenziale di accoglienza temporanea sia nel caso di dimissioni ospedaliere protette sia nel caso di sollievo del caregiver; si ravvisa una criticità in quanto già nel 2018 l'Azienda USL di Bologna non ha raggiunto il target previsto (raggiunto solo da tre Distretti su sei). Fra i motivi all'origine del mancato raggiungimento del target il fatto che diversi Distretti realizzano i ricoveri di sollievo in strutture che non rientrano nella rilevazione del flusso regionale FAR da cui viene ricavato il dato (con tale computo il dato passerebbe da 1,5% circa a 1,7% circa). L'Azienda ha comunque già avviato, a partire dal 2018, un confronto con i Distretti per valutare quali azioni sia possibile mettere in campo al fine di avvicinarsi gradualmente al target assegnato, attività che proseguirà anche nel 2019.

INDICATORE	TARGET
% di giornate in accoglienza temporanea di sollievo/giornate annue in CRA (fonte: flusso FAR)	≥2%

- la corretta applicazione del decreto Interministeriale di finanziamento del FNA che prevede l'utilizzo vincolato del 50% delle risorse per le persone con gravissima disabilità come individuate all'interno del decreto stesso. Ai fini della rendicontazione andrà garantito, se richiesto dal Ministero, l'inserimento dei dati dei beneficiari nel casellario dell'assistenza, secondo quanto previsto dal decreto nazionale. L'Azienda USL di Bologna già nel 2018 ha posto particolare attenzione alla gestione amministrativa di FRNA/FNA rispetto all'utilizzo di entrambe le fonti di finanziamento per interventi in favore di disabili gravissimi: la quota di FNA in favore di questo target si è attestata nel 2018 al 49,7% (nel 2017 l'Azienda aveva raggiunto il 38% rispetto al vincolo di

destinazione del 40%). Per il 2019 si prevede pertanto di rimanere in linea con l'indicazione di livello nazionale e attestarsi al 50%.

Per quanto riguarda gli aspetti di rendicontazione correlati al casellario dell'assistenza si è in attesa di indicazioni in merito da parte del livello regionale. L'Azienda anche per il 2019 garantirà l'invio al Servizio regionale preposto dei dati aggregati richiesti sugli utenti che beneficiano degli interventi finanziati con il FNA. A tal proposito l'Azienda procederà non appena riceverà dalla Regione una comunicazione sull'esatta gestione del flusso del casellario INPS, in relazione al tracciato record richiesto dal livello nazionale. L'Azienda si è nel frattempo attivata per essere già pronta ed operativa nel momento in cui riceverà tale comunicazione: a tal fine sono già state predisposte le adeguate soluzioni tecnico-informatiche e si è proceduto all'accreditamento per l'inserimento dati sul portale INPS.

INDICATORE	TARGET
utilizzo di almeno il 50% delle risorse FNA per le persone con gravissima disabilità	≥50%

- l'implementazione dei PDTA demenze secondo le linee di indirizzo regionali "Percorso diagnostico terapeutico assistenziale – PDTA demenze" (DGR 159/19). È stato costituito un gruppo di lavoro multi-professionale e multi-istituzionale (GLAM), coordinato dalla UO Governo Clinico Sistema Qualità, finalizzato alla implementazione e declinazione organizzativa del PDTA Demenze a livello locale. Il percorso prevede quattro fasi: sospetto diagnostico, diagnosi e cura (con comunicazione della diagnosi ed avvio del trattamento) a cura dei Centri per Disturbi Cognitivi e Demenze (CDCD), continuità assistenziale (follow-up con percorsi preferenziali territoriali, gestione dei disturbi psico-comportamentali) e cure palliative. È prevista la designazione di un referente aziendale per il monitoraggio del PDTA attraverso la rilevazione degli indicatori specifici.

INDICATORE	TARGET
Adozione formale PDTA aziendale demenze in applicazione PDTA regionale ex DGR 159/19) (Fonte: documenti aziendali)	SI
Designazione di un referente aziendale per il monitoraggio del PDTA demenze (Fonte: documenti aziendali)	SI

2.13 Trasporti per trattamento emodialitico

Nel 2019 l'Azienda USL di Bologna darà applicazione alla circolare regionale n.13/2018 relativa ai "trasporti per trattamento emodialitico dal domicilio del paziente al centro di trattamento" al fine di garantire la complessiva presa in carico della persona in dialisi. Sarà monitorata la qualità del servizio in collaborazione con gli utenti.

2.14 Assistenza sanitaria nelle carceri

Nel 2019 l'Azienda USL di Bologna è impegnata nel miglioramento della qualità dei contenuti delle cartelle cliniche dei detenuti, attraverso la registrazione delle informazioni cliniche nelle apposite schede e la loro gestione, secondo quanto previsto dal Flusso regionale SISPER e dai documenti ministeriali. Particolare attenzione sarà posta alla chiusura della cartella clinica nel momento in cui il detenuto viene dimesso per scarcerazione o trasferimento in altro Istituto.

Indicatori e target:

INDICATORE	TARGET
Scostamento tra eventi critici registrati dal Ministero della Giustizia ed eventi critici registrati tramite SISPER (Flusso regionale SISPER, dati Ministero della Giustizia)	≤30%
Numero di cartelle cliniche aperte di persone dimesse e presenti in altro Istituto penitenziario della Regione	≤5

2.15 Il governo dei farmaci e dei dispositivi medici

2.15.1 Obiettivi di spesa farmaceutica RER

Per gli obiettivi relativi a quest'area si rimanda al capitolo 6 "Gestione economico e finanziaria dell'Azienda".

2.15.2 Obiettivi di appropriatezza ed equità dell'assistenza farmaceutica territoriale

Proseguono nel 2019 le azioni volte a promuovere il ricorso ai farmaci equivalenti e la prescrizione, tra i farmaci privi di copertura brevettuale, dei generici puri.

Le classi di farmaci di fascia A sui quali focalizzare l'impegno sono quelli che presentano un elevato rischio d'inappropriatezza d'impiego.

A seguire sono descritte le singole aree d'intervento:

- **PPI:** contenimento del consumo territoriale dei farmaci inibitori della pompa protonica, con obiettivo ponderato per ciascuna azienda sulla base del valore in DDD/1000 ab/die del 2018 come stabilito in specifica nota regionale. Dalla RER viene ipotizzato un avvicinamento progressivo al valore target di riferimento pari a 48 DDD/1000 ab die, al netto della mobilità sanitaria, con una riduzione da realizzare per AUSL BO di ulteriori 2,5 DDD/1000ab die vs anno 2018.

L'importante decremento di consumi conseguito dal 2015 al 2018 del -27% (2015: 69,3 DDD - 2018: 50,9 DDD vs un valore medio regionale di 53,5) nell'area di Bologna, con l'incrementato ricorso alla ricetta SSN per farmaci a basso costo - fra cui i PPI - per effetto dell'abolizione dei ticket sulle fasce di reddito ex RE2-RE3, rende non ipotizzabile un'ulteriore riduzione dei consumi di 2,5 DDD vs 2018. Si ritiene di poter ottenere un mantenimento del valore 2018 conseguito ≤50.9 DDD.

DATI 2018	RER	AUSLBO
Consumo giornaliero di farmaci inibitori di pompa protonica (PPI) x 1.000 residenti	53.5	50.9

- **Antibiotici:** contenimento del consumo complessivo degli antibiotici sistemici attraverso la promozione dell'uso appropriato di questi farmaci. Si segnala che nel 2019, per allinearsi agli aggiornamenti della dose definita giornaliera operati da WHO su alcuni principi attivi, le fasce di valutazione per l'uso complessivo degli antibiotici sistemici sono state modificate: le nuove DDD hanno determinato infatti una significativa riduzione dei tassi di consumo, pertanto il precedente target di riferimento di 16 DDD/1000 ab die è stato rideterminato pari a 13 DDD/1000 ab die per tutte le aziende.

Si rafforza inoltre l'indicazione a limitare l'uso dei fluorochinoloni, recentemente ribadita dall'Agencia europea per i medicinali (Procedura EMA/795349/2018) e dall'Agencia italiana del farmaco (Nota informativa "Antibiotici chinolinici e fluorochinoloni per uso sistemico e inalatorio", 04/2019). In base alle nuove raccomandazioni, i chinoloni non saranno più disponibili in commercio mentre le indicazioni all'uso dei fluorochinoloni sono state drasticamente ridimensionate. Questi farmaci non devono più essere prescritti per il trattamento di infezioni non gravi quali, ad esempio, la cistite non complicata e l'esacerbazione acuta della broncopneumopatia cronica ostruttiva, in presenza di trattamenti alternativi. Una particolare cautela nell'uso dei fluorochinoloni dovrà infine essere riservata ad alcune specifiche categorie di pazienti (anziani, pazienti con compromissione renale, pazienti sottoposti a trapianto di organo solido, in trattamento con corticosteroidi) per l'aumentato rischio di eventi avversi (compromissione cognitiva o della memoria, tendinite, rottura di tendine, ecc.) indotte da questi antibiotici;

DATI 2018	RER	AUSLBO
Consumo giornaliero di farmaci antibiotici x 1.000 residenti	17.18	16.46
Consumo giornaliero di fluorochinoloni x 1.000 residenti	1.69	1.61
Consumo giornaliero di fluorochinoloni in donne di età 20-59 anni x 1.000 residenti	1.24	1.07
Tasso di prescrizione di farmaci antibiotici in età pediatrica x 1.000 residenti	790.54	794.16
Rapporto fra prescrizioni di amoxicillina non associata e prescrizioni di amoxicillina associata a inibitori enzimatici in età pediatrica	1.39	1.23

- **Omega 3:** riduzione del consumo di omega 3, alla luce delle recenti comunicazioni EMA relative alla mancata efficacia di tali farmaci anche nella prevenzione secondaria cardiovascolare. L'obiettivo, pertanto, è quello di perseguire una netta riduzione di impiego in questa indicazione, fino a un consumo territoriale complessivo per la classe stimato a 2,5 DDD/1000 ab die.

Tenuto conto dei dati di consumo di partenza dell'AUSL BO (7,49 DDD) vs media RER (4,91 DDD) da un lato, dell'assenza di un obiettivo regionale ponderato che tenga conto delle specificità delle singole Aziende dall'altro, si ipotizza per AUSL BO il conseguimento del target prefissato nell'arco del biennio 2019-20, con una riduzione annuale media di 2,5 DDD vs anno precedente ed un target 2018 rimodulato a 4,99 DDD.

Farmaci BPCO: promozione dell'uso appropriato delle terapie della BPCO nel rispetto degli strumenti prescrittivi esistenti. Ciò potrà avvenire tramite l'attivazione di un percorso che consenta un'accurata diagnosi e il rispetto delle scelte terapeutiche più appropriate;

- **NAO:** contenimento dell'incremento di spesa per i nuovi anticoagulanti orali (NAO) prescritti in tutte le indicazioni registrate, in modo tale da non superare il target definito in 4.5 pazienti per 1000 residenti. La prescrizione dovrà avvenire considerando, nella scelta del farmaco, anche il rapporto costo/opportunità, nel rispetto delle raccomandazioni contenute nei documenti regionali e loro aggiornamenti: Doc PTR 182 - Documento regionale di indirizzo sul ruolo dei nuovi anticoagulanti orali (NAO) nella prevenzione del cardioembolismo nel paziente con fibrillazione atriale non

valvolare - e Doc PTR 303 - I nuovi anticoagulanti orali (NAO) nel trattamento del tromboembolismo venoso e nella prevenzione delle recidive;

DATI 2018	RER	AUSLBO
Incidenza di trattamento con i NAO (pazienti naive + switch da AVK)	4.57	4.64

- **Documenti GReFO:** adesione alle raccomandazioni regionali sui farmaci oncologici adottate dalla Commissione regionale del farmaco al fine di rispettare le previsioni di utilizzo in esse elaborate dal gruppo GReFO. Nell'ambito della stessa linea di trattamento e a parità di forza e verso delle raccomandazioni, in assenza di specifiche condizioni/comorbidità, nella scelta del trattamento si dovrà tener conto, per l'uso prevalente, anche del rapporto costo/opportunità;
- Impiego di **farmaci biologici** in presenza di un biosimilare nella classe

INDICATORE: impiego atteso del/dei biosimilare/i sul totale del consumo	TARGET 2019	VALORE 2018
Epoetine	≥90%	77,8
Ormone della crescita (GH)	≥50%	36,81
Infliximab	100%	69,61
Etanercept	≥60%	24,52
Adalimumab	≥60%	-
Follitropina alfa	≥60%	3,15
Trastuzumab e rituximab sottocute in ambito oncologico	≥80%	-
Rituximab in ambito reumatologico	≥90%	-
Enoxaparina	≥90%	-
Insulina lispro (ad azione rapida)	≥80%	-

- **Insuline basali:** nell'ambito delle quattro insuline basali disponibili dovrà aumentare il ricorso a quelle con il migliore rapporto costo/beneficio, in particolare l'impiego delle insuline basali meno costose dovrà raggiungere almeno l'85% dei trattamenti complessivi con tali farmaci;

DATI 2018	RER	AUSLBO
% trattamento con le insuline basali a minor costo	79,42%	61,7%

- **Farmaci antiretrovirali:** in questo ambito sono previsti:
 - mantenimento di livelli di viremia <40 copie/mL in più del 90% dei pazienti trattati (<5% di fallimenti virologici/anno)
 - mantenimento della spesa entro i valori del 2018 considerando l'incremento previsto dei pazienti in trattamento, attraverso il ricorso a schemi terapeutici che comprendano farmaci a brevetto scaduto. La gestione è a totale carico dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna, capofila della UO interaziendale di Malattie Infettive AUSLBO - AOUBO.
- **Farmaci epatite C:** per i farmaci antivirali diretti per il trattamento dell'epatite C cronica per l'anno 2019 la strategia terapeutica per i nuovi trattamenti e i ritrattamenti dovrà avvenire secondo i criteri concordati nel gruppo di lavoro regionale e pubblicati nell'aggiornamento più recente del Prontuario Regionale. Fra gli schemi terapeutici

disponibili dovranno inoltre essere privilegiati quelli che, a parità di efficacia, sicurezza e tollerabilità, presentano il miglior rapporto costo/opportunità;

- **Farmaci anti VEGF:** tra i farmaci antiVEGF per uso intravitreale, in generale favorire l'utilizzo dei farmaci che a parità di efficacia e sicurezza presentano il minore costo per terapia. Nei pazienti incidenti con indicazioni inserite nella legge 648/96, l'impiego del bevacizumab dovrà riguardare il 100% dei casi (2018=100%);
- **Farmaci neurologici:** diffusione e applicazione delle Raccomandazioni d'uso elaborate dal gruppo di lavoro regionale sui farmaci neurologici (farmaci per il morbo di Parkinson, per la sclerosi multipla, per la cefalea), utilizzando gli indicatori definiti nei relativi documenti regionali e loro aggiornamenti (Doc PTR n. 239 e 271 e successivi aggiornamenti o pubblicazioni).

Tutti gli obiettivi saranno valutati utilizzando gli indicatori del sistema InSIDER.

2.15.3 Attuazione protocollo d'intesa con le Farmacie convenzionate

Con riferimento alla DGR 329/2019, inerente il Protocollo d'intesa con le Farmacie convenzionate per il periodo 2019-2020, l'Azienda USL di Bologna garantirà la partecipazione dei professionisti individuati ai gruppi di lavoro regionali, che avranno l'obiettivo di definire modalità tecniche e operative di realizzazione delle attività indicate nell'Intesa e realizzare gli specifici obiettivi fissati.

2.15.4 Adozione di strumenti di governo clinico

Al fine di garantire un adeguato trattamento farmacologico nella continuità ospedale/territorio, attraverso la distribuzione diretta e per conto, saranno utilizzati esclusivamente i principi attivi presenti nel Prontuario Terapeutico della propria Area Vasta. Sarà posta in capo ai medici prescrittori la compilazione di:

- 100% dei **piani terapeutici regionali** disponibili sulla piattaforma SOLE. Per i farmaci antivirali per l'epatite C, l'obiettivo è il mantenimento del 100% di compilazione dei follow up relativi ai trattamenti chiusi, già raggiunto nel 2018;
- **registri di monitoraggio sulla piattaforma AIFA**, compresi quelli relativi ai farmaci innovativi che fanno capo agli specifici fondi e che prevedono meccanismi di pay back; al fine della gestione dei rimborsi di condivisione del rischio (es. payment by results, cost sharing...) la percentuale dei trattamenti chiusi già inseriti in una richiesta di rimborso dovrà essere superiore al 95% dei trattamenti chiusi (target già raggiunto nel 2018);
- **data base regionale delle eccezioni prescrittive**, che traccia l'uso dei farmaci off-label, farmaci Cnn e fuori prontuario;
- prescrizione informatizzata dei farmaci oncologici, al fine di una **corretta e completa alimentazione del database oncologico regionale**, rendendo possibile il monitoraggio sia dei farmaci oncologici parenterali sia di quelli orali. I dati conferiti nel data base oncologico dovranno riguardare il 100% dei trattamenti iniettabili somministrati, mentre per le terapie orali ad alto costo si chiede una copertura del data base pari ad almeno l'80% dei trattamenti erogati (DATI 2018: terapie endovenose 100%, terapie orali c.ca 50%). Inoltre, in linea con quanto già indicato nella circolare reg.le n.17/2016, è necessario provvedere alla compilazione di tutti i campi previsti dal tracciato del data base oncologico, con particolare riferimento a istotipo, stadio di malattia, identificazione di markers specifici per la scelta terapeutica.

L'Azienda USL di Bologna sostiene le attività delle Commissioni del farmaco di Area Vasta e la partecipazione alle riunioni mensili del Coordinamento regionale, quali strumenti per

promuovere la diffusione, la conoscenza, l'applicazione delle Raccomandazioni d'uso dei farmaci del Prontuario terapeutico regionale fra i professionisti, attraverso un confronto diretto sulle raccomandazioni prodotte.

Per quanto riguarda la qualità e la sicurezza delle cure farmacologiche, l'Azienda USL di Bologna si impegna a:

- Promuovere l'applicazione delle raccomandazioni regionali e nazionali in ambito sanitario e socio-sanitario e negli istituti penitenziari della Regione affinché i temi della sicurezza nell'uso dei farmaci diventino componenti delle attività nella pratica professionale;
- applicare la Raccomandazione regionale sulla ricognizione/riconciliazione delle terapie farmacologiche in tutti gli ambiti nei quali c'è prescrizione farmacologica, al fine di consentire ai medici prescrittori una conoscenza puntuale della terapia farmacologica corrente del paziente, la possibilità di fare sintesi sulle prescrizioni e di rivalutare i trattamenti.

2.15.5 Farmacovigilanza

Nel 2019 l'Azienda USL di Bologna è impegnata a:

- proseguire le attività di farmacovigilanza e vaccinovigilanza, applicando la procedura operativa AIFA per i Responsabili locali di FV di giugno 2018;
- porre particolare attenzione alla qualità nella compilazione delle segnalazioni di sospette Adverse Drug Reaction (ADR), avendo cura di:
 - raccogliere dai segnalatori eventuali elementi mancanti per migliorare la completezza dei dati relativi ai casi segnalati, in particolare le informazioni relative a: farmaci concomitanti, indicazione della posologia, de-challenge e re-challenge del trattamento, esito e follow-up, tempi di somministrazione del farmaco sospetto e di insorgenza della reazione, come base per l'applicazione degli algoritmi di valutazione;
 - inserire in rete le informazioni in maniera organica nelle sezioni appropriate, con particolare riferimento a: correlazione madre-figlio; errore terapeutico; storia clinica e familiare;
- applicare, a partire dall'entrata in vigore della rinnovata rete nazionale di FV, le nuove regole di inserimento delle sospette ADR nella rete nazionale e supportare gli operatori sanitari alla corretta compilazione della scheda sia nel modello cartaceo sia on line, realizzando specifici eventi formativi;
- sviluppare i progetti regionali e multiregionali di farmacovigilanza attiva approvati da AIFA con apposita convenzione con il Servizio regionale Assistenza Territoriale.

Indicatore di osservazione: N. segnalazioni di reazioni avverse a farmaci e a vaccini (ADR) in AUSL per 100.000 abitanti (Fonte: SIV-ER).

2.15.6 Dispositivi medici e dispositivo-vigilanza

Al fine di migliorare la conoscenza sui temi della sicurezza dei dispositivi medici e degli obblighi di segnalazione degli incidenti, l'Azienda USL DI Bologna programmerà anche nell'anno 2019 una offerta formativa per gli operatori sanitari coinvolti nel loro impiego (UU.OO. di anestesia, terapie intensive e semi-intensive, chirurgie generali e specialistiche, cardiologia ed emodinamica, endoscopia digestiva).

Indicatori e target:

INDICATORE	TARGET
Numero di eventi formativi obbligatori (residenziali o a distanza) in tema di vigilanza sui dispositivi medici inseriti nel programma formativo 2019 (Fonte: rilevazione aziendale)	≥1 evento
Numero di operatori sanitari che risultano assegnati alle UUOO specificate al 31-12-2019 e che hanno partecipato ad un evento formativo sul tema nel triennio 2017-2019/Numero totale degli operatori sanitari assegnati (Fonte: rilevazione aziendale)	≥60%

2.15.7 Obiettivi di tracciabilità, equità e spesa SSN dei dispositivi medici

Obiettivi di tracciabilità

L'Azienda USL di Bologna si impegna anche per il 2019 al raggiungimento dell'obiettivo di copertura del 95% degli acquisti di dispositivi medici rendicontati nei conti economici, al fine di valutare l'effettivo allineamento tra l'alimentazione del flusso e i costi rendicontati nei conti economici, alla luce della evoluzione delle modalità di acquisto e delle regole di tracciabilità dei dispositivi medici (contratti a prestazione, mancato rinnovo dei codici di repertorio per prodotti di classe I, ecc.).

Al fine di garantire l'applicazione delle norme vigenti in materia di concorso dei fornitori al ripiano del superamento del tetto di spesa nazionale e regionale per l'acquisto di dispositivi medici, l'Azienda assicurerà la corretta compilazione della fattura elettronica, dando separata evidenza del costo del bene da quello dell'eventuale servizio, indicando la tipologia di dispositivo (DM/IVD, Kit/Assemblato, Dispositivo privo di repertorio) ed il codice di repertorio.

Indicatori e target:

INDICATORE	TARGET	VALORE 2018
Tasso di copertura del flusso consumi DiMe sul conto economico (Fonte: flusso Di.Me. e conto economico)	≥95%	97.45%
Tasso di copertura del flusso consumi Di.Me. (IVD) sul conto economico (Fonte: flusso Di.Me. e conto economico)	≥40%	111%

Obiettivi di spesa

Al fine di porre in atto azioni mirate al contenimento della spesa dei dispositivi medici, l'Azienda USL di Bologna nel 2019 sperimenterà strumenti, condivisi con i gruppi di lavoro regionali, su alcune aree individuate ad uso potenzialmente inappropriato dei dispositivi rispetto alla complessità dei pazienti trattati. Per l'anno 2019 gli ambiti d'intervento proposti dal livello regionale sono:

- Protesi d'anca (classe CND P0908);
- Dispositivi per funzionalità cardiaca - Pacemaker (classe CND J0101);
- Dispositivi per funzionalità cardiaca – Defibrillatori impiantabili (classe CND J0105).

Gli obiettivi, di tipo osservazionale per il 2019, mirano ad una riduzione del costo per paziente trattato. A chiusura d'anno l'Azienda USL di Bologna produrrà una relazione sintetica che riporterà le azioni adottate, gli strumenti impiegati e le eventuali criticità "bloccanti" riscontrate nel perseguimento degli obiettivi assegnati. Tale contributo, unitamente a quello delle altre Aziende, sarà impiegato dalla Regione per valutare la possibilità di estendere l'applicazione degli strumenti agli anni successivi e/o la necessità di effettuare eventuali adeguamenti.

Indicatori di osservazione:

- Variazione costo medio regionale per paziente, per le protesi d'anca, verso 2018 (Fonte: flusso Di.Me. e SDO)
- Variazione costo medio regionale per paziente, per pacemaker, verso 2018 (Fonte: flusso Di.Me. e SDO)
- Variazione costo medio regionale per paziente, per defibrillatori impiantabili, verso 2018 (Fonte: flusso Di.Me. e SDO).

Per L'Azienda USL di Bologna è stata individuata unicamente per l'indicatore " la variazione costo medio regionale per paziente, per le protesi d'anca, verso 2018 (Fonte: flusso Di.Me. e SDO)".

Obiettivi di equità

La Regione Emilia Romagna ha rilevato che per il paziente con patologia diabetica l'accesso alla fornitura di beni sanitari (insuline, aghi, siringhe, penne etc...) avviene con diversa facilità tra le Aziende.

Nel 2019 l'Azienda USL di Bologna verificherà le procedure e i percorsi erogativi di tali beni al fine di limitare gli spostamenti degli assistiti, specie se anziani e residenti in zone decentrate. Tale revisione sarà orientata all'individuazione di punti unici di erogazione per tutti i beni sanitari destinati agli assistiti con malattia diabetica.

2.15.8 Attuazione della LR 2/2016 "Norme regionali in materia di organizzazione degli esercizi farmaceutici e di prenotazioni di prestazioni specialistiche ambulatoriali"

Per il 2019 l'Azienda USL di Bologna provvederà all'istruttoria delle domande di concessione dei contributi regionali alle farmacie rurali e alla relativa erogazione (art. 21 comma 2, L. 2/2016).

3. Assistenza Ospedaliera

3.1 Facilitazione all'accesso: riduzione dei tempi di attesa per le prestazioni di ricovero ospedaliero

Il governo dei tempi d'attesa dei ricoveri programmati richiede anche nel 2019 un impegno importante per consolidare le attività avviate dal RUA (Referente Unico Aziendale) nel 2018. Obiettivi e scadenze, finalizzati alla riduzione delle liste di attesa per i ricoveri chirurgici programmati nella Regione Emilia-Romagna, sono indicati nella DGR 272/2017 e nel nuovo PRGLA 2019-2021 (DGR 603 del 15/04/2019), redatto sulla base del PNGLA 2019-2021.

Pertanto, l'Azienda USL di Bologna nel 2019 si impegnerà a garantire il raggiungimento dei seguenti obiettivi:

- Il rispetto dei criteri di priorità per l'accesso, secondo modalità coerenti rispetto alle indicazioni regionali (circolare 7/2017, nota PG 2017/0720985 del 16/11/2017);
- Il controllo sulle relazioni fra attività libero-professionale ed attività istituzionale;
- la gestione totalmente informatizzata delle agende di prenotazione;
- la finalizzazione delle risorse, compresa la committenza verso le strutture private accreditate;
- una adeguata informazione ai pazienti e ai cittadini;
- il governo delle sospensioni e del rinvio degli interventi programmati.

L'AUSL di Bologna ha provveduto ad aggiornare il registro operatorio, informatizzato da tempo, con il nuovo Nomenclatore SIGLA e ad alimentare in modo corretto e completo il flusso informativo col nuovo tracciato 2018, pertanto in tema completezza e qualità dei dati, anche nel 2019 l'AUSL di Bologna è impegnata:

- nel proseguire con la corretta e completa alimentazione del flusso informativo del Sistema Integrato per la Gestione delle Liste di Attesa – SIGLA, strumento che consente alla Regione di monitorare i tempi di attesa delle prestazioni di ricovero programmato in modo prospettico;
- nel controllare la coerenza tra flusso SIGLA e flusso SDO;

Nell'Azienda di Bologna sono state centralizzate l'attività di pre-ricovero e la gestione della pulizia della lista d'attesa; la lista d'attesa è gestita in maniera trasparente ed equa in particolare per le patologie oncologiche e per quelle oggetto di monitoraggio regionale e ministeriale.

Pertanto, nel corso del 2019, l'AUSL si impegna a:

- esaurire le liste di attesa dei pazienti inseriti prima del 1/1/2018 (rif. Nota PG 93684 del 9/2/2018);
- effettuare analisi di appropriatezza e omogeneizzazione organizzativa e clinica dei percorsi di valutazione pre - operatoria e di gestione peri-operatoria del paziente;
- predisporre materiali informativi uniformi inerenti le modalità di accesso alle prestazioni di ricovero programmato;
- rispettare la pubblicazione dei dati previsti dalle norme sulla trasparenza.

Vale la pena segnalare che i Tempi d'attesa retrospettivi, calcolati da fonte SDO, sono stati in netto miglioramento nel 2018 rispetto al 2017 e soltanto il valore delle "Restanti prestazioni per classe di priorità assegnata" non supera il valore atteso richiesto dalla RER, anche se passano dal 70% del 2017 al 86% nel 2018. Ottimi i tempi d'attesa per i tumori e per le protesi d'anca.

Tab. 1 - Tempi di attesa ricoveri programmati	2017	2018	atteso 2019
Tempi di attesa retrospettivi per tumori selezionati: % casi entro i 30 gg	82.29%	95,39%	90%
Tempi di attesa retrospettivi per protesi d'anca: % casi entro i 180 gg	98.12%	99,16%	90%
Tempi di attesa retrospettivi per le altre prestazioni monitorate: % casi entro la classe di priorità assegnata	70.21%	85.99%	90%

3.2 Attuazione del regolamento di riordino ospedaliero

Anche nell'anno 2019 proseguono le azioni riguardanti il completamento del riordino della rete territoriale e ospedaliera in coerenza con la normativa nazionale (DM 70/2015), regionale (DGR 2040/2015) e con quanto declinato nel documento sulla "Programmazione dell'Assistenza Territoriale e della Rete Ospedaliera nell'Area Metropolitana Bolognese (PATRO)".

Nel corso dell'anno 2019 sono stati avviati, a livello di CTSSM, specifici tavoli per lo sviluppo di proposte operative per promuovere il cambiamento disegnato nel Rapporto conclusivo presentato nel 2018 dal Nucleo Tecnico di Progetto (costituito da CTSSM, Alma Mater Studiorum Università di Bologna e Regione Emilia Romagna per lo studio di forme di integrazione nell'area metropolitana).

L'obiettivo affidato ai tavoli di lavoro è quello di rileggere l'offerta di prestazioni ospedaliere di secondo e terzo livello in ambito metropolitano al fine di realizzare appropriatezza e concentrazione della casistica, utilizzo ottimale di tecnologie e piattaforme logistiche, mantenimento della complessità e consolidamento/potenziamento delle competenze professionali.

Gli ambiti di attività interessati dai tavoli di lavoro sono i seguenti: ortopedico, oncologico, cardio-toraco-vascolare, diagnostica per immagini e di laboratorio, emergenza-urgenza, percorso nascita, patologie dismetaboliche-infiammatorie-infettive-reumatologiche e nefrologiche, riabilitazione e didattica e ricerca.

È stato altresì istituito uno specifico tavolo dedicato al tema dell'integrazione, la cui regia è stata assegnata all'AUSL di Bologna, con l'obiettivo di valutare l'integrazione delle cure nell'Area Metropolitana di Bologna attraverso misurazioni quantitative e qualitative per fornire elementi conoscitivi in grado di fornire indicazioni strategiche sul possibile riassetto dei nodi ospedalieri e territoriali dell'assistenza sanitaria e disegnare un sistema in grado di assicurare l'accesso tempestivo ai servizi di base e specialistici e la continuità di cura ed assistenza.

I lavori dei tavoli si concluderanno entro il 2019.

In merito allo sviluppo di reti cliniche in logica interaziendale e metropolitana nella tabella di seguito indicata vengono indicati gli ambiti progettuali che caratterizzeranno il 2019.

Progetto	Ambito attività	Istituto giuridico	Aziende coinvolte	Azienda Capofila	Risultato atteso a fine 2019
Trasfusionale Unico Metropolitano (TUM)	Clinica/di supporto	Assegnazione temporanea	AUSL Bologna AOU Bologna	AUSL Bologna	Effettiva
Chirurgia Toracica	Clinica	Assegnazione temporanea	AUSL Bologna AOU Bologna	AUSL Bologna	Effettiva
Neurochirurgia Pediatria	Clinica	-	AUSL Bologna AOU Bologna	AUSL Bologna IRCCS ISNB	Effettiva
Chirurgia Plastica	Clinica	Assegnazione temporanea	AUSL Bologna AOU Bologna	AOU Bologna	Effettiva

3.2.1 **Appropriatezza ed utilizzo efficiente della risorsa posto letto**

Anche nel 2019 la riduzione dell'ospedalizzazione per DRG ad alto rischio d'inappropriatezza costituisce un obiettivo prioritario nella programmazione dell'Azienda USL di Bologna.

L'indicatore che misura il rapporto tra DRG ad alto rischio d'inappropriatezza e DRG appropriati, registra un miglioramento della performance 1° trimestre 2019 vs anno 2018 come indicato in tabella.

AUSL BO - strutture pubbliche	anno 2017	anno 2018	I trim 2019	VALORE ATTESO 2019
Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatezza e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatezza in regime ordinario - <i>GRIGLIA LEA</i>	0.15	0.13	0.12	< 0.19

Anche nel 2019 prosegue l'impegno dell'Azienda nel potenziamento delle cure intermedie (sono stati aperti 16 PL tecnici presso lo stabilimento Bellaria, oltre a quelli aperti nel 2018: 10 a Vergato e 10 a Loiano) per la gestione delle fasi a rischio di riacutizzazione delle malattie croniche con l'attivazione di percorsi alternativi al ricovero, prevalentemente rivolti a fragili e polipatologici. Prosegue inoltre l'impegno nello sviluppo di azioni interaziendali volte a recuperare l'appropriatezza per i DRG medici. In particolare, con l'AUO di Bologna:

- è stata attivata la revisione del PDTA BPCO interaziendale, strutturando percorsi atti a ridurre gli episodi di ricovero (DRG088 "Malattia polmonare cronica ostruttiva");
- è stato attivato un gruppo di lavoro interaziendale con il mandato di identificare soluzioni alternative al ricovero per il DRG049 "Disturbi organici e ritardo mentale.

Nella tabella che segue, relativa alla produzione aziendale, si registra un considerevole trend in calo per il DRG 429 del - 31% (2018 vs. 2017) e una rilevante riduzione del n° dei ricoveri per il DRG 088 del -26% (2018 vs. 2017). In questo modo l'AUSL di Bologna ha contribuito anche alla riduzione del tasso di Ospedalizzazione 2018, rispetto al 2017.

L'impegno aziendale deve proseguire anche nel 2019 in quanto l'obiettivo della programmazione regionale, richiede un ulteriore calo dei tassi di ospedalizzazione per questi due DRG.

Nel I quadrimestre 2019, rispetto a quello 2018, l'andamento dei ricoveri, riferiti ai residenti in Azienda ovunque dimessi, presenta un trend ancora in calo per il DRG 088 (-9%), non altrettanto sul DRG 429 per il quale registra un incremento di 74 ricoveri.

Indicatori e target RER			
Diff. % dei casi rispetto al periodo precedente (EROGATO AUSL BO)	2017-2016	2018-2017	
DRG 088 M Malattia polmonare cronica ostruttiva	- 14.08%	- 26.09%	
DRG 429 M Disturbi organici e ritardo mentale	-5.53%	- 30.56%	
TASSO DI OSPED. PER 100.000 AB. res. Ausl BO (ricoveri di residenti in AUSL BO, ovunque dimessi)	2017	2018	VALORE ATTESO 2019
DRG 088 M Malattia polmonare cronica ostruttiva	118	81	<= 59
DRG 429 M Disturbi organici e ritardo mentale	56	38	<= 27

Rispetto alla riduzione dei DRG chirurgici ordinari, potenzialmente inappropriati, l'Azienda USL di Bologna nel 2019, prosegue l'impegno al trasferimento dal regime ordinario verso setting più appropriati (day-hospital o ambulatoriale): nei primi 4 mesi 2019 si registra un calo complessivo del -14% nelle strutture pubbliche Aziendali.

3.2.2 Reti di rilievo regionale

Sulle reti di rilievo Regionale l'Azienda USL di Bologna, nel 2019, continua a garantire collaborazione alle attività della Cabina di Regia regionale (DGR 1907-29/11/2017) e si impegna nel raggiungimento degli obiettivi specifici assegnati per le singole reti.

3.2.2.1 Rete Neuroscienze

In relazione agli obiettivi per l'anno 2019 previsti dal Coordinamento Regionale Neuroscienze (DGR 972/2018) e con determinazione DGCPWS N. 20577 del 07/12/2018 i relativi Gruppi di Lavoro, nelle more della formalizzazione delle indicazioni regionali inerenti la Rete della Patologia Cerebrovascolare (Ictus Ischemico ed Emorragico ed Emorragia Subaracnoidea), con le Aziende sanitarie regionali sarà verificata l'aderenza agli standard delle Unità ospedaliere per il trattamento dei pazienti con ictus previsti dal **DM 70/2017**: Stroke unit (SU) di I livello o area stroke e Stroke Unit di II livello.

Su tali obiettivi si rimanda al paragrafo 3.2.2.7 sulle patologie tempo-dipendenti.

3.2.2.2 Rete dei Centri di Senologia

La DGR nr. 345/12-2-2018 ha istituito la Rete disegnando un sistema organico di presa in carico delle donne in tutte le fasi del percorso, dalla prevenzione alla terapia, al follow-up e alla riabilitazione.

Il Centro di Senologia dell'AUSL di Bologna, facente parte della *Rete dei Centri Senologia* che ne conta 12 nella Regione Emilia-Romagna e 3 sull'area Metropolitana di Bologna è collocato all'Ospedale Bellaria e continua e consolida l'impegno, anche nel 2019,

nell'uniformare l'organizzazione e il funzionamento del Centro di Senologia al modello regionale di riferimento, assicurando il monitoraggio dei livelli di assistenza richiesti.

La chirurgia senologica nell'AUSL di Bologna è da anni concentrata presso l'Ospedale Bellaria dove nel 2018 sono stati eseguiti 708 interventi, pari al 99,8 % di interventi in reparti sopra soglia. La stessa équipe esegue interventi anche presso l'Ospedale Maggiore: nel 2018 ne sono stati effettuati 54, pertanto anche questi devono essere sommati a quelli dello stabilimento Bellaria, portando al 99.7 la percentuale sopra soglia a livello Aziendale.

L'attività si mantiene costante anche nel I trimestre 2019 dove sono stati erogati 176 interventi di Ch. Senologica.

3.2.2.3 Rete Malattie Rare

L'Azienda USL di Bologna è sede dei seguenti Centri di riferimento regionale:

- Clinica Neurologica
- Neurologia OB
- Neuropsichiatria Infantile
- Endocrinologia
- Programma Reumatologia
- Neonatologia e Terapia Intensiva Neonatale
- Ambulatorio di Angiologia
- Oculistica

Nel corso del 2019 l'AUSL di Bologna attiva e consolida il piano delle azioni condivise nel 2018 con tutti i Centri riconosciuti per la diagnosi e il trattamento di malattie rare come previsto dalle linee di indirizzo regionali.

L'Azienda si impegna a rendicontare, come avvenuto nel 2018, entro il 31/12/2019 lo stato di avanzamento dei progetti di sviluppo della rete delle malattie rare tramite i seguenti indicatori:

<ul style="list-style-type: none">➤ Tempo di attesa medio per il primo accesso;➤ Organizzazione dei percorsi di follow up attraverso calendarizzazione delle visite successive presso l'UO di riferimento➤ Organizzazione delle visite specialistiche presso altre UUOO per la presa in carico multidisciplinare➤ Offerta di counselling genetico (modalità e tempi)➤ Offerta di assistenza psicologica (modalità, tempi)➤ individuazione di percorsi di transizione dall'età pediatrica all'età adulta (UO coordinatrice e percorso)	Valore atteso 2019: 100% dei contenuti previsti
--	---

3.2.2.4 Rete dei Tumori rari

Con determinazioni della DG Cura della Persona, Salute e Welfare n. 20731/17 e n. 11617/18 (integrata con determina n. 20263/18) si sono costituiti rispettivamente i gruppi di lavoro per i GIST e Sarcomi viscerali e per i tumori rari neuroendocrini, cerebrali, testa-collo e Sarcomi ossei dell'adulto, costituiti dai professionisti all'uopo individuati dalle Direzioni di tutte le Aziende sanitarie della Regione."

L'AUSL di Bologna partecipa con i seguenti gruppi di lavoro

- Tumori rari neuroendocrini (Dr.ssa Laura Mastrangelo - Chirurgia A)
- Tumori rari cerebrali (Dr.ssa Brandes - Oncologia)

che hanno il compito di individuare i nodi delle reti e di condividere gli appropriati percorsi diagnostici e terapeutici attraverso la redazione di appositi documenti tecnici da approvarsi tramite delibera regionale.

L'obiettivo aziendale sarà quello di garantire la partecipazione fattiva e il supporto dei propri professionisti agli organismi sopra descritti, con riferimento ai ruoli formalmente attribuiti.

3.2.2.5 Rete per la Terapia del dolore

Anche per l'anno 2019 l'Azienda garantisce la piena collaborazione alla struttura Regionale per il coordinamento della funzione di terapia del dolore, che ha il compito di promuovere, sviluppare e monitorare gli interventi aziendali negli ambiti trattati dalla L. 38/2010. Coordina inoltre gli interventi attuativi del progetto "Ospedale-Territorio senza dolore".

Le sedi degli ambulatori della Rete per la Terapia del dolore sono presso gli Ospedali Bellaria (inaugurata nuova sede nel 2018), Bentivoglio, S. Giovanni in Persiceto e Vergato.

Nell'AUSL di Bologna, il 2019 è l'anno in cui si realizza il Piano formativo trasversale definito nel 2018 dal Comitato Ospedale Territorio senza Dolore che prevedeva:

- un programma di formazione per i MMG, che si è tenuto nelle giornate 25/5, 1/6 e 8/6 del 2019;
- iniziative nell'ambito del dolore in dialisi, già concordate con l'AOU di Bologna, che saranno attivate nella seconda metà del 2019;
- iniziative nelle cure di fine vita nelle CRA, in collaborazione con le Cure Palliative, da organizzare entro la fine anno.

Inoltre, per diffondere la lotta al dolore e le opportunità offerte in ospedale e presso gli ambulatori di terapia del dolore, in occasione della XVIII° Giornata Nazionale del Sollievo (26/5/2019), l'Azienda Usl di Bologna ha predisposto un *info point* con professionisti della terapia del dolore a disposizione dei cittadini, in Piazza Maggiore nei tre giorni della Strabologna (dal 24 al 26 maggio 2019).

Rispetto all'obiettivo di rilevazione del dolore in corso di ricovero, la sensibilizzazione della componente ospedaliera ha portato nei primi mesi 2019 ad un risultato in netto miglioramento, anche se non ancora sufficiente a raggiungere il target atteso dalla RER (95%) è comunque superiore alla media RER.

	2017	2018	genn-apr 2019	atteso 2019
% casi con almeno una rilevazione del dolore in corso di ricovero (rilevazione da SDO)	76,4%	84,6%	87,3%	95,0%

Al fine di organizzare una rete della terapia del dolore che possa fornire risposte adeguate sia in termini di percorsi che di prestazioni, nel 2019 è stato presentato un progetto di Potenziamento della rete aziendale di Terapia del Dolore alla Direzione Aziendale, redatto da un gruppo di lavoro di professionisti che già opera nella rete della terapia del dolore.

Il progetto prevede i seguenti obiettivi da perseguire:

1. costituire e aggregare un team di specialisti ed esperti di terapia del dolore (STDD), con competenze di base acquisite, capace di raggiungere un livello adeguato di autonomia diagnostica e terapeutica avanzati promuovendo e sviluppando un approccio multimodale ed evoluto di diagnosi e di cura del dolore;
2. garantire al paziente affetto da dolore cronico, un percorso diagnostico, terapeutico e assistenziale basato su prove di efficacia;

3. rendere organiche e funzionali al sistema le eccellenze presenti all'interno dell'AUSL, già caratterizzate da elevate competenze specialistiche interventistiche;
4. ridurre la mobilità extra AUSL e Extra RER;
5. creazione di un centro di eccellenza di terapia del dolore presso l'ospedale e l'ISNB IRCCS che sia anche un punto di riferimento per gli altri ambulatori dell'AUSL.

3.2.2.6 Rete delle cure palliative pediatriche (CPP)

La DGR n. 857/2019 ha definito la rete regionale per le Cure Palliative Pediatriche ed ha approvato un documento tecnico che individua i ruoli e le interconnessioni fra i nodi, nonché le caratteristiche ed i compiti delle due strutture di riferimento: il PUAP (Punto Unico di Accesso Pediatrico) e la UVMP (Unità di Valutazione Multidisciplinare Pediatrica).

L'Azienda USL di Bologna nel 2019 pone particolare attenzione a questa materia: all'interno del Dipartimento dell'Integrazione di nuova costituzione (1° giugno 2019) con il compito di assicurare in ambito metropolitano il raccordo tra i livelli territoriale-ospedaliero-domiciliare al fine della presa in carico dei soggetti deboli o cronici, è stato istituito il "Programma Bambino Cronico Complesso", che si occupa dei pazienti pediatrici con Condizione Cronica Complessa (CCC) e di quelli eleggibili alle Cure Palliative Pediatriche (CPP), operando all'interno della rete Cure Palliative Pediatriche della Regione Emilia Romagna, in collaborazione con i servizi territoriali e con l'Hospice Pediatrico, quando ne verrà conclusa la realizzazione presso l'Ospedale Bellaria.

Il Programma integra globalmente il PDTA per la gestione del bambino con patologia cronica a rischio di sviluppare o affetto da disabilità multiple, che continua a rappresentare il percorso, metodologicamente corretto, per la presa in carico dei bambini a più alta complessità assistenziale.

Presso l'Ospedale Maggiore, in zona attigua al reparto di Pediatria, è presente l'Ambulatorio Disfagia, a fianco del quale si stanno individuando spazi per un Ambulatorio di ostegno anche a valenza neuropsichiatrica.

INDICATORE	TARGET
Partecipazione delle Aziende che saranno coinvolte al Gruppo di Coordinamento per le CPP	SI
Individuazione dei responsabili del PUAP da parte delle Aziende UsI	SI
tutte le Aziende USL Individuazione dei responsabili dell'UVMP a livello provinciale da parte delle Aziende Sanitarie	SI

La DGR n. 857/2019 ha definito la rete regionale per le Cure Palliative Pediatriche ed ha approvato un documento tecnico che individua i ruoli e le interconnessioni fra i nodi, nonché le caratteristiche ed i compiti delle due strutture di riferimento: il PUAP (Punto Unico di Accesso Pediatrico) e la UVMP (Unità di Valutazione Multidisciplinare Pediatrica). L'Azienda USL di Bologna nel 2019 porrà particolare attenzione a questa materia, favorendo la predisposizione dei percorsi che andranno a definirsi con il proseguo dei lavori e con le attività del Gruppo di Coordinamento per le CPP. Sarà favorito lo sviluppo di migliori connessioni fra il nodo ospedale, il nodo territorio e il day care, che rappresenta la migliore base per le attività del futuro Hospice pediatrico.

INDICATORE	TARGET
Partecipazione delle Aziende che saranno coinvolte al Gruppo di Coordinamento per le CPP	SI
Individuazione dei responsabili del PUAP da parte delle Aziende Usl	SI
tutte le Aziende USL Individuazione dei responsabili dell'UVMP a livello provinciale da parte delle Aziende Sanitarie	SI

3.2.2.7 - Reti per le patologie tempo-dipendenti

In relazione alle reti tempo-dipendenti alla luce delle indicazioni della DGR 2040/2015 e all'Accordo Stato Regioni del 24 gennaio 2018, l'Azienda AUSL BO si impegna a consolidare e/o migliorare gli indicatori di volume e di esito previsti dai sistemi di rilevazione nazionali e regionali.

Per la casistica IMA già nel I trimestre 2019, nei due stabilimenti di riferimento, si sono rilevati 127 casi presso l'ospedale Maggiore (590 nell'anno 2018) e 59 presso l'ospedale di Bentivoglio (219 nell'anno 2018), che nell'insieme rappresentano l'86% della casistica Aziendale.

Tutte le procedure di angioplastica (248 nel I trim 2019) vengono effettuate presso l'UO Cardiologia dell'Ospedale Maggiore, la quota di procedure primarie è pari al 30.24%. La proporzione di PTCA effettuate entro 0/1 giorno dall'ammissione è pari al 90.49% (target minimo 65%).

L'Azienda Usl di Bologna, sede dell'IRCCS delle scienze Neurologiche, ha un reparto stroke presso l'ospedale Maggiore che conta annualmente oltre 700 pazienti con Ictus (per l'esattezza nel 2018 sono stati 703), pertanto rientra nello standard di almeno 500 pazienti, come richiesto dal DM 70/2017. Il Maggiore è Hub metropolitano per la terapia riperfusiva in fase acuta; il modello si completa con gli snodi spoke attivi presso gli ospedali S.Orsola, Bentivoglio, Porretta Terme e San Giovanni in Persiceto, oltre ai contesti riabilitativi AUSL, AOU e Privato Accreditato.

Anche nel 2019 permane l'impegno nell'ottimizzazione dei tempi di trattamento nel PDIA Interaziendale Stroke (ischemico-emorragico). E' inoltre previsto lo sviluppo del progetto presso lo stabilimento ospedaliero di Porretta e la revisione del cruscotto riabilitativo nella seconda metà dell'anno.

Nel I trimestre 2019 si rileva un incremento della percentuale di trombolisi endovenose che passa dal 34,4% al 43,6% (standard > 15%).

Il Trauma center dell'Ospedale Maggiore è un *hub* della rete di risposta al traumatizzato ed è il punto di riferimento per l'area geografica della Emilia centrale. Nel 2018, la Centrale Operativa 118 AO EE ha coordinato 216.280 interventi generati dal territorio delle province di Bologna, Modena e Ferrara (11.132 traumi, assistiti al Trauma Center), ai quali sono seguiti 615 ricoveri in Rianimazione (278 dei quali traumi), 1.802 interventi di chirurgia ortopedica su pazienti traumatizzati (307 dei quali in urgenza, 182 riguardanti la colonna vertebrale e 67 il bacino, la maggiore casistica italiana per queste due gravi lesioni), 209 ricoveri in Chirurgia del Trauma. 1.196 sono stati gli interventi effettuati dagli elisoccorso regionali in tutto il territorio Emilia Centro, di cui 513 di origine traumatica. 322 pazienti sono stati destinati al TC dell'Ospedale Maggiore tramite utilizzo della elisuperficie situata sul tetto dell'edificio D dell'Ospedale Maggiore, con una importante riduzione dei tempi di accesso all'Ospedale.

indicatori	2018	I trim 2019	valore atteso 2019
Volumi IMA per struttura	590	186	≥ 100 casi
Volumi PTCA	1.154	248	≥ 250 casi
Volumi PTCA primarie	(n.309) 26.8%	(n.75) 30.24 %	≥ 75 casi
% di interventi effettuati entro 1 giorno dall'episodio di STEMI	81%	88%	≥ 65% casi
% di casi di stroke con centralizzazione primaria	82%		≥ 80%
% transiti in stroke unit	67.37%	65.45%	> 75%
% trombolisi e.v.	34.42%	43.59%	≥ 15%
% intra-arteriosa	5.44%		≥ 5%
% riabilitazione post-stroke codice 56	30.27%		> 9%

3.2.2.8 Centri di riferimento regionali

L'AUSL di Bologna è titolare dei seguenti Centri di riferimento regionale: la Neurochirurgia Pediatrica, la Neurochirurgia dell'Ipofisi e la Chirurgia dell'epilessia.

Nel corso del 2019 i centri di primo e secondo livello dell'AUSL di Bologna proseguono nell'implementazione dei percorsi di diagnosi e trattamento coerenti con le indicazioni regionali.

Neurochirurgia pediatrica

Nel 2019 l'impegno dell'AUSL di Bologna riguarderà l'attuazione del progetto interaziendale della Neurochirurgia pediatrica con l'AOU di Bologna.

La convezione del 2018 (Deliberazione AUSL Bologna nr.104 del 13/4/2018) ha strutturato un percorso di collaborazione con l'AOU di Bologna in virtù del quale l'AUSL-IRCCS Istituto delle Scienze Neurologiche di Bologna (ISNB) assicura all'AOU prestazioni medico-chirurgiche di neurochirurgia pediatrica a favore di pazienti ricoverati presso le UU.OO. del Dipartimento Pediatrico dell'AOU e, da parte sua, la AOU rende disponibili le proprie piattaforme/servizi per l'effettuazione di alcune tipologie di interventi neurochirurgici in pazienti molto piccoli e/o con importanti bisogni assistenziali plurispecialistici in carico all'AUSL-IRCCS ISNB. Il progetto mira ad incrementare la sinergia tra AUSL/IRCCS-ISNB e AOU al fine di garantire un percorso strutturato e integrato e la piena operatività al Centro di Neurochirurgia Pediatrica anche a garanzia della massima qualità e sicurezza delle cure offerte. Nel 2018 sono stati eseguiti 44 interventi di neurochirurgia, urgenti e di elezione, presso AOU e 126 presso la sede dell'ISNB.

A fine 2018 è stato riqualificato il Programma di Neurochirurgia Pediatrica afferente all'IRCCS ISNB, rendendolo a valenza interaziendale con l'Azienda Ospedaliera Universitaria S.Orsola Malpighi (AOU) in modo da permettere un'attività chirurgica di eccellenza all'interno di un contesto pediatrico di alta specializzazione, in grado di fornire il massimo supporto multidisciplinare con figure specializzate (pediatri, anestesisti e rianimatori pediatrici, psicologi, ecc).

Il progetto, che sarà attuato appieno a partire dal 2019, prevede una graduale redistribuzione delle attività che, a regime, vedrà il 70% della casistica chirurgica svolta presso AOU S.Orsola-Malpighi per i bambini di età 0-4 anni con pluripatologie e il 30% presso

l'ISNB. Per il progetto è già stato ottenuto dall'IRCCS un finanziamento a funzione da parte della Regione per l'anno 2018 (richiesta personale ed attrezzature); inoltre è stato richiesto alla Regione, congiuntamente con AOU, il finanziamento per il triennio 2019-2021.

Neurochirurgia dell'ipofisi

Il Centro per la diagnosi e cura delle patologie ipotalamo-ipofisarie e chirurgia endoscopica della base cranica (Pituitary Unit) è Centro Hub regionale dal 2017.

E' stata strutturata la rete tra gli specialisti delle discipline di endocrinologia, neurochirurgia e neuroradiologia delle Aziende Sanitarie regionali, ed attualmente gli specialisti del Centro Spoke concordano una visita congiunta neurochirurgica - endocrinologica presso l'IRCCS-ISNB tramite contatto diretto con i colleghi del Centro Hub. Il Centro Hub è dotato di tutte le tecnologie necessarie sia dal punto di vista diagnostico che terapeutico ed inoltre è sede degli incontri settimanali di audit con gli Specialisti coinvolti (endocrinologia, neurochirurgia, neuroradiologia, otorinolaringoiatria e, se necessaria, oncologia). L'attività annua di interventi di neurochirurgia dell'ipofisi, urgenti o in elezione, è in crescita, ed è passata da 120 nel 2017 a 159 nell'anno 2018 (+33%).

Relativamente all'attività ambulatoriale di neuroendocrinologia, nell'anno 2018 sono state effettuate 636 visite (di cui 451 per ambulantanti e 185 per degenti), con un incremento complessivo del 47,2% rispetto all'anno precedente. A livello formativo sono stati effettuati e saranno previsti corsi nazionali ed internazionali per gli specialisti delle discipline coinvolte; per quanto concerne l'attività scientifica, sono stati pubblicati numerosi lavori su riviste indicizzate in lingua inglese e sono attive collaborazioni e trials con diversi gruppi multidisciplinari a livello internazionale.

Chirurgia dell'epilessia

Con la DGR 1172/2018 è stato formalizzato dalla Regione Emilia Romagna un percorso assistenziale per la selezione dei pazienti affetti da epilessia e farmaco resistenti, da sottoporre a chirurgia curativa. La Regione ha individuato un Centro HUB con 2 sedi di riferimento, l'IRCCS-ISNB di Bologna e l'OCSAE dell'AOU di Modena alle quali le Aziende Spoke potranno inviare, secondo un criterio logistico di afferenza, i pazienti potenzialmente eleggibili alla terapia chirurgica.

Le Aziende Spoke dell'Area Vasta Emilia Centro (AVEC) e della Romagna (AVER) fanno riferimento all' IRCCS-ISNB di Bologna, mentre le Aziende Spoke dell'Area Vasta Emilia Nord (AVEN) si dovranno rivolgere all'OCSAE di Modena.

Entrambe le sedi HUB hanno predisposto protocolli e percorsi condivisi.

Effettuati gli accertamenti necessari presso una delle due sedi HUB, la decisione sulla presa in carico del paziente inviato dagli spoke è concordata nel corso di riunioni collegiali, tenute con cadenza bimensile, alla presenza dei responsabili delle due sedi e di tutti i professionisti coinvolti nel percorso (neurochirurghi, neurologi, neuroradiologi, neuropsicologi, neuro pediatri, ...) delle Aziende hub e delle Aziende spoke.

Nel corso del 2019 l'AUSL di Bologna è impegnata nell'implementare i percorsi, come da indicazioni regionali e ad attuare quanto scaturito a seguito dell'attività di progettazione avviata da settembre 2018 che ha definito:

- la messa a punto i protocolli comuni;
- le modalità per gli incontri collegiali;
- la pianificazione del corso formativo con ECM per i professionisti coinvolti delle Aziende hub e spoke;
- la strategia di promozione della visibilità del percorso;

- la richiesta inviata alla regione per il finanziamento a funzione del percorso,
- la convenzione tra le due Aziende HUB per normare l'attività chirurgica e di incontro collegiale svolta in orario di lavoro dai professionisti di un'Azienda a favore dell'altra.

Nel 2019 l'AUSL di Bologna per i propri centri hub garantirà la definizione dei percorsi e delle funzioni dei centri, mentre per i propri centri spoke collaborerà con il centro di riferimento hub alla definizione di percorsi per l'invio dei pazienti.

indicatori RER	anno 2018	valore atteso 2019
Centri hub: dare attuazione alla DGR rispetto alla mission prevista per il Centro Neurochirurgia Pediatrica		si
Centri di riferimento neurochirurgia pediatrica e dell'ipofisi: definizione dei percorsi e delle funzioni dei centri		si
Per tutte le Aziende: Definire in collaborazione con il Centro di riferimento specifico percorsi di invio dei pazienti		si
% casi trattati nei centri hub il Centro Neurochirurgia Pediatrica	170	> 2018
% casi trattati nei centri hub il Centro Neurochirurgia dell'IPOFISI	159	> 2018
Mesotelioma: tempo intercorso tra accesso al Centro di I livello per sospetto diagnostico e definizione della diagnosi <28 giorni lavorativi		>90%
Tempo intercorso tra data del referto patologico e inizio del percorso terapeutico <21 giorni lavorativi		>90%

Patologie da Prioni

L'IRCCS-ISNB dell'AUSL di Bologna è centro regionale di riferimento delle Patologie da Prioni.

3.2.3 Emergenza ospedaliera

Un obiettivo strategico della programmazione aziendale 2019 riguarda l'impegno nella riduzione dei tempi di attesa e di permanenza in Pronto Soccorso. Le azioni operative, intraprese nel 2018, e l'implementazione del monitoraggio di nuovi indicatori dovrebbero consentire specifici interventi sulle risorse e sull'organizzazione al fine di migliorare l'accessibilità in emergenza-urgenza. In particolare, le azioni hanno riguardato:

- il piano operativo per la gestione dei picchi di afflusso nei Pronti Soccorso (PEIMAF), specificatamente per l'iperafflusso dei feriti, ha visto proseguire l'impegno di un lavoro multi-professionale;
- la condivisione di un piano omogeneo per i PS dell'Azienda;
- la conclusione dell'integrazione delle interfacce tra applicativi, in particolare con i sistemi delle UU.OO. Ospedaliere, per accedere in modo semplificato soprattutto alla diagnostica per immagini e al laboratorio;
- la concretizzazione del Piano di Gestione del Sovraffollamento (PGS) predisposto nel 2017, in relazione agli obiettivi contenuti nelle Linee di indirizzo Regionale, in

- particolare sui tempi standard cui tendere. Si è teso a migliorare il throughput: fast-track, consulenze e diagnostica per immagini;
- la rilevazione e il monitoraggio dell'indicatore:
"N° di pz. con tempo di permanenza in PS entro 6h (tempo dall'accettazione in triage alla dimissione/ricovero escluso i pz ricoverati in OBI/totale pz che accedono in PS)" come da indicazioni regionali;
 - la rilevazione di tutte le informazioni necessarie al monitoraggio corrente dei tempi di attesa e di quelli di processo per l'elaborazione del set di indicatori semplici e compositi (NEDOCS), previsti dalle linee di indirizzo, scelti per ogni stabilimento Ospedaliero.
 - la formazione, (attraverso gli specifici corsi RER) di referenti di area per la diffusione degli strumenti di gestione delle vittime di violenza di genere.

Nel 2019 si andrà a consolidare e/o avviare:

- il collegamento tra Flusso del PS e flusso dell'Emergenza Territoriale. Nei primi mesi 2019 è stata predisposta la nuova funzionalità che consente al triagista del PS di registrare a quale missione del 118 si riferisce l'accesso.
- la sperimentazione sui PS Bentivoglio e Maggiore di un "triage dinamico" orientato alla "presa in carico per profili". Il paziente che rientra nei criteri di inclusione, anticipa in triage gli esami specifici (condivisi a monte e avallati dall'UO). Il progetto tiene conto delle esperienze più accreditate e della letteratura più recente.
- L'implementazione In Area Spoke, in ambito distrettuale, di percorsi di interfaccia con il territorio: Il PS interviene in sinergia con il team di cure intermedie per una dimissione sicura sul territorio del paziente con bisogni sociali o socio-sanitari che non necessitano di ricovero ospedaliero.
- La funzione di bed management, presso gli Ospedali di pianura (Bentivoglio, Budrio e San Giovanni in Persiceto) e presso l'Ospedale di Bazzano.

I valori target assegnati dalla Regione per il 2019 riguardano un obiettivo differenziato sui PS gen. e PPI ospedalieri, a seconda che il numero di accessi annui sia superiore o meno a 45.000. Viene inoltre aggiunta un'ora nel caso in cui siano erogate prestazioni di diagnostica per immagini e specialistica.

% accessi con Permanenza <6h (+1 per PS generali e PPI ospedalieri con <45.000 accessi) – target 95%

% accessi con Permanenza <6h (+1 per PS generali e PPI ospedalieri con > 45.000 accessi) – target 90%

PS gen e PPI - AUSL BO	anno 2018	I trim 2019	target da RER	
ps gen Osp. Maggiore	74,7	66,3	>90%	
ps gen Osp. Bentivoglio	87,1	82,5	>95%	
ps gen Osp. Budrio	89,6	86,5	>95%	
ps gen Osp. Bazzano	93,5	93,8	>95%	
ps gen Osp. San Giovanni in P.	81,1	77,0	>95%	
ps gen Vergato	96,0	97,2	>95%	mantenimento
PPI Loiano	98,8	98,3	>95%	mantenimento
ps gen Porretta	96,1	96,4	>95%	mantenimento

Il flusso informativo del Pronto soccorso nell'AUSL di Bologna ha una buona completezza e tempestività, l'impegno 2019 dovrà invece riguardare un diverso utilizzo dei dati a

disposizione elaborando un reporting per sviluppare audit su tematiche clinico-organizzative con particolare riferimento alla gestione in emergenza di patologie rilevanti (es. infarto, traumi, sepsi, stroke).

3.2.4 Centrali Operative e 118

Nel 2019 l'Azienda USL di Bologna è impegnata a garantire:

- il mantenimento della funzione di interoperabilità delle centrali 118 delle Aziende Romagna e AOU Parma. La Regione misurerà il livello di integrazione per l'anno 2018 calcolando la % degli infermieri di ogni Centrale 118 che effettua almeno 2 turni/anno presso almeno una Centrale Operativa non sede della propria Unità Operativa (target: > 25%);
- l'impegno nella promozione di iniziative formative volte all'omogeneizzazione dei protocolli infermieristici avanzati, tenuto conto del contesto di riferimento ed in conformità con le indicazioni contenute nella DGR 508/2016 (Target: evidenza sul 95% del personale che svolge attività di emerg. territoriale 118);
- la continuità del servizio di elisoccorso notturno;
- l'adeguato supporto al percorso di accreditamento dei centri di formazione BLS/D per personale laico, verificando la qualità dei corsi erogati (almeno 5%), mantenendo aggiornati i registri delle persone formate e la mappatura dei defibrillatori (presenza nel registro informatizzato di almeno il 90% di defibrillatori mappati). Nel 2018 i Defibrillatori presenti sul territorio della AUSL di Bologna di cui è giunta comunicazione da parte dei soggetti detentori sono stati tutti validati ed inseriti nel registro informatizzato (100% dei casi);
- il completamento delle schede di intervento nei *campi destinazione del paziente, classe e tipo di patologia riscontrata* (almeno nel 90% dei casi).

3.2.5 Attività trasfusionale

Sarà garantita l'autosufficienza di sangue ed emocomponenti su scala regionale, contribuendo altresì a quella nazionale, in collaborazione con le associazioni dei donatori, anche in attuazione di quanto previsto dalle nuove convenzioni stipulate con le Federazioni e le Associazioni di donatori e dal Piano Regionale Sangue.

Particolare attenzione dovrà essere rivolta ad incentivare le donazioni in aferesi di plasma sia per uso clinico sia per la produzione di medicinali plasma derivati, obiettivo da raggiungere anche attraverso l'estensione dei tempi di apertura delle strutture dove avviene la raccolta. Al riguardo si precisa che la Regione, in collaborazione con le Federazioni e le Associazioni di donatori, ha programmato una campagna informativa sull'importanza del dono del plasma ed il Centro Regionale Sangue nel corso del 2019 si è impegnato a produrre materiale informativo dedicato.

Nel 2019 l'AUSL consoliderà l'utilizzo del PBM (Patient Blood Management), già avviato nel 2017, ai fini della corretta gestione della risorsa sangue. Verrà garantita la fattiva partecipazione al gruppo di lavoro regionale, coordinato dal Centro Regionale Sangue, per la produzione di linee d'indirizzo regionali per l'applicazione del PBM.

La Direzione del Servizio di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale d'area metropolitana Bologna (SIMT AMBO) provvede al censimento delle richieste a livello metropolitano, con particolare riguardo all'osservanza di quanto declinato dalle **Linee di indirizzo regionali per la produzione e l'utilizzo di emocomponenti per uso non trasfusionale**, di cui alla DGR 865/2016. Le Convenzioni saranno stipulate solo successivamente alla stesura di un Protocollo operativo per le attività di produzione, applicazione, controllo di efficacia

ed emovigilanza degli emocomponenti per uso topico di origine autologa svolte all'interno della struttura sanitaria pubblica o privata richiedente. Le convenzioni potranno essere pertanto stipulate a seguito di una richiesta formale trasmessa dalle strutture interessate alla Direzione Aziendale dell'AUSL Bologna quale sede di riferimento del Servizio Trasfusionale; con tale richiesta dovranno rendersi disponibili ad ottemperare alle indicazioni operative di cui alla DGR 865/2016, nelle more di quanto sarà stabilito nell'emanando documento del CNS in applicazione dell'art. 20 del DM 2/11/2015. Nel 2018 non è stata perfezionata nessuna convenzione con strutture private in quanto non sono pervenute richieste formalizzate secondo la procedura indicata. Nel corso del 2019 si procederà all'attivazione delle nuove convenzioni ove richieste.

L'Azienda USL partecipa alle attività specifiche del gruppo di lavoro regionale che nel corso del 2019 è stato individuato per la definizione degli aspetti di pianificazione ed organizzazione della concentrazione delle attività di qualificazione biologica e di lavorazione degli emocomponenti raccolti nelle due Aree Vaste Emilia Centrale e Nord, e che proseguirà i lavori individuando il percorso condiviso di centralizzazione delle attività. Il tavolo di lavoro vede la partecipazione del Centro Regionale Sangue, dei Trasfusionisti e delle Associazioni e Federazioni dei donatori di sangue.

L'Azienda USL di Bologna è impegnata, assieme alle altre Aziende coinvolte, nel processo di implementazione della rete informatica regionale unica per il sistema sangue, che prevede di completare, entro il 2019, l'informatizzazione dell'Area Vasta Emilia-Centro e di Modena.

L'impegno nel 2019 riguarda inoltre l'attuazione di quanto previsto dal Piano Sangue 2017-2019 con particolare riferimento ai seguenti aspetti:

- piena funzionalità dei Centri per la cura delle talassemie e delle emoglobinopatie e dei Centri di diagnosi e cura dell'emofilia e delle altre malattie emorragiche congenite;
- piena funzionalità dei COBUS.

3.2.6 Attività di donazione d'organi, tessuti e cellule

L'attività di donazione per il 2019 dell'AUSL di Bologna è particolarmente concentrata sul miglioramento del raggiungimento degli obiettivi regionali. In particolare, viene richiesto:

- un livello di opposizione alla donazione degli organi inferiore al 30% per tutti presidi. Nel 2018 sia l'Ospedale Maggiore che l'Ospedale Bellaria hanno riportato rispettivamente un livello pari al 30% e al 20%;
- un livello dell'indice PROC-2 (Indice di Procurement determinato dal rapporto tra il numero delle segnalazioni di morte encefalica e il numero dei decessi con lesione encefalica acuta) superiore al 50%. Nel 2018 l'Ospedale Maggiore ha riportato una percentuale pari al 52,4% e l'Ospedale Bellaria pari al 60%;
- Prelievo da un numero di donatori di cornee pari ad almeno il 18% dei decessi dell'anno precedente con età compresa tra i 3 e gli 80 anni come da indicazioni del CRT-ER. Nel 2018 l'Ospedale Maggiore ha riportato una percentuale pari al 23% e l'Ospedale Bellaria pari al 42%, per un totale aziendale del 25%. Nel 2019, a seguito di formazione effettuata dall'Ufficio di Coordinamento presso la Terapia Intensiva dell'Ospedale di Bentivoglio a fine 2018, è previsto un avvio dei prelievi ed un'ulteriore formazione anche presso reparti non intensivi.

- Donazione di organi da donatore a cuore fermo (DCD), per Presidio Ospedaliero Bologna c/o l'Ospedale Maggiore vien richiesta almeno 1 segnalazione di donazione DCD.

A seguito dell'attuazione alla riorganizzazione della Banca Cornee dell'Emilia Romagna così come da Delibera Regionale 2118 del 10/12/2018, viene richiesto all'AUSL di Bologna

- Numero di cornee processate in banca sul numero totale di cornee arrivate $\geq 95\%$
- Numero di cornee assegnate dalla banca sul numero totale delle cornee pervenute $\geq 50\%$.

3.2.7 Volumi-esiti

L'Azienda USL di Bologna nel 2019 continua a porre particolare attenzione agli obiettivi fissati dal DM 70/2015 e dalla DGR 2040/2015 in relazione ai valori soglia previsti dagli indicatori su volumi ed esiti.

Tutte le colecistectomie laparoscopiche vengono trattate da equipe che effettuano almeno 100 interventi annui, inoltre le Colecistectomie laparoscopiche con degenza post operatoria < 3 giorni raggiungono nelle strutture pubbliche Aziendali una media dell'88,7% (standard richiesto dalla RER $\geq 75\%$).

Tutte le fratture di femore vengono trattate da equipe che effettuano ben oltre 75 interventi annui (99 presso l'ospedale di Porretta e 566 presso l'Ospedale Maggiore), il trattamento delle fratture di femore entro 48 ore (standard 70%) registra, nel I trimestre 2019 un incremento importante in entrambi gli stabilimenti Ospedalieri, l'Ospedale Maggiore passa dal 70% del 2018 al 95% nel I trimestre 2019, mentre presso l'Ospedale di Porretta passa dal 53% e 76% dei casi.

	anno 2018	I trim 2019	target 2019	
Colecistectomia laparoscopica: proporzione di casi con degenza postoperatoria < 3gg	88,7	89,3	$\geq 75\%$	
N. interventi per frattura di femore eseguiti entro 48 ore:			$\geq 70\%$	
	PORRETTA (*)	53%		76%
	MAGGIORE	70%		95%

(*) nell'aprile 2018 è stata rimodulata l'attività ortopedica di ricovero, day-surgery e specialistica ambulatoriale nelle sedi degli ospedali di Vergato e Porretta. Nella prima sede è garantita l'attività di chirurgia ambulatoriale, nella seconda sono concentrate le attività chirurgiche e di ricovero.

E' evidente che per il 2018, nel valore riportato in tabella, sono stati considerati con Porretta, anche gli interventi erogati nei primi quattro mesi 2018 a Vergato.

Rispetto all'adeguatezza dei volumi per struttura degli interventi per tumore della mammella e delle PTCA si è già trattato rispettivamente nei paragrafi 3.2.2.2 e 3.2.2.7.

Rispetto all'obiettivo regionale che richiede ad ogni centro che tratta casistica chirurgica oncologica di garantire che l'indicazione chirurgica venga posta a seguito di una valutazione multidisciplinare nel 100% dei casi, già dal 2018 l'Azienda USL prevede, per le patologie oncologiche, l'inserimento in lista d'attesa solo successivamente alla discussione del caso nel team multidisciplinare di riferimento.

3.3 Screening neonatali (screening oftalmologico, screening uditivo, screening per le malattie endocrine e metaboliche ereditarie)

Nel 2019, nell'AUSL di Bologna, prosegue lo screening oftalmologico neonatale, pienamente attivo dall'inizio del 2018 su tutti i neonati dei Punti Nascita Aziendali. E'

effettuato dai Neonatologi all'Ospedale Maggiore e dai Pediatri all'Ospedale di Bentivoglio. La specifica Istruzione Operativa è stata pubblicata nel maggio del 2018.

Lo screening uditivo e lo screening per le malattie endocrine e metaboliche ereditarie sono attivi da diversi anni nei punti nascita dell'AUSL di Bologna.

L'impegno 2019 dell'AUSL di Bologna sullo screening uditivo riguarderà l'avvio del Percorso aziendale di continuità assistenziale del neonato con sordità o ipoacusia dedicato per favorire il perseguimento di uniformità ed equità di accesso per tutti i minori ipoacusici seguiti dalle Unità Operative di Neuropsichiatria dell'Infanzia e dell'adolescenza.

Riguardo lo screening per le malattie endocrine e metaboliche ereditarie l'impegno 2019 riguarderà, una volta confermata la malattia, la presa in carico dei bambini, dal centro clinico del sistema di screening o da altro centro clinico con specifiche competenze.

3.4 Sicurezza delle cure

la Legge 8 marzo 2017 n.24 "Disposizione in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie" dispone una serie di adempimenti che l'AUSL ha garantito già nel corso del 2018. In particolare:

- in ottemperanza all'art.2 comma 5 L.24/2017, è stata elaborata e pubblicata nel mese di maggio 2018 la relazione annuale consuntiva sugli accadimenti relativi alla sicurezza delle cure e alle relative azioni di miglioramento in un'ottica di gestione integrata delle diverse "sicurezze" aziendali. Tale relazione è accessibile all'utenza esterna e interna nel sito aziendale Amministrazione trasparente;
- è stato redatto e deliberato il Piano Programma aziendale per la sicurezza delle cure (PPSC) comprensivo del Piano Programma triennale per la prevenzione e gestione del rischio caduta del paziente. L'assetto organizzativo aziendale per la gestione del rischio e la sicurezza delle cure è stato deliberato in data 08/11/2018 (Deliberazione n.342). Nel mese di febbraio 2018 è stato elaborato il report di attuazione delle attività previste dal PPSC nonché aggiornamento del Piano Aziendale per la prevenzione delle Cadute del paziente in ospedale (PAPC) 2018-2019 con elaborazione e diffusione della procedura aziendale P07 e focus aggiuntivo su setting territoriale. La verifica degli obiettivi è stata effettuata sia attraverso specifiche modalità informative (flussi informativi e sistemi di segnalazione) e sia attraverso la realizzazione di specifici percorsi/progetti di miglioramento;
- è stata elaborata nel mese di aprile 2018 la procedura P156 "Gestione degli eventi avversi e quasi eventi nello svolgimento delle attività clini co-assistenziali". corredata di una scheda di segnalazione degli eventi/quasi eventi e di una scheda di analisi. Il sistema di Incident Reporting è in essere dal 2010 e prevede la raccolta sistematica delle segnalazioni di evento avverso/quasi evento nonché il monitoraggio della implementazione delle azioni di miglioramento anche mediante specifico obiettivo di budget assegnato ai Dipartimenti e formazione nelle Unità Operative scarsamente segnalanti negli anni precedenti. È stato inoltre progettato ed implementato il sistema informatizzato di Incident Reporting in diagnostica rispetto al quale è stata effettuata formazione nell'ambito radiologico del Dipartimento dei Servizi. Nel 2018, anche a seguito di progetti formativi, è stata richiesta una maggiore partecipazione al sistema di segnalazione da parte di tre U.O. con numero esiguo/nullo di segnalazioni nel 2017 (UO Radiodiagnostica, Pediatria e Oncologia).

- è stato assolto il debito informativo previsto dalla Circolare Regionale n. 18/2016 - Specifiche per la gestione della Checklist di Sala Operatoria (Surgical Safety Checklist - SSCL) e Infezione del sito chirurgico (SICHER) – Anno 2018 - attraverso la compilazione della checklist di sala operatoria nella scheda di dimissione ospedaliera, collegando quest'ultima anche alla scheda per il controllo delle infezioni del sito chirurgico per alcune patologie ed al Codice Fiscale del Chirurgo. Risultano soddisfatti i target 2018 previsti (copertura SDO su procedure AHRQ4=97.31%, target $\geq 90\%$ e Linkage SDO SSCL=92.64% target $\geq 75\%$);
- nel 2018 sono state effettuate le Visite per la Sicurezza (Strumento Vi.Si.T.A.RE) per la verifica delle raccomandazioni con riferimento all'utilizzo del Foglio Unico di Terapia (FUT) e alla ricognizione e riconciliazione farmacologica in quattro ambiti clinici afferenti al Dipartimento Oncologico (Oncologia Ospedali di Budrio, Bentivoglio, Vergato, San Giovanni in Persiceto). È in corso il progetto in due UU.OO. afferenti al Dipartimento di Salute Mentale e Dipendenze Patologiche: Centro Salute Mentale (CSM) Poliambulatorio Carpaccio e SERT Poliambulatorio Zanolini ove è stato progettato il piano di miglioramento ed è in corso la sua implementazione nel 2019;
- sono stati individuati i referenti del progetto ISS "Near miss ostetrici in Italia: la sepsi, l'eclampsia, l'embolia di liquido amniotico e l'emoperitoneo spontaneo in gravidanza". Nel 2018 è stato segnalato nel portale ISS un caso di eclampsia (Dicembre 2018) analizzato mediante la metodologia SEA;
- l'AUSL di Bologna aderisce dal 2017 al "progetto regionale OssERvare", avente come scopo la valutazione della corretta compilazione della SSCL di sala operatoria. Nel mese di settembre 2018 si è svolta la seconda osservazione che, analogamente alla prima, ha avuto come campione di riferimento 35 interventi di chirurgia generale e 15 di ortopedia. I risultati della valutazione hanno confermato a livello aziendale, in linea con quello regionale, le non conformità in precedenza rilevate (prima dell'invio del paziente nel blocco operatorio: sito non marcato, assenza di un componente dell'équipe in alcune fasi della compilazione, consensi non firmati, e soprattutto la scarsa attenzione evidenziata nel 33% del campione di riferimento) e la necessità di effettuare audit report e formazione specifica sulla corretta compilazione della SSCL per sensibilizzare le équipe di Sala Operatoria ovvero chirurghi di tutte le specialità, anestesisti e infermieri, così come previsto dal progetto di miglioramento;
- rispetto all'adesione alla formazione FAD prevista entro il mese di dicembre 2018 per tutte le UU.OO. di degenza aziendali sulle linee di indirizzo delle cadute in ospedale, il 50% dei professionisti sanitari afferenti al Dipartimento Chirurgico e il 74% dei professionisti sanitari afferenti al Dipartimento Medico hanno completato il corso FAD regionale. Il 71.64% dei professionisti appartenenti al DATeR di area chirurgica e il 76.81% di quelli appartenenti alla UO Medica hanno completato il corso FAD regionale. Nel 2018 il corso FAD è stato esteso anche ad altre macro-articolazioni aziendali con un tasso di adesione variabile nei vari Dipartimenti. Il 74,55% dei professionisti sanitari ha completato il corso FAD e ciò nel pieno rispetto dell'indicatore regionale;
- è stato organizzato l'evento "Open Safety Day" nella giornata del 17.09.2018 in concomitanza con la giornata globale WHO per la sicurezza dei pazienti. L'azienda ha inoltre aderito alla campagna regionale "Sicuriinsieme".

Nel 2019 l'Azienda USL di Bologna continuerà l'impegno sulle tematiche di sicurezza intraprese nel 2018 d'anziché elencate e recepirà, tramite l'adozione di procedure aziendali, le seguenti Linee di indirizzo regionali emanate per:

- la gestione delle vie aeree dell'adulto
- la profilassi del tromboembolismo venoso nel paziente chirurgico adulto.

Sintesi indicatori e target:

INDICATORE	TARGET	VALORE 2018
Piano-programma aziendale per la sicurezza delle cure (PPSC): report di attuazione delle attività previste dal PPSC per l'anno 2018 con aggiornamento delle attività previste per il 2019	Si	Si
Strutture segnalanti (Incident Reporting) 2019 - strutture segnalanti 2018	≥3	3 UUOO non segnalanti nel 2017
effettuazione check list di sala operatoria:		
copertura SDO su procedure AHRQ4	≥ 90%	96.48%
linkage SDO e SSCL su procedure AHRQ4	≥ 85%	93.2%
Effettuazione di osservazioni in sala operatoria (progetto OssERvare)	≥75 osservazioni	
Evidenza di effettuazione di significant event audit strutturati su casi significativi per la sicurezza delle cure in ostetricia	100% di eventi previsti dal progetto near miss ostetrici	100%
Effettuazione di Visite per la Sicurezza (Strumento Vi.Si.T.A.RE) per la verifica delle raccomandazioni con riferimento alla prevenzione della violenza a danno di operatore	Almeno 1 Unità Operativa	
Recepimento delle Linee di indirizzo per la gestione delle vie aeree dell'adulto	Emanazione procedura aziendale	
Recepimento delle Linee di indirizzo per la profilassi del tromboembolismo venoso nel paziente chirurgico adulto	Emanazione procedura aziendale	
Operatori che hanno partecipato a FAD cadute nel 2019 / operatori che hanno partecipato nel 2018	+30%	
Estendere l'attività di auditing, tra pari, sull'adesione alle linee di indirizzo regionali cadute / procedura Aziendale ad altre quattro unità operative (a scelta dell'azienda in base alle priorità di intervento-miglioramento) scegliendo i primi 20 dimessi del mese di settembre 2019	4 audit e reporting complessivo dei risultati	

3.5 Accredimento

L'AUSL di Bologna, nel 2019, è stata sottoposta a verifica di rinnovo dell'accredimento ai sensi della DGR 1943 del 4.12.2017, "Approvazione requisiti generali e procedure per il rinnovo dell'accredimento delle strutture sanitarie", nelle giornate del 21, 22 e 23 maggio.

3.6 Lesioni da pressione

Le lesioni da pressione rappresentano uno dei problemi assistenziali più frequenti sia in ambito ospedaliero che territoriale e anche a livello internazionale costituiscono un evento

ricosciuto come indicatore di qualità delle cure. Il ruolo della prevenzione è fondamentale per evitare l'insorgenza o l'aggravamento di una lesione.

Il Ministero della salute, nel monitoraggio di verifica degli adempimenti LEA, prevede il PDIA sulle "Ulcere da pressione" che, a livello regionale, è stato completato con la definizione della buona pratica di prevenzione delle lesioni da pressione. Le linee di indirizzo regionali forniscono lo standard di riferimento per diffondere la buona pratica assistenziale integrandosi con le indicazioni regionali sul trattamento delle lesioni da pressione.

L'Azienda USL di Bologna ha partecipato attivamente al gruppo regionale di stesura delle Linee di indirizzo regionali sulla Prevenzione delle Lesioni da Pressione (LdP) e ha identificato i referenti aziendali del progetto regionale (un medico e un infermiere esperti in wound care). I referenti individuati hanno partecipato agli eventi formativi regionali di ottobre/novembre 2018.

Nel 2019 l'AUSL di Bologna continua l'impegno sul tema delle LdP e procede alla revisione del "Manuale di Prevenzione e trattamento delle lesioni da pressione" in coerenza con le Linee di indirizzo RER pubblicate sul BURER n°363 del 15.11.2018, in collaborazione con l'AOU Bologna.

Come previsto dalle linee di indirizzo regionali, l'AUSL BO è tenuta condurre l'audit "T1" per monitorare l'adesione alle Linee di indirizzo regionali sulla prevenzione delle lesioni da pressione /Procedura Aziendale nelle unità operative pilota (n. 4 area medica e n. 2 area chirurgica).

Per la diffusione della buona pratica di prevenzione delle lesioni da pressione agli operatori sanitari è stato elaborato un corso FAD regionale che sarà attivo a partire dal mese di luglio 2019. Tra gli obiettivi 2019, almeno il 75% degli operatori sanitari appartenenti alle unità operative pilota devono aver partecipato al Corso FAD.

Indicatori	Target	Osservato
Aggiornamento della procedura aziendale sulla prevenzione delle lesioni da pressione	100%	Previsto nel 2019
Adesione alle pratiche assistenziali di prevenzione delle lesioni da pressione come da procedura aziendale (aggiornata secondo linee di indirizzo regionali)	Realizzazione di un audit clinico-assistenziale (di processo) nelle unità operative pilota. 4 unità operative d'area medica e 2 unità operative in ambito chirurgico.	Individuate 4 UO d'area medica e 2 di area chirurgica sulle quali condurre l'audit sulla base della procedura aziendale aggiornata. Svolto audit in area medica in nov./dic.2018.
Gli operatori sanitari (infermieri e medici) appartenenti alle unità operative pilota devono aver eseguito il Corso FAD regionale sulle linee di indirizzo delle lesioni da pressione	75% degli operatori sanitari	

3.7 Linee di indirizzo regionali sulla buona pratica degli accessi vascolari

Con determinazione DGCPWS 7252/2018 è stato costituito il Gruppo di lavoro per la definizione delle linee di indirizzo regionali sulla buona pratica e sull'utilizzo degli accessi vascolari centrali e periferici nell'ambito del sistema sanitario regionale.

Per accesso vascolare si intende l'accesso al circolo ematico tramite un dispositivo vascolare a pazienti acuti e cronici per finalità diagnostiche e terapeutiche. Gli accessi vascolari sono generalmente distinti in due tipi: centrali e periferici. C'è ampia varietà di opzioni disponibili e la selezione del device deve avvenire in base ai bisogni clinico assistenziali del paziente, alla tipologia, alla durata e alla frequenza della terapia infusionale (o altro).

L'AUSL di Bologna, nel 2019 si impegna a recepire le linee di indirizzo regionali e ad aggiornare la procedura aziendale.

4. Garantire la sostenibilità economica e promuovere l'efficienza operativa

4.1 Miglioramento nella produttività e nell'efficienza degli Enti del SSN, nel rispetto del pareggio di bilancio e della garanzia dei LEA

La Direzione aziendale per il 2019 sarà impegnata al raggiungimento dell'obiettivo economico-finanziario di pareggio civilistico di bilancio.

La Direzione aziendale sarà inoltre impegnata:

- al costante monitoraggio della gestione e dell'andamento economico-finanziario, da effettuarsi trimestralmente in via ordinaria ed in via straordinaria secondo la tempistica che sarà definita dalla Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare, la CTSSM verrà informata degli esiti delle verifiche straordinarie;
- alla presentazione alla Regione della certificazione prevista dall'art. 6 dell'Intesa Stato-Regioni del 23/3/2005, attestante la coerenza degli andamenti trimestrali all'obiettivo assegnato;
- in presenza di certificazione di non coerenza, alla presentazione di un piano contenente le misure idonee a ricondurre la gestione all'interno dei limiti assegnati entro il trimestre successivo. La certificazione di non coerenza delle condizioni di equilibrio comporterà il blocco automatico delle assunzioni del personale dell'Azienda e dell'affidamento di incarichi esterni per consulenze non a carattere sanitario per l'esercizio in corso.

Il rispetto dell'obiettivo economico-finanziario assegnato, dovrà essere perseguito individuando e realizzando con tempestività tutte le azioni possibili a livello aziendale, assicurando contestualmente il rispetto della programmazione sanitaria e gli obiettivi di salute ed assistenziali assegnati quali obiettivi di mandato.

L'Azienda darà applicazione alla normativa nazionale in materia sanitaria, con particolare riferimento alle disposizioni che definiscono misure di razionalizzazione, riduzione e contenimento della spesa sanitaria, ancorché non espressamente richiamate in sede di programmazione regionale, fermo restando l'obbligo di assicurare l'erogazione dei LEA e la possibilità di individuare misure di riduzione della spesa sanitaria alternative ed equivalenti sotto il profilo economico.

4.1.1 Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR

Nel corso del 2019 proseguirà l'impegno dell'Azienda per consolidare i risultati ottenuti nel contenimento dei tempi di pagamento dei fornitori di beni e servizi del SSR e per rispettare le disposizioni del D.Lgs. n. 231/2002 e s.m.i, attraverso un impiego efficiente della liquidità disponibile e un utilizzo ottimale dell'indebitamento a breve (anticipazione di tesoreria).

La Direzione aziendale dovrà pertanto garantire un utilizzo efficiente della liquidità disponibile ed il mantenimento dei tempi di pagamento previsti dalla normativa vigente anche ai fini del riconoscimento dell'indennità di risultato, in conformità a quanto prescritto dall'art. 1, comma 865 della L. 145/2018 (Legge di bilancio 2019).

La corretta acquisizione delle fatture elettroniche sulla Piattaforma per la Certificazione dei Crediti (PCC) e conseguenti tempi amministrativi certi per la liquidazione delle fatture dei fornitori, sono i presupposti per una corretta relazione col mercato e per pagamenti

tempestivi. La trasparenza dei risultati sarà garantita attraverso la pubblicazione trimestrale dell'indice di tempestività dei pagamenti ai sensi del D.Lgs n. 33/2013 come modificato dal D.Lgs. n. 97/2016.

L'Azienda sarà tenuta in applicazione dell'art. 41 del D.L. n. 66/2014, convertito con modificazioni dalla L. n. 89/2014, ad allegare al bilancio consuntivo un prospetto, sottoscritto dal rappresentante legale e dal responsabile finanziario, attestante l'importo dei pagamenti relativi a transazioni commerciali effettuati dopo la scadenza dei termini previsti dal decreto legislativo 9 ottobre 2002, n. 231, nonché il tempo medio dei pagamenti effettuati e la pubblicazione dei dati prevista agli art. 33 e 41 del D.L.33/2015 così come modificato dal D.Lgs. 97/2016.

L'Azienda si dovrà impegnare, in continuazione alle attività dell'anno precedente, a:

- rimuovere gli ostacoli alla tempestività dei pagamenti, dovuti a percorsi organizzativi inefficienti o a inadempienze nelle fasi di registrazione, liquidazione o pagamento delle fatture;
- proseguire nel progetto di dematerializzazione dei processi di liquidazione anche in coerenza al percorso di attivazione del nuovo software gestionale per l'area amministrativo contabile (GAAC);
- effettuare una sistematica programmazione delle disponibilità finanziarie volte a ottimizzarne l'utilizzo, valutando altresì la propria situazione debitoria di breve, medio e lungo periodo.

Il valore dell'indice tempestività di pagamento definito dalla Regione come indicatore e target di riferimento 2019 è un valore inferiore o pari a 0 giorni.

L'Azienda sarà tenuta al rispetto dell'invio trimestrale delle tabelle, debitamente compilate, riferite ai pagamenti relativi a transazioni commerciali effettuati nel 2019. La compilazione di tali tabelle costituisce adempimento regionale in sede di Tavolo di verifica degli adempimenti presso il MEF.

Il target di riferimento atteso nel 2019 relativamente all'invio delle tabelle riferite ai pagamenti relativi alle transazioni commerciali è pari al 100 %.

4.1.2 Le buone pratiche amministrativo-contabili

In merito al Percorso Attuativo della Certificabilità (PAC), nel corso del 2019 l'Azienda sarà tenuta:

- a proseguire nell'applicazione delle Linee Guida regionali;
- a perfezionare progressivamente gli strumenti di controllo interno;
- a superare le criticità emerse dal perfezionamento degli strumenti di controllo interno e dai Monitoraggi Regionali e dalle Revisioni Limitate.

Con riferimento al miglioramento del sistema informativo contabile, nel corso del 2019 l'Azienda, tenuto anche conto delle indicazioni e delle Linee Guida regionali, sarà impegnata nel miglioramento dell'omogeneità, della confrontabilità e dell'aggregabilità dei rispettivi bilanci attraverso:

- un'accurata compilazione degli schemi di bilancio previsti dal D.Lgs. n. 118/2011 (Stato Patrimoniale, Conto Economico, Nota Integrativa, Rendiconto Finanziario);
- la verifica della correttezza delle scritture contabili tenuto conto delle disposizioni del D.Lgs. n. 118/2011, della relativa Casistica applicativa e delle indicazioni regionali;

- il corretto utilizzo del Piano dei conti regionale, economico e patrimoniale;
- la puntuale e corretta compilazione dei modelli ministeriali CE, SP e LA.

Il target di riferimento atteso nel 2019 relativamente al livello di coerenza nella compilazione dei quattro schemi di bilancio è pari al 90% del livello di coerenza.

La Legge Regionale 9/2018 del 16 luglio 2018, che completa e integra il PAC, prevede all'art. 26 l'istituzione di un sistema di audit interno per la verifica, il controllo, la revisione e la valutazione delle attività e delle procedure adottate, al fine di certificarne la conformità ai requisiti legali, alle linee guida e indirizzi regionali, nonché alle migliori pratiche applicate. La funzione di Audit interno persegue l'obiettivo di indicare le necessarie azioni di revisione e integrazione delle procedure interne, anche amministrativo contabili, non conformi.

Nel corso del 2018 è stato istituito il gruppo Audit metropolitano, che coinvolge oltre all'Azienda, l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna, l'Istituto Ortopedico Rizzoli e l'Azienda USL di Imola. Il gruppo di lavoro ha avviato formalmente i lavori nel corso del mese di settembre, predisponendo una prima relazione sulle attività svolte e avviando le attività per la redazione di un regolamento comune in materia di donazioni, di comodato e conto visione, la creazione di un database unico delle procedure aziendali e interaziendali e dei relativi controlli/indicatori e per la definizione di una mappatura delle procedure esistenti ai fini dell'individuazione delle aree di miglioramento e della omogeneità.

Nel corso dell'esercizio la Regione sarà impegnata nell'istituzione e coordinamento di un gruppo di lavoro regionale che prevede la partecipazione di referenti Aziendali con il compito di favorire e coordinare le funzioni di Audit aziendale nella fase di istituzione.

Nel corso del 2019 l'Azienda verificherà le aree di sovrapposizione tra le attività di controllo previste dal Piano Triennale per la Prevenzione della Corruzione e Trasparenza e quelle previste dalle procedure redatte nell'ambito del Percorso Attuativo della Certificabilità al fine di standardizzare e unificare i modelli di controllo. Inoltre, nel corso dell'esercizio, proseguirà il percorso di standardizzazione dei processi attraverso l'implementazione di procedure e di istruzioni operative amministrativo contabili coerenti con il nuovo sistema informativo per la Gestione dell'Area Amministrativo Contabile (GAAC).

Il valore atteso relativo all'istituzione del Sistema di Audit interno e target di riferimento per il 2019 è pari al 100 % degli adempimenti.

4.1.3 La regolazione dei rapporti con i produttori privati

In coerenza con il quadro regolatorio e relazionale definito nell'ambito degli Accordi Quadro – valevoli per il triennio 2016-2018 - fra la Regione Emilia-Romagna e le strutture private accreditate aderenti AIOP (DGR 2329/16), Hesperia Hospital (DGR 4/17) ed i Centri Riabilitativi Privati ex art. 26 (DGR 5/17), è stata prevista nel corso dell'anno 2019 da parte della Regione una regolamentazione del sistema dei rapporti con gli ospedali privati accreditati definendo nuovi Accordi Quadro che, alla stregua dei precedenti, riguarderanno congiuntamente l'attività di Alta, Non alta specialità e Psichiatria.

Gli Accordi regionali hanno natura di contratto normativo e costituiscono il quadro di riferimento per la definizione da parte delle Aziende USL degli accordi a livello locale con le strutture private accreditate.

L'Azienda, nel 2019, si conformerà ai contenuti degli accordi sottoscritti a livello regionale con gli Ospedali privati accreditati.

Sarà inoltre garantita l'alimentazione della *Piattaforma web per il monitoraggio degli accordi tra la Regione Emilia-Romagna e gli ospedali privati accreditati* in tutte le sessioni previste con i dati di fatturato progressivi. Il valore previsto relativo all'alimentazione delle sessioni previste e al rispetto delle scadenze è pari al 100%.

4.1.4 Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo-contabile

Nel corso del 2018 sono state svolte le attività necessarie all'implementazione del nuovo sistema informativo al fine di avviare un primo gruppo di Aziende dal 01/01/2019. In particolare, sono stati approvati i documenti requisiti utente, sono stati eseguiti i precollaudi, le attività per il popolamento e allineamento delle anagrafiche centralizzate, le attività necessarie per la migrazione dei dati e la formazione agli utenti; in queste fasi è stato garantito il massimo supporto da parte dell'Azienda.

Durante il 2019 sono proseguite le attività necessarie all'implementazione del nuovo sistema informativo per garantire l'avvio, dal 1 gennaio 2020, di un secondo gruppo di Aziende, tra cui l'Ausl di Bologna. Queste attività, svolte secondo la programmazione regionale, hanno posto particolare attenzione al governo delle Anagrafiche Centralizzate e all'allineamento delle anagrafiche aziendali alle nuove anagrafiche centralizzate del GAAC, vedendo coinvolta direttamente l'Azienda attraverso il ruolo di "validatore" per quanto concerne le anagrafiche dei servizi sanitari.

Nel 2019 è inoltre previsto l'avvio del modulo della Gestione Regionale Dati finalizzato a gestire la Piattaforma degli Scambi tra Aziende Sanitarie della Regione, il Bilancio Consolidato e i flussi economici e patrimoniali per assolvere ai debiti informativi regionali e ministeriali (CE, SP, COA, LA e CP).

Nel 2019, l'Azienda è pertanto impegnata:

- ad assicurare la collaborazione ed il supporto tecnico-specialistico durante tutte le fasi di implementazione e gestione del nuovo sistema GAAC;
- a garantire la partecipazione dei referenti aziendali al Tavolo GAAC, ridefinita in Cabina di Regia;
- a garantire, nel ruolo di validatore regionale, l'alimentazione delle anagrafiche prodotti relative ai servizi sanitari;
- ad assicurare al Tavolo GAAC, alla RTI e al DEC la collaborazione dei Referenti GAAC nelle attività necessarie all'implementazione e alla gestione del nuovo sistema;
- ad assicurare la partecipazione di altri collaboratori dell'Azienda a gruppi di lavoro a supporto delle attività del Tavolo GAAC, di volta in volta individuati, anche per il tramite dei Referenti GAAC;
- ad assicurare le attività di allineamento delle anagrafiche aziendali alle anagrafiche GAAC necessarie ai fini dell'implementazione e gestione del nuovo sistema GAAC;
- ad assicurare l'alimentazione dei dati economici e patrimoniali attraverso l'utilizzo dello specifico modulo GAAC "Gestione Regionale Dati" finalizzato a gestire la Piattaforma degli Scambi tra Aziende Sanitarie della Regione, il Bilancio Consolidato e i flussi per assolvere ai debiti informativi regionali e ministeriali (CE, SP, COA, LA e CP);

- ad assicurare le attività che saranno richieste dalla Regione, dal Tavolo GAAC, dal RTI, dal DEC per garantire l'avvio previsto secondo le tempistiche programmate.

Rientra fra gli obiettivi dell'Azienda l'avvio del modulo GAAC, garantendo il 100 % degli adempimenti propedeutici all'avvio dal 01/01/2020.

Il target di riferimento atteso nel 2019 relativamente al livello di coerenza all'allineamento delle anagrafiche aziendali alle anagrafiche GAAC è pari al 100%.

Il valore atteso relativo all'alimentazione del modulo Gestione Regionale Dati-Piattaforma degli Scambi tra Aziende Sanitarie della regione e Flussi CE e SP è pari al 100 %.

L'Azienda sarà inoltre impegnata nell'applicazione di quanto previsto dalle normative in tema di:

- Monitoraggio completo dell'intero ciclo degli acquisti (commi da 411 a 415 – art.1 della Legge n.205/2017).

Attualmente il sistema di monitoraggio della spesa delle Amministrazioni Pubbliche, tra cui rientrano gli Enti del SSN, è realizzato attraverso 3 sistemi:

- Il sistema informativo sulle operazioni degli enti pubblici (SIOPE), con cui gli istituti tesorieri degli enti comunicano alla Banca d'Italia e alla Ragioneria Generale dello Stato l'ammontare dei pagamenti eseguiti giornalmente dagli enti pubblici, distinti per natura della spesa; da ottobre 2018 il sistema SIOPE+, di cui al DM 25 settembre 2017 è in grado di rilevare automaticamente i pagamenti eseguiti dalle amministrazioni pubbliche e di collegarli alle rispettive fatture;
- Il sistema di interscambio (SDI), attraverso cui transitano tutte le fatture emesse nei confronti delle Amministrazioni Pubbliche;
- La piattaforma dei crediti commerciali (PCC), che acquisisce dal SDI, in modalità automatica, i dati delle fatture elettroniche indirizzate alle Amministrazioni Pubbliche, ed acquisisce dalle Amministrazioni Pubbliche le informazioni sui pagamenti eseguiti a fronte di ciascuna fattura (conteggiando anche i tempi di pagamento).

La Ragioneria Generale dello Stato sta realizzando una soluzione per monitorare l'intero ciclo degli acquisti, introducendo un'ulteriore rilevazione attraverso il nodo di smistamento degli ordini di acquisto (NSO), di cui al DM 7 dicembre 2018 che gestisce la trasmissione in via telematica dei documenti informatici attestanti l'ordinazione e l'esecuzione degli acquisti dei beni e servizi tra gli enti del servizio sanitario nazionale di cui all'art. 19, comma 2, lettere b) e c), del decreto legislativo 23 giugno 2011, n.118, nonché i soggetti che effettuano acquisti per conto dei predetti enti, e i loro fornitori di beni e servizi.

Il decreto 7 dicembre 2018 del Ministero dell'Economia e delle Finanze definisce modalità e tempi per l'attuazione del NSO. A decorrere dal 01 ottobre 2019 l'emissione dei documenti informatici attestanti l'ordinazione e l'esecuzione degli acquisti dei beni e servizi sarà effettuata esclusivamente in forma elettronica e la trasmissione avverrà per il tramite del Nodo di Smistamento degli Ordini (NSO).

A decorrere dalla medesima data (01/10/2019), sulle fatture elettroniche dovranno essere obbligatoriamente riportati gli estremi dei documenti attestanti l'ordinazione e l'esecuzione degli acquisti dei beni e servizi, secondo le modalità stabilite nelle linee guida. Le Fatture

non conformi a quanto previsto dalla DM 7 dicembre 2018 non potranno essere liquidate e di conseguenza pagate da parte dell'Azienda.

Il progetto sul monitoraggio degli acquisti avviato dalla Ragioneria Generale dello Stato si inserisce e rafforza il processo di dematerializzazione del ciclo degli acquisti già avviato in Regione Emilia Romagna in attuazione della delibera di Giunta Regionale n. 287/2015.

L'Azienda dovrà pertanto assicurare la massima collaborazione con Intercent-ER per gestire il processo di dematerializzazione del ciclo degli acquisti dei beni e dei servizi in applicazione della DGR n. 287/2015, anche in vista dei nuovi adempimenti previsti dalla Legge finanziaria 2018, oltre a garantire una corretta implementazione del nuovo sistema informativo unico per la Gestione dell'Area Amministrativo Contabile.

Con riferimento specifico all'applicazione del DM 7 dicembre 2018 dal 01/10/2019 l'Azienda dovrà procedere alla completa dematerializzazione degli ordini inviati ai fornitori, utilizzando la piattaforma NoTI-ER, quale intermediario per l'invio a NSO.

➤ Fatturazione Elettronica

A partire dal 1° gennaio 2018 all'interno delle fatture elettroniche emesse nei confronti degli enti del SSN relative ad acquisti di prodotti farmaceutici devono essere fornite indicazioni in merito alle informazioni relative al Codice di Autorizzazione all'Immissione in Commercio (AIC) e al corrispondente quantitativo di cui al comma 2 dell'art. 29 del decreto-legge 24 aprile 2017, n. 50, convertito, con modificazioni, dalla legge 21 giugno 2017, n. 96.

Il comma citato prevede l'obbligo di non procedere con il pagamento dei corrispettivi indicati nelle fatture nell'ipotesi in cui all'interno delle medesime non siano riportate le succitate indicazioni.

In continuità con l'esercizio precedente nel 2019 l'Azienda dovrà assicurare l'istituzione di idonei strumenti di controllo finalizzati all'applicazione del dettato normativo.

La Legge 27 dicembre 2017, n. 205, prevede, a decorrere dal 1° gennaio 2019, l'introduzione della fatturazione elettronica obbligatoria nell'ambito dei rapporti tra privati (modifica alla disciplina contenuta nel D.Lgs. n. 127/2015).

L'Azienda, già soggetto all'obbligo della fatturazione elettronica PA, a decorrere dal 01/01/2019 dovrà emettere le fatture verso i privati in formato elettronico in modalità integrata con il sistema regionale per la fatturazione elettronica NoTIER e secondo le specifiche tecniche definite dall'Agenzia Regionale per lo Sviluppo dei Mercati Telematici – Intercent-ER.

Il valore atteso relativo alla corretta applicazione del dettato normativo è pari al 100 %.

4.1.5 Mobilità Internazionale

Con il DPR 224 del 24/11/2017 avente ad oggetto "*Regolamento recante disciplina delle modalità applicative dei commi da 82 a 84 dell'articolo 1 della legge 24 dicembre 2012, n. 228 (legge di stabilità 2013), nonché le relative procedure contabili, ai sensi dell'articolo 1, comma 86, della legge 24 dicembre 2012, n.228.*", i crediti/debiti/saldi di mobilità internazionale vengono inseriti nel riparto delle risorse disponibili per il SSN.

Per la gestione del processo che genera i saldi di mobilità relativi all'assistenza sanitaria all'estero è in corso il Progetto EESSI elaborato dall'Unione Europea (UE) che prevede, a partire dal 1 luglio 2019, la dematerializzazione dei documenti (tranne i documenti portabili come, ad esempio, la TEAM) e delle fatture della mobilità internazionale.

L'Azienda è tenuta nel 2019 a mettere in atto tutte le attività necessarie per l'utilizzo a regime dell'applicativo RINA sviluppato per EESSI.

Il valore target atteso relativo alla tempestività nella gestione delle fatture emesse e ricevute e qualità dei dati forniti è pari al 100%.

Il citato DPR 224/17 prevede, inoltre, un trasferimento delle competenze amministrative e contabili in capo alle Aziende USL relativamente a tutte le richieste di rimborso che saranno presentate alle Rappresentanze diplomatiche a partire dal 08/02/2019 dai cittadini italiani e loro familiari che si rechino in uno Stato estero con il quale non vigono accordi di sicurezza sociale, per svolgervi temporaneamente un'attività lavorativa (assistenza indiretta). A livello regionale è stata adottata la circolare n. 3 del 1 febbraio 2019 finalizzata a fornire indirizzi applicativi del DPR 618/1980 e DPR 224/2017. L'Azienda dovrà garantire un adeguato presidio di questa funzione applicando correttamente le disposizioni contenute nella circolare regionale.

4.2 Il governo dei processi di acquisto di beni e servizi

Il percorso di evoluzione del sistema regionale di acquisizione di beni e servizi, che ha visto il continuo accentramento delle procedure di gara a livello regionale e di Area Vasta, prosegue nel 2019 in virtù dell'ulteriore rafforzamento della collaborazione tra le Aziende sanitarie e l'Agenzia Intercent-ER, lo sviluppo dell'e-procurement e la dematerializzazione del ciclo passivo.

In ottemperanza all'art.21 del Codice dei Contratti (D.Lgs.50/2016) l'Azienda ha elaborato il programma biennale 2019/2020 degli acquisti di beni e servizi, predisposto non solo secondo le modalità del Decreto del MIT n.14/18, ma anche continuando nell'opera di integrazione con le altre Aziende sanitarie della RER e l'Agenzia Intercent-ER. Conseguentemente, il MasterPlan diventa strumento di programmazione condiviso a tutti i livelli in ambito regionale.

Integrazione organizzativa fra Intercent-ER e le Aziende Sanitarie

Nel 2018 è stato approvato dalla Giunta regionale con Delibera n.744/2018 il nuovo Accordo di Programma tra la Regione Emilia-Romagna e Intercent-ER inerente le attività in capo all'Agenzia. Il nuovo accordo prevede, oltre all'adeguamento degli indicatori di performance, un'evoluzione del sistema di relazione dell'Agenzia con il sistema sanitario regionale, con un maggiore coinvolgimento delle Direzioni delle Aziende Sanitarie nei processi di gestione e monitoraggio degli acquisti di beni e servizi.

L'obiettivo del nuovo Accordo è che la pianificazione e le strategie di acquisto definite a livello regionale vengano maggiormente condivise dalle Direzioni aziendali; al di là degli obiettivi quantitativi relativamente alla centralizzazione delle procedure e all'utilizzo dell'e-procurement, si è inteso creare maggiore Commitment delle Direzioni aziendali sullo sviluppo complessivo del sistema, in modo da evitare comportamenti tattici a livello aziendale e fare in modo che le priorità definite siano condivise in tutta l'organizzazione aziendale.

Anche il 2019 vedrà l'Azienda Usl di Bologna impegnata nella collaborazione con l'Agenzia Intercent-ER per portare a termine le procedure già assegnate, nonché procedere con la riedizione della procedura relativa alle valvole cardiache (c.d. TAVI).

Inoltre, sempre ai fini della maggior integrazione tra le Aziende Sanitarie e Intercent-ER, già dal 2018 è stato instaurato un modello di condivisione delle attività non solo con le strutture

aziendali deputate agli acquisti ma anche con le Direzioni Aziendali: un importante obiettivo di questa nuova modalità è sicuramente la definizione di un meccanismo di coordinamento che sappia affrontare e risolvere eventuali criticità.

Sviluppo dell'e-procurement e della dematerializzazione del ciclo passivo

In merito al tema dell'e-procurement, sistema già efficientato da tempo nell'Ausl di Bologna, si sottolinea come l'Azienda sia costantemente impegnata a realizzare gli obiettivi assegnati: nel 2018 il livello di aggregazione degli acquisti ha raggiunto l'84,53% del totale della spesa, di cui il 46,75% quale valore di adesione alle convenzioni regionali di interesse per l'Azienda USL. Si evidenzia inoltre che il Servizio Acquisti Metropolitano ha espletato nel 2018 sulla piattaforma regionale tutte le procedure con valore economico superiore ai 40.000 euro.

Di seguito si riportano gli indicatori regionali per la valutazione degli obiettivi assegnati e i relativi valori attesi:

- Livello di centralizzazione degli acquisti di beni e servizi a livello regionale di ciascuna Azienda Sanitaria pari ad almeno il 45% del totale degli acquisti di beni e servizi;
- totale degli importi dei contratti relativi a Farmaci, Antisettici, Energia Elettrica e Gas stipulati nel 2019 facendo ricorso alle convenzioni Intercent-ER pari o superiore all'85% dell'importo totale di tutti i contratti stipulati nel 2019 per le medesime categorie;
- indizione di almeno 50 richieste di offerta sul mercato elettronico regionale per ciascuna struttura deputata agli acquisti (es. Dipartimenti interaziendali, Servizi interaziendali, ecc.);
- completa dematerializzazione degli ordini inviati entro il 31 dicembre 2019.

4.3 Il Governo delle Risorse Umane

A decorrere dall'anno 2018 la copertura dei fabbisogni di personale delle Aziende sanitarie è stata pianificata sulla base dell'approvazione dei Piani Triennali dei Fabbisogni di Personale (PTFP). Questi, di fatto, hanno portato al superamento degli annuali Piani aziendali di Assunzione, quale strumento di programmazione rivolto al reclutamento di personale da parte dagli Enti del SSR, al fine di far fronte alle diverse esigenze operative, in modo da assicurare il regolare svolgimento delle attività e garantire l'erogazione dei livelli essenziali di assistenza. Nella fase di redazione ed autorizzazione dei PTFP, sarà assicurata particolare attenzione all'Area dell'Emergenza Urgenza, in quanto a livello regionale si evidenziano criticità che è prioritario superare e adeguare alla domanda assistenziale, processo di adattamento che inciderà sulle valutazioni che saranno effettuate in sede di verifica complessiva dei fabbisogni Aziendali.

Gestione del sistema sanitario regionale e del personale

Nel corso del 2019, L'Azienda proseguirà l'impegno nello sviluppo e potenziamento dei processi di integrazione a livello sovra-aziendale per l'accorpamento di attività e funzioni tecnico-amministrative, si supporto professionale e sanitario, garantendo all'utenza il regolare accesso alle prestazioni.

In continuità con gli anni precedenti, durante l'anno 2019, l'Azienda sarà impegnata nella partecipazione a Tavoli di confronto attivati a livello regionale, provinciale o di Area Vasta su argomenti inerenti alle politiche del personale, la gestione giuridica ed economica dei

benefici legati alla contrattazione collettiva nazionale e su qualsiasi altro argomento che possa interessare il Sistema sanitario regionale nel suo complesso.

Nell'ambito dei processi di riorganizzazione delle funzioni amministrative l'Azienda continuerà a garantire una proficua e significativa collaborazione alla Regione Emilia Romagna nelle attività di supporto al progetto denominato "Sistema Unitario di Gestione Informatizzata delle Risorse Umane" (GRU), partecipando attivamente ai tavoli di confronto a livello regionale al fine di rispettare le scadenze pianificate e il cronoprogramma di avanzamento dei lavori.

L'Azienda, anche per mezzo dei contingenti di personale che potranno essere reclutati in esecuzione delle intese di cui sopra e in sede di predisposizione e attuazione dei PTFP, compresa l'istituzione di nuove Strutture Complesse, oltre ad assicurare la piena applicazione della Legge 161/2014, garantisce per il 2019 sia l'efficiente allocazione delle risorse umane, sia la regolare erogazione dei servizi e dei livelli essenziali di assistenza, anche in coerenza con le direttive e le linee condivise nel corso degli incontri con le Direzioni regionali. Inerentemente ai sistemi di valutazione e valorizzazione del personale, l'Azienda perseguirà il percorso di avvicinamento al "modello a tendere" condiviso con l'OIV-SSR, nel rispetto di quanto previsto dai contratti nazionali di lavoro e con un pieno utilizzo del GRU.

Coerentemente con le indicazioni di programmazione regionale, durante l'anno 2019 l'Azienda sarà impegnata nel perseguimento dei seguenti obiettivi:

- Rispetto dei Piani Triennali dei Fabbisogni di Personale (PTFP), dei vincoli normativi e delle previsioni di bilancio ad esso legati;
- Attuazione e monitoraggio del Piano di avvicinamento al "modello a tendere" secondo le indicazioni e i tempi previsti dalle indicazioni DG Sanità e OIV-SSR;
- pieno ed esclusivo utilizzo dei Moduli GRU implementati presso le Aziende, in particolare quelli riferiti a "Portale del dipendente", "Formazione" e "Valutazione". Messa a regime ed effettivo utilizzo dei moduli "Concorsi" e "Turni";
- Rispetto dei parametri definiti dal Patto per la salute e mantenimento dei livelli degli standard previsti entro i limiti previsti;
- Prosecuzione unificazione concorsi personale non dirigenziale almeno a livello di area vasta.

Sviluppo e valorizzazione del personale e relazioni con le OO.SS

Le relazioni con le Organizzazioni Sindacali restano improntate allo sviluppo di politiche orientate all'efficienza e alla sostenibilità economica/finanziaria del sistema, anche attraverso la valorizzazione e la qualificazione del personale con particolare riguardo sia al riconoscimento delle professionalità, sia allo sviluppo della autonomia professionale. Per quanto riguarda il triennio 2019-2021, assumono particolare rilievo gli Accordi siglati tra la Regione Emilia-Romagna e le OO.SS. Confederali e di Categoria nel corso degli anni 2016-2018, in merito alle politiche regionali di innovazione e qualificazione del sistema sanitario, di riduzione e controllo del lavoro precario della Dirigenza medica e non medica e di applicazione delle disposizioni in tema di stabilizzazione del personale "flessibile". L'azienda garantirà inoltre, coerentemente con la normativa vigente, l'applicazione delle linee generali di indirizzo sulla contrattazione integrativa aziendale (c.d. confronto regionale) di cui alla DGR n. 2278 del 27/12/2018, per il personale del Comparto, e dai protocolli e atti di indirizzo relativi alla Dirigenza.

Costi del personale

Per l'anno 2019 l'Azienda si impegna al rispetto delle previsioni di bilancio e attuazione di manovre volte al controllo della spesa del personale, compatibilmente col rispetto degli impegni assunti per l'adeguamento degli organici in applicazione dei PTFP e degli Accordi sottoscritti.

4.4 Programma regionale gestione diretta dei sinistri

Durante l'anno 2019, l'Azienda continuerà l'impegno per il consolidamento delle azioni volte alla piena attuazione del Programma regionale per la prevenzione degli eventi avversi e la copertura dei rischi derivanti da responsabilità civile, anche alla luce delle nuove indicazioni che verranno fornite a livello regionale.

L'adeguamento delle procedure interne di gestione dei sinistri, il rispetto dei tempi di processo e l'alimentazione del database regionale Gestione dei sinistri saranno valutati secondo i seguenti indicatori regionali:

- presentazione alla regione delle nuove procedure interne di gestione del sinistro, adeguate ai nuovi indirizzi applicativi forniti dalla regione, entro 45 giorni dalla data di emanazione dei nuovi indirizzi;
- rispetto dei tempi di processo: % sinistri aperti nell'anno con valutazione Medico legale e determinazione CVS entro 31/12; target: \geq media regionale;
- grado di completezza del database regionale; target: 100% dei casi aperti nell'anno, entro il 31 gennaio dell'anno successivo.

Inoltre, entro il 31/07/2019, l'Azienda si impegna ad inviare alla Regione il Piano aziendale aggiornato di chiusura dei sinistri antecedenti l'adesione al Programma regionale, con evidenza di quelli silenti, di quelli per i quali è tuttora in corso una vertenza giudiziale, e di quelli attivi non giudiziali smaltiti nell'anno 2018 sulla base dei dati indicati nel precedente piano 2018.

4.5 Politiche di prevenzione della corruzione e promozione trasparenza

La Legge Regionale 9/2017 ha introdotto le norme per la migliore attuazione delle disposizioni nazionali in materia di prevenzione e repressione della corruzione e di promozione della trasparenza nella pubblica amministrazione da parte delle aziende e degli enti del Servizio Sanitario Regionale.

A tal fine, l'Azienda USL di Bologna si impegna nel 2019 a:

- potenziare, in continuità con le attività svolte nel corso del 2018, le misure ivi previste per la gestione anche documentale dei conflitti di interesse (resa possibile grazie alle funzionalità già disponibili nel "Sistema Unitario di Gestione Informatizzata delle Risorse Umane" - GRU). Indicatore per il monitoraggio regionale: % dichiarazioni per la gestione del conflitto di interessi effettivamente raccolte entro la fine del 2019 - (target 2019: $\geq 90\%$);
- disciplinare, in attuazione di quanto previsto all'art.16 della DGR 96/2018 relativamente allo schema tipo del codice di comportamento, la materia della "formazione sponsorizzata". Indicatore per il monitoraggio regionale: avvenuta approvazione della regolazione della materia "formazione sponsorizzata" entro la fine del 2019 - (target 2019: $\geq 70\%$).

Rispetto al tema del conflitto di interesse si richiama:

- DGR 69/2019, contenente Indirizzi per la gestione dei conflitti di interesse dei componenti di commissioni e gruppi di lavoro che svolgono attività di valutazione e decisione su farmaci e dispositivi medici o di elaborazione di linee guida o di percorsi diagnostico terapeutici, attivi all'interno della Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare Regione Emilia-Romagna
- Determinazione n. 1896 del 4 febbraio 2019 della Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare, con la quale è stata adottata una specifica procedura volta a garantire che l'attività dei componenti dei gruppi di lavoro sia condotta con obiettività e indipendenza di giudizio e non vi interferiscano interessi dei componenti che potrebbero influenzarne l'imparzialità nelle valutazioni e nelle decisioni. Viene affrontato uno snodo fondamentale su cui nessuna normativa finora ha prodotto strumenti attuativi: la gestione esplicita dei conflitti di interesse, definendo modalità di esame degli interessi, di attribuzione del livello di rischio e determinando le conseguenti restrizioni.

E' in corso di adozione un provvedimento della Giunta finalizzato al potenziamento delle misure di prevenzione e di contrasto degli eventi corruttivi in ambito funerario nelle strutture di ricovero e cura pubbliche e private accreditate e nelle strutture socio-sanitarie a carattere residenziale accreditate; si prevede l'introduzione di una procedura diretta all'accreditamento delle imprese di onoranze funebri che accedono ai locali delle camere mortuarie e locali annessi delle strutture sopra richiamate e la valutazione e qualificazione delle procedure attualmente adottate in ambito funerario dalle medesime strutture al fine di favorire l'adozione di modalità operative uniformi per la gestione, in ambito sanitario, dei decessi.

L'azienda assicura di conformarsi tempestivamente alle norme ed alle indicazioni regionali; le procedure aziendali garantiranno la puntuale implementazione del Codice di comportamento di cui allo schema tipo approvato con la già citata DGR n.96/2018.

Con riferimento alle misure inerenti la rotazione del personale, previste nei piani triennali di prevenzione della corruzione, assume particolare rilievo, viste le numerose relazioni con soggetti esterni, la definizione di criteri e modalità per l'applicazione della rotazione, sia territoriale che funzionale, del personale veterinario operante nei controlli delle aziende zootecniche. In quest'area, la rotazione programmata del personale, resa possibile dalla dimensione dei Servizi veterinari aziendali e dalla numerosità delle imprese da controllare, insieme ad una attenta valutazione delle dichiarazioni di potenziale conflitto di interessi, da richiedersi specificatamente, costituisce una delle principali forme di prevenzione dei fenomeni corruttivi.

4.6 Adempimenti relativi alla normativa in materia di protezione dei dati personali

In tema di protezione dei dati personali, l'Azienda Usl di Bologna, anche per il 2019, assicura la piena applicazione di quanto previsto dalla normativa europea, in coerenza con la normativa nazionale e con le indicazioni dell'Autorità Garante, e, a livello regionale, attraverso la condivisione e il rispetto delle indicazioni del Tavolo regionale istituito con determinazione n. 15305 del 25/09/2018 della Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare.

Di seguito si riportano gli indicatori regionali per la valutazione degli obiettivi assegnati e i relativi valori attesi:

- attività formativa e informativa rivolta ai soggetti designati ex art. 2 quaterdecies del D.lgs. 196/2013 s.m.i. e in generale ai soggetti definiti nella delibera aziendale di definizione delle responsabilità in materia di protezione dei dati personali adottata della singola Azienda; Target: almeno 2 incontri formativi;
- aggiornamento del registro delle attività di trattamento (art. 30 e considerando 71 Reg. UE 2016/679) e recepimento delle indicazioni regionali in relazione all'adozione di un software unico di gestione; Target: 100%;
- predisposizione di un documento aziendale (regolamento, procedura) di definizione della policy aziendale in tema di trattamento dei dati personali Target: 100%.

4.7 Piattaforme logistiche ed informatiche più forti

Information Communication Technology (ICT)

Fascicolo sanitario Elettronico

Durante l'anno 2019, l'Azienda si impegnerà ad adeguare tutti i sistemi aziendali all'invio dei documenti clinici individuati a livello regionale, nonché alla diffusione dei servizi esposti sul FSE. Le agende di prenotazione online saranno le medesime disponibili agli sportelli tradizionali garantendo così al cittadino la possibilità di utilizzare in pieno le funzionalità offerte dai vari canali multimediali (APP, CUPWEB, FSE, ...). L'anno 2018 è stato caratterizzato dall'impegno dell'Azienda USL di Bologna nel promuovere il percorso di diffusione della cartella SOLE, anche a seguito dell'intesa siglata in aprile 2017 tra la Regione Emilia-Romagna e le organizzazioni sindacali della medicina generale.

Prescrizioni dematerializzate

In continuità con il lavoro svolto negli anni precedenti, l'Ausl DI Bologna entro la fine del 2019 concluderà l'adeguamento di tutti i software coinvolti nella gestione della ricetta dematerializzata e si impegnerà nel sensibilizzare sia i prescrittori verso l'utilizzo dello strumento e sia il personale amministrativo per la corretta presa in carico ed erogazione. Oltre a ciò verranno implementate politiche volte a non richiedere più documentazione cartacea agli assistiti.

Integrazione con i sistemi informatici di codifica regionali mediante servizi applicativi

Nel corso del 2019, l'Azienda si impegnerà ad utilizzare esclusivamente i servizi esposti dalla Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare suddivisi nelle due seguenti macro-categorie:

- servizi dell'Anagrafe Strutture: consentono di ottenere informazioni anagrafiche relative alle strutture fisiche, alle strutture erogatrici ed agli enti (titolari e gestori) che sono archiviati nella banca dati dell'anagrafe regionale delle strutture sanitarie e socio-sanitarie;
- servizi di decodifica: consentono di visualizzare le informazioni relative alle decodifiche (dizionari) che sono archiviate nel database regionale delle tabelle di riferimento (metadati).

Trasmissione telematica dei certificati di malattia INPS per eventi di Pronto Soccorso e Ricovero

In continuità con quanto già fatto nell'anno precedente, nel 2019 l'Azienda continuerà, al fine di adempiere a quanto previsto dal Decreto 18/aprile 2012, a garantire l'invio dei

certificati di malattia telematici INPS prodotti durante gli eventi di Pronto Soccorso e Ricovero ospedaliero.

4.8 Sistema Informativo

Negli ultimi anni il sistema di reportistica corrente (PREDEFINITA, DINAMICA, INSIDER) implementato dalla RER, ha contribuito al miglioramento della qualità e alla completezza dei flussi informativi, grazie alla possibilità di disporre in modo corrente di indicatori messi a confronto nel tempo e tra i vari livelli di committenza.

Nel 2019 gli obiettivi richiesti dalla programmazione regionale porteranno l'impegno dell'AUSL di Bologna, sui seguenti punti:

- il miglioramento dei flussi delle reti cliniche, quale il Data Base Oncologico;
- il miglioramento dei DB clinici (RERAI E REAL);
- flusso ASA (aggiornamenti variabili per integrazioni PRGLA)
- flusso ASA eventuale attivazione del flusso Day Service Ambulatoriale;
- PS (miglioramento del tempo di boarding, processo etc.);
- SDO (area chirurgica con particolare attenzione ai flussi SSCL, SICHER);
- miglioramento della rendicontazione di aree tematiche specifiche (trasversale a tutti i flussi), quali: STP e detenuti.

Di seguito obiettivi, indicatori e valori attesi per il 2019.

Obiettivi	Indicatori	Target 2019
DBO	linkage con SDO e ASA	> 80%
	riduzione della codifica non noto nelle variabili:	
	<i>Target tutti tumori</i>	[istotipo: <5%, stadio: <15%],
	<i>Target tumore alla mammella</i>	[estrogeni: <20%, progesterone: <20%, Ki67: <25%; HER2-ihc: <30%; HER2-ish: <40%]
DB CLINICI	linkage con SDO con congruenza all'intervento	> 90%
PS	% scarti delle schede con P210,P356	<5%
	% segnalazione delle schede con P211	<5%
SDO	campo check list di sala operatoria	Target 0% compilato con 0 o 1 a fronte di codice procedura 00.66
	codice procedura 00.66	Target 100% codifica codice del reparto sede di emodinamica (all'interno del presidio utilizzare il trasferimento interno, fuori dal presidio utilizzare il trasferimento esterno o service)
	Ricoveri programmati con data di prenotazione=data ammissione: Target	<= al 5% (segnalazione 0159 campo B018)
DSA	trasmissione del flusso nei tempi programmati	100%

4.9 Gestione del Patrimonio Immobiliare

Per gli obiettivi 2019 relativi a quest'area si rimanda al capitolo 9 "Programmazione triennale 2019-2021 Elenco annuale dei Lavori e Piano degli investimenti".

5. Le attività presidiate dall'Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale

RIORDINO DEI COMITATI ETICI E RILANCIO DEL SISTEMA RICERCA E INNOVAZIONE

L'AUSL di Bologna nel 2018 ha partecipato con propri professionisti ai gruppi di lavoro che hanno portato all'istituzione, secondo la DGR 2327/2016, del Comitato Etico di Area Vasta Emilia Centro (delibera n. 6 del 10.01.18 dell'AOU di Bologna, recepita con delibera n 11 del 25.01.18 dell'AUSL di Bologna). I professionisti hanno partecipato attivamente a specifici gruppi di lavoro per ottimizzare la gestione e gli strumenti propri del Comitato Etico AVEC e della Segreteria Locale (regolamento del CE, gestione dei fondi, modalità e strumenti di valutazione dei protocolli di ricerca, aspetti giuridico-assicurativi).

Per quanto concerne la piattaforma informatica regionale SIRER, l'AUSL di Bologna ha partecipato agli incontri di condivisione e presentazione della versione beta dello strumento, sperimentandolo in ambiente test. Nel 2019 l'Azienda si impegnerà per l'implementazione/alimentazione della piattaforma, secondo tempi e modi che la Regione definirà.

Nel 2019 l'Azienda USL di Bologna proseguirà inoltre nella fattiva collaborazione, partecipando con i propri professionisti ai gruppi di lavoro esistenti ed a quelli che si formeranno a seguito del documento regionale che verrà licenziato per il rilancio del sistema di ricerca e innovazione del SSR.

SUPPORTO AL PIANO SOCIALE E SANITARIO

Medicina di genere (Scheda 9)

La medicina di genere è un approccio innovativo alle disuguaglianze di salute a partire dall'insorgenza e dall'evoluzione della malattia legate non solo ad una differente appropriatezza diagnostico-prescrittiva, ma soggette anche a disuguaglianze sociali, culturali, psicologiche, economiche e politiche. Affinché la medicina di genere si traduca in pratica e diventi azione pervasiva a tutti i livelli del sistema, l'Azienda USL di Bologna ha nominato il gruppo di lavoro interaziendale di professionisti che, nel corso dell'anno si occuperà del tema Medicina di Genere e si confronterà, tramite il suo coordinatore, con il livello regionale.

Nel corso del 2019 verrà realizzata almeno un'iniziativa formativa in tema di medicina di genere ed equità. Sarà anche l'occasione per presentare i risultati del questionario somministrato nel 2018 al personale delle tre Aziende sanitarie che hanno sede a Bologna con l'obiettivo di verificare la conoscenza dei dipendenti sul tema e suscitare l'interesse degli operatori sull'argomento.

Equità in tutte le politiche: metodologie e strumenti (Scheda 11)

Le disuguaglianze sociali e l'equità in ambito sanitario rappresentano uno dei temi cruciali per le politiche pubbliche: non sempre, infatti, i processi dell'organizzazione quotidiana dei servizi prendono in considerazione la pluralità delle differenze e riescono a produrre un'eguaglianza sostanziale nella realizzazione del diritto alla salute e al benessere sociale, quanto piuttosto riproducono le disuguaglianze sociali pre-esistenti.

In linea con le principali strategie per tradurre in pratica il concetto di equità e coerentemente con le indicazioni Regionali, l'Azienda USL di Bologna nel 2018 ha nominato sia il referente che il board aziendali per l'equità. Durante il 2019 continuerà l'impegno dell'Azienda a promuovere il tema, adottando un piano aziendale sull'equità ed

assicurando la partecipazione del proprio referente agli incontri del coordinamento regionale Equità&Diversità. Inoltre, in continuità con quanto fatto nel 2018, anche per l'anno in corso verrà applicato uno strumento di equity assesment sulle principali vulnerabilità sociali della popolazione aziendale di riferimento.

Metodi per favorire l'empowerment e la partecipazione di comunità (Scheda 26)

La partecipazione nelle politiche sanitarie e di welfare si presenta oggi come un'urgente necessità dovuta alla grande trasformazione sociale che ci coinvolge. Tra gli strumenti previsti nell'ambito della Programmazione locale per la salute e il benessere locale, in relazione al Piano Sociale e sanitario 2017-2019, vi è il Community Lab. Negli ultimi anni, l'Azienda è stata fortemente coinvolta sia come partecipante che come organizzatore di iniziative, anche in partnership con il terzo settore, volte a formare e informare i cittadini sulla salute, sull'adozione di corretti stili di vita e sulla promozione del benessere dell'individuo e della collettività. Inoltre, nel corso del 2018, si è avviato un processo partecipato di progettazione e rilevazione dei bisogni di fasce di popolazione a possibile rischio di diseguaglianza, sperimentando un approccio territoriale collegato allo sviluppo delle Case della Salute. Nel 2019, l'Azienda USL di Bologna si impegnerà, tramite i professionisti sanitari di almeno un distretto, a partecipare al percorso Community Lab programmazione locale partecipata e promozione della salute.

Health Literacy (Scheda 27)

L'Health Literacy rappresenta il grado della capacità degli individui di avere accesso, comprendere ed utilizzare le informazioni sanitarie per favorire e mantenere una buona salute. L'azienda è impegnata nell'investire sulla formazione dei professionisti, produrre e rivedere materiale informativo in maniera partecipata con pazienti e caregiver e favorire l'orientamento dei cittadini all'interno delle strutture sanitarie. In continuità con gli anni precedenti, L'Azienda USL di Bologna realizzerà almeno un evento formativo a livello aziendale sul tema dell'health literacy e produrrà materiale informativo in modo partecipato con pazienti e caregiver.

CONTRASTO DEL RISCHIO INFETTIVO ASSOCIATO ALL'ASSISTENZA

Il problema dell'antibioticoresistenza richiede attenzione continua e interventi mirati. In particolare, nel 2018 l'Azienda USL di Bologna ha promosso, nel rispetto delle indicazioni della DGR 318/2013, l'implementazione delle attività specifiche contemplate nel Piano Regionale Prevenzione 2014-2019. A livello regionale è stato inoltre costituito il gruppo tecnico di lavoro per l'implementazione del Piano Nazionale di Contrasto all'Antibiotico Resistenza (PNCAR).

In continuità rispetto al lavoro svolto, nel 2019 l'Azienda USL di Bologna lavorerà sui seguenti elementi prioritari:

- sostegno alle attività di sorveglianza per migliorare il livello di partecipazione e la qualità dei dati raccolti in ambito aziendale con particolare riferimento alla sorveglianza della infezione del sito chirurgico (sistema SICHER)

INDICATORE	TARGET	VALORE 2018
% di procedure sorvegliate sul totale di quelle incluse nella sorveglianza (periodo di riferimento 1°semestre dell'anno)	75%	64.4%

- sostegno alle attività di implementazione dell'igiene delle mani in ambito sanitario e

sociosanitario mediante la promozione della formazione sul campo degli operatori e il monitoraggio dell'adesione a questa pratica, utilizzando anche strumenti sviluppati dalla Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale come l'applicazione MappER.

INDICATORE	TARGET	VALORE 2018
consumo di prodotti idroalcolici in litri/1000 giornate in regime di degenza ordinario	20 l/1000gg	25.3 l/1000gg

Il risultato 2018, migliorativo rispetto ai 17.2 l/1000gg del 2017, è stato ottenuto grazie ad una offerta mirata di iniziative formative.

Nel 2019 ai Dipartimenti ospedalieri si è pertanto ritenuto opportuno assegnare obiettivi più sfidanti e diversificati per area nel seguente modo: 30 l/1000gg in area medica, 45 l/1000gg in area chirurgica e 70 l/1000gg in rianimazione e terapia intensiva.

- Nel 2018 è stata implementata l'attività di governo del rischio infettivo nelle strutture socio sanitarie residenziali accreditate. L'attività proseguirà nel 2019 con le seguenti azioni:
 - consolidamento del monitoraggio dell'igiene delle mani attraverso il report regionale;
 - avvio di un audit sul tema dell'igiene delle mani (pianificazione, definizione standard di riferimento, misurazione della pratica clinica).
 Per le strutture socio sanitarie semi residenziali nel 2019 è prevista la realizzazione di un evento formativo per i referenti infezioni.
- Anche nel 2019 l'AUSL di Bologna assicura il costante e tempestivo monitoraggio delle batteriemie sostenute da enterobatteri produttori di carbapenemasi (CPE) mediante scheda SMI, con segnalazione in Regione entro le 24 ore dalla ricezione della comunicazione di positività da parte del Laboratorio di Microbiologia AOU Bologna.

INDICATORE	TARGET	VALORE 2018
Indicatore sentinella del progetto 6.12 del PRP "% Ospedali dell'Azienda partecipanti al sistema di sorveglianza delle batteriemie da CPE (compilazione delle specifiche schede SMI - Sorveglianza Malattie Infettive e Alert)	100%	100%

SUPPORTO ALLE ATTIVITA' DI VERIFICA DEI REQUISITI DI ACCREDITAMENTO

L'AUSL di Bologna è stata sottoposta a verifica di rinnovo dell'accreditamento, ai sensi della DGR 1943 del 4.12.2017 "Approvazione requisiti generali e procedure per il rinnovo dell'accreditamento delle strutture sanitarie", nelle giornate del 21, 22 e 23 maggio 2019.

L'Azienda USL di Bologna nel 2019 sarà inoltre impegnata a sostenere l'attività istituzionale di verifica dei requisiti di accreditamento, svolta tramite i propri valutatori inseriti nell'elenco pubblicato nel sito web della stessa ASSR, garantendo la loro partecipazione sia alle visite di verifica, a seguito di convocazione formale, sia alle necessarie attività di formazione e aggiornamento funzionali al mantenimento delle competenze.

INDICATORE	TARGET
numero di valutatori partecipanti alle attività di verifica/numero di valutatori pre-convocati	70%

LA FORMAZIONE CONTINUA NELLE ORGANIZZAZIONI SANITARIE

Per l'anno 2018, il Piano Annuale della Formazione è stato programmato ponendo attenzione sia sui temi dell'integrazione tra le Reti Territoriali e Ospedaliere Aziendali, le Reti

Metropolitane Interaziendali e Regionali, sia sul tema del Rischio clinico nella sua duplice valenza, ovvero verso gli assistiti (per diffondere tra i professionisti le buone pratiche, per documentare in modo puntuale le cure erogate, per sostenere le attività e i comportamenti tesi a sviluppare una cultura orientata alla sicurezza delle cure), ma anche verso gli operatori (per garantire formazione in materia di salute e sicurezza sul lavoro, ai sensi del Dlgs 81, e per sostenere il benessere organizzativo tutelando nel senso più ampio del termine l'operatore all'interno del contesto lavorativo aziendale).

Inoltre, in tema di Governo Clinico, sono state pianificate iniziative che hanno previsto l'utilizzo della metodologia dell'Audit quale strumento per verificare i processi attivati e che offre al gruppo di lavoro la possibilità di riflettere sui risultati del proprio operato, proporre e attivare le azioni di miglioramento definite in un ciclico ripetersi di azioni e misurazioni.

Per l'anno 2019 l'Azienda usl DI Bologna garantisce, in continuità con gli anni precedenti, la progettazione, all'interno del PAF, di eventi formativi con l'obiettivo di misurare sia il trasferimento degli apprendimenti al contesto lavorativo, sia dell'efficacia delle azioni formative rispondenti agli obiettivi strategici definiti dalla Direzione.

INDICATORE	TARGET
progettazione di eventi formativi che abbiano l'obiettivo di misurare il trasferimento gli apprendimenti al contesto lavorativo	≥4
progettazione di eventi formativi con misurazione dell'efficacia delle azioni formative	≥3

6. Gestione economico – finanziaria dell'Azienda

6.1 Il quadro economico e finanziario 2019

La programmazione aziendale e la formulazione del Bilancio Economico Preventivo originano, oltre che da autonome scelte aziendali, anche dai vincoli provenienti dal contesto delle disposizioni nazionali, regionali e locali.

La Legge 145/2018 contenente la manovra di bilancio 2019 e l'accordo politico Governo – Regioni hanno determinato il livello di finanziamento del Servizio Sanitario Nazionale (SSN) per il 2019 (114.439 milioni di euro) e disciplinano i principali contenuti per il settore sanitario. Tale livello di finanziamento è comprensivo delle risorse destinate a finanziare per il 2019 gli effetti connessi alla Retribuzione Individuale di Anzianità (RIA) pari per il 2019 a 30 milioni di euro, alle quote di finanziamento vincolato destinate per 30,99 milioni di euro all'assistenza sanitaria a stranieri non iscritti al SSN e per 41,317 milioni alla riqualificazione dell'assistenza sanitaria e dell'attività libero-professionale.

Inoltre, per il 2019, viene autorizzata la spesa di 150 milioni di euro, risorse assegnate in conto capitale e da ripartire tra le Regioni, da destinare alla riduzione dei tempi di attesa delle prestazioni sanitarie. Viene inoltre elevato l'importo destinato al programma pluriennale di interventi di ristrutturazione edilizia e di ammodernamento tecnologico ex art. 20 Legge 67/88 da destinare prioritariamente alle Regioni che abbiano esaurito tali risorse.

Le risorse destinate al Servizio Sanitario Regionale (SSR), così come definite in sede di Conferenza Stato – Regioni del 13 febbraio 2019, sono pari a 8.265 milioni di euro comprensivi della quota premiale, con un incremento di 101 milioni rispetto al 2018, a cui sono da aggiungere 120 milioni di euro stanziati dal bilancio regionale.

Rilevante novità per il 2019 è la revisione della quota fissa per ricetta di cui all'art. 1, c. 796 della legge 296/2006 introdotta dal 1° gennaio 2019 con DGR 2075/2018 per un ammontare stimato di 22,7 milioni di euro. La copertura di tale revisione è a carico del bilancio sanitario regionale.

Ulteriore fattore determinante per il 2019 attiene agli aumenti contrattuali per il personale dipendente, per quello convenzionato e per il settore del non profit, sia per il rinnovo del triennio 2019-2021, che per il trascinarsi a regime del contratto del triennio 2016-2018.

L'esercizio 2019 è pertanto caratterizzato da un livello dei costi in sensibile aumento, con dirette ricadute sui bilanci aziendali di politiche nazionali (in primis i rinnovi contrattuali) e regionali (revisione ticket e sostegno alla non autosufficienza).

Il sistema di riparto delle risorse a favore delle Aziende ed Enti del SSR 2019 viene delineato al punto 3 del documento "Linee di programmazione e di finanziamento delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2019". Il riparto a favore delle Aziende sanitarie della Regione Emilia-Romagna si basa sul finanziamento dei livelli di assistenza, sull'applicazione del sistema tariffario, sul finanziamento delle funzioni e su finanziamenti integrativi a garanzia dell'equilibrio economico-finanziario. Il finanziamento delle Aziende USL è quindi determinato sulla base della popolazione residente all'01/01/2018 ponderata per età e genere, valutando altresì i criteri ed i valori di finanziamento 2018 ed anche la stima dei possibili risparmi derivanti dall'adesione a gare Intercent-ER relative all'acquisto di farmaci e al perseguimento di obiettivi di appropriatezza in ambito farmaceutico.

Si è provveduto all'adeguamento dei valori di mobilità extra regionale e sono state

considerate le ricadute finanziarie delle azioni della Legge Regionale 19/2018 sul livello di assistenza della prevenzione.

Il livello di finanziamento assegnato alle aziende USL per l'esercizio 2019 è rappresentato nella Tabella A2 "Finanziamento 2019: Aziende USL" del documento "Linee di programmazione e di finanziamento delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2019", quale comprensivo anche della quota spettante alle Aziende Ospedaliere ed Ospedaliero-Universitarie e da integrarsi con il finanziamento della quota a copertura degli ammortamenti non sterilizzati di competenza dell'esercizio 2019, relativi alle immobilizzazioni entrate in produzione entro il 31/12/2009.

Il Bilancio economico preventivo 2019 tiene conto, inoltre, degli impatti del Decreto Legislativo n. 118/2011 e successive modifiche ed integrazioni, della relativa Casistica applicativa nonché delle indicazioni regionali, ai fini del completamento del processo di armonizzazione dei sistemi contabili del settore sanitario e del miglioramento del sistema informativo contabile.

Il Bilancio economico preventivo 2019 è stato redatto secondo le disposizioni contenute nell'art. 25 del D.Lgs. 118/2011 ed in coerenza con i contenuti e con le linee di indirizzo definite dalla Regione, nel rispetto degli obiettivi economici assegnati.

6.2 Analisi economica al preventivo 2019

Come detto in precedenza, le risorse complessivamente disponibili sulle quali è stata impostata la programmazione sanitaria regionale per l'anno 2019 sono stimate in 8.265.478.945 euro.

Per l'Azienda USL di Bologna il finanziamento 2019 ripartito a quota capitaria ammonta a 1.414.488.155 euro. Tale importo è comprensivo della quota FRNA disabili (18.293.847 euro), del finanziamento vincolato alle Aziende Ospedaliere per 17.226.427 euro, di 1.000.000 euro a sostegno del piano investimenti ed altresì di 13.362.659 milioni di euro a garanzia dell'equilibrio economico finanziario.

Il perseguimento del pareggio civilistico di bilancio per l'anno 2019 viene confermato quale obiettivo inderogabile per le Aziende Sanitarie della Regione ed è comprensivo anche degli ammortamenti non sterilizzati di competenza dell'esercizio 2019, riferiti a tutti i beni ad utilità pluriennale utilizzati per l'attività produttiva; a tal fine viene assegnato il finanziamento relativo agli ammortamenti non sterilizzati delle immobilizzazioni entrate in produzione fino al 31/12/2009, per l'Azienda USL di Bologna pari a 9.762.187 euro.

Inoltre, in analogia con gli esercizi precedenti, vengono assegnati già in fase previsionale finanziamenti per progetti e funzioni regionali e sovraregionali, quali per l'Azienda USL di Bologna:

- Integrazione sovraziendale di funzioni tecniche, amministrative e professionali, in quanto Azienda capofila (874.333 euro);
- AIDS prevenzione (120.000 euro);
- Supporto all'informazione e formazione in ambito vaccinale (80.000 euro);
- Centro regionale ausili (300.000 euro);
- Spazi Giovani e Spazi Donne Immigrate (122.898 euro);
- Interventi di strada (448.000 euro);
- Trauma center e unità spinale (3.300.000 euro);
- Centro hub chirurgia epilessia DGR 1172/18 (280.170 euro);

- Superamento progetto Marenostrum (800.000 euro);
- Neurochirurgia dell'ipofisi (446.000 euro) e neurochirurgia pediatrica (80.000 euro).

Si richiamano, di seguito, le principali indicazioni regionali sugli aggregati di spesa o di ricavo per l'anno 2019, dettagliate tra gli allegati della GPG/2019/956 del 3/6/2019 e nella nota PG\2019\0271801 del 19 marzo 2019. La programmazione aziendale in termini di azioni ed in coerenza con le linee programmatiche Regionali è riportata nel precedente capitolo "La Programmazione Sanitaria Aziendale 2019".

Spesa Farmaceutica ed ospedaliera:

In merito alla spesa farmaceutica le stime regionali per l'Azienda USL di Bologna mostrano un incremento di 682 mila euro sul 2018 (0,7%). Gli incrementi di spesa si riconducono al mancato introito ticket per residenti e domiciliati (fascia RE2 e RE3) per +3,015 milioni di euro, all'aumento delle prescrizioni quale effetto dell'abolizione del superticket (+312 mila euro) e del nuovo accordo con le farmacie convenzionate (+1,249 milioni di euro); tali incrementi sono parzialmente compensati da risparmi derivanti da scadenze brevettuali (-1,819 milioni di euro) e dall'adesione ad obiettivi di appropriatezza prescrittiva (-2,076 milioni di euro).

La Regione garantisce l'assegnazione di finanziamento specifico ai fine di neutralizzare gli effetti della manovra revisione ticket sul risultato di bilancio.

In relazione all'acquisto ospedaliero di farmaci (esclusi i farmaci innovativi non oncologici e oncologici gruppo A, nonché l'ossigeno) la Regione stima una sostanziale stabilità. Per l'Azienda gli incrementi di talune tipologie di farmaco (+6,687 milioni di euro), sono compensati dai risparmi (-8,314 milioni di euro) derivanti da genericazioni, adesione a gara farmaci Intercent-ER ed utilizzo di biosimilari.

In merito ai farmaci oncologici innovativi di cui alla lista AIFA (gruppo A), in coerenza con il 2018, la Regione assegna all'Azienda specifico finanziamento a copertura dei costi sostenuti, stimati per il 2019 pari a 1.592 mila euro; l'importo assegnato potrà essere adeguato in corso d'anno in corrispondenza delle determinazioni AIFA in materia.

Anche per i farmaci innovativi non oncologici, in coerenza al 2018, l'Azienda è destinataria di specifico finanziamento regionale a copertura costi, da intendersi quale limite massimo aziendale, e pari a 4,631 milioni di euro.

Mobilità Infra ed Extra Regionale:

Per quanto riguarda la valorizzazione delle prestazioni in mobilità infra-regionale l'Azienda ha indicato per la mobilità extra-provinciale relativa all'attività di degenza i valori di produzione 2018 risultanti dalla matrice di mobilità (fornita dal livello regionale), salvo accordi consensuali fra le Aziende e per quella di specialistica ambulatoriale i valori di produzione 2018, sempre salvo accordi.

Gli accordi con l'Azienda Ospedaliero-Universitaria e IOR fanno riferimento per la valorizzazione economica dell'attività di degenza alla DGR n.525/2013.

L'Azienda, per quanto riguarda la valorizzazione delle prestazioni in mobilità extra-regionale, considera relativamente all'attività prodotta (mobilità extraregionale attiva), la produzione 2017 valorizzata a tariffe regionali vigenti; relativamente alla mobilità extra-regionale passiva i valori di mobilità 2017 (PG/2018/0478540 del 03/07/18). A copertura di tali costi incrementali è assegnato un finanziamento pari a 1,616 milioni di euro.

Relativamente alle prestazioni rese da strutture private accreditate per residenti fuori regione, in continuità con quanto previsto negli accordi quadro regionali e nelle more della

formalizzazione dei nuovi accordi con le strutture medesime, l'Azienda ha inserito in sede previsionale un valore pari alla produzione fatturata nel 2017 validata in banca dati regionale e conseguentemente liquiderà in acconto fino a tale valore.

Compartecipazione alle prestazioni di assistenza sanitaria:

In applicazione delle direttive contenute nelle DGR 2075/2018 e 2076/2018 e relativa circolare esplicativa (12/2018), l'Azienda ha iscritto a preventivo un importo pari a 7,599 milioni di euro assegnato dal livello regionale a compensazione dei mancati introiti/maggior oneri della cd "manovra ticket". Tale finanziamento si dettaglia in 2,151 milioni per prima visita per famiglie con +2 figli, 2,433 milioni per revisione superticket e 3,015 milioni per revisione superticket farmaceutica. L'importo sarà rivisto in fase consuntiva sulla base dell'attività prodotta nel 2019.

Personale dipendente e convenzionato:

Il preventivo contiene, come da indicazioni, le ricadute del Piano triennale dei fabbisogni di personale relativo al triennio 2018-2020.

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

- per il comparto il contratto nel 2019 è a regime e l'onere completo è rappresentato a costo a bilancio. L'importo è finanziato dal livello regionale ed è pari a 6,288 milioni di euro, con esclusione di 1,09% a carico del Bilancio dell'Azienda;
- per la dirigenza l'Azienda ha previsto specifico accantonamento uguale al 2018 (pari a 1,09%, quota a carico Azienda). Gli accantonamenti fino a concorrenza del 3,48% previsti per il contratto a regime trovano copertura nel bilancio regionale.

Per quanto riguarda gli oneri corrispondenti al periodo contrattuale 2019-2021, come da L. 145/2018, l'Azienda, per il comparto e la dirigenza:

- ha operato gli accantonamenti per la corresponsione dell'Indennità di Vacanza contrattuale (nella misura dello 0,42% dal 1° aprile e dello 0,7 dal 1° luglio) per un importo pari a 2,054 milioni di euro;
- ha considerato nel costo del personale l'elemento perequativo, per l'area comparto pari a 1,754 milioni di euro;
- ha accantonato per i rinnovi contrattuali del triennio 2019-2021 1,856 milioni di euro.

L'importo complessivo delle suddette voci determina la quota per rinnovi contrattuali comparto e dirigenza pari a 1,3%, come da normativa ed è coperto da specifico contributo assegnato dal livello Regionale pari a 5,663 milioni di euro.

In relazione agli oneri contrattuali per il personale convenzionato del periodo 2016-2018, in coerenza al 2018, fino alla sottoscrizione della convenzione, è stato accantonato medesimo importo pari a 2,018 milioni di euro ed il differenziale rimane a carico del bilancio regionale. Per il periodo 2019-2021 si applicano le medesime disposizione del personale dipendente (1,3% determinato come da indicazioni regionali fornite in merito). A fronte di tali accantonamenti l'Azienda iscrive un contributo da parte del livello regionale pari a 1,463 milioni di euro.

Investimenti:

L'Azienda ha previsto per il 2019 gli oneri conseguenti all'implementazione dell'applicativo per la Gestione delle risorse umane (GRU), dell'applicativo per la Gestione amministrativo contabile (GAAC) e per il Progetto DSM-DP, iscrivendosi a tal riguardo, a valere su risorse

regionali, un finanziamento complessivo pari a 152 mila euro.

FRNA:

Nelle more di una più puntuale definizione del riparto 2019, l'Azienda ha indicato valori in linea con il 2018.

Sintesi del bilancio e obiettivi economico-finanziari

Per l'analisi degli obiettivi di programmazione 2019 si rimanda al capitolo "La Programmazione sanitaria aziendale 2019".

6.3 Confronto CE preventivo/consuntivo e relazione sugli scostamenti

PREMESSA

Il bilancio economico preventivo 2019 può essere sinteticamente rappresentato come segue:

Conto	Descrizione	PREV 2019	CONS 2018	PREV 2018	Δ su consuntivo 2018	Δ su preventivo 2018	Δ % su cons 2018	Δ % su prev 2018
AZ9999	Totale valore della produzione (A)	1.860.960.710	1.849.059.214	1.844.496.472	11.901.496	16.464.238	0,6%	0,9%
BZ9999	Totale costi della produzione (B)	1.838.405.328	1.832.554.947	1.815.567.355	5.850.381	22.837.973	0,3%	1,3%
CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	-415.869	-389.546	-331.940	-26.323	-83.929	6,8%	25,3%
EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	9.711.576	14.671.031	1.474.408	-4.959.455	8.237.168	-33,8%	558,68%
YZ9999	Totale imposte e tasse (Y)	31.851.089	30.744.786	30.071.585	1.106.303	1.779.504	3,6%	5,92%
ZZ9999	RISULTATO DI ESERCIZIO	0	40.966	0	-40.966	0	-100,0%	

L'Azienda USL presenta un bilancio in equilibrio. Il valore della produzione aumenta di 11,9 milioni di euro rispetto al consuntivo 2018 prevalente per:

- o maggiori contributi in conto esercizio +18,043 milioni di euro, di cui:
 - +7,838 milioni di euro per copertura rinnovi contrattuali;
 - +6,000 milioni di euro a garanzia dell'equilibrio economico finanziario;
 - + 2,151 milioni di euro per copertura compartecipazione sanitaria a favore di famiglie con almeno 2 figli;
 - +1,616 milioni di euro per copertura saldo mobilità extra regione;
- o minori rettifiche ai contributi in conto esercizio per 4,445 milioni di euro;
- o minori utilizzo di fondi per quote inutilizzate di contributi per -7,707 milioni di euro, prevalentemente per FRNA;
- o riduzione ticket per -3,094 milioni di euro a seguito della manovra ticket.

I costi della produzione aumentano complessivamente di 5,85 milioni di euro in ragione di:

- o maggiori costi per acquisto di beni sanitari per 2,390 milioni di euro di cui +1,362 milioni di euro per medicinali e vaccini e +1 milione di euro per dispositivi medici e altro materiale sanitario;
- o maggiori costi per servizi (+10,640 milioni di euro), di cui:
 - servizi sanitari per farmaceutica (+645 mila euro);
 - servizi sanitari per medicina di base (+454 mila euro);
 - servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale (+3,590 milioni di euro);
 - servizi sanitari per assistenza protesica (+933 mila euro);
 - servizi sanitari per assistenza ospedaliera (-1,449 milioni di euro);
 - prestazioni di trasporto sanitario (+1,755 milioni di euro);
 - prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria (+2,126 milioni di euro);

- servizi non sanitari +2,462 milioni di euro per servizi informatici, servizi presso le farmacie (prenotazione, incasso e attivazione fascicolo sanitario) e utenze.

Anche per l'esercizio 2019 si evidenzia l'importante impegno assunto dall'Azienda USL di Bologna nel governo della struttura complessiva dei costi.

Per l'assistenza farmaceutica convenzionata e la spesa farmaceutica ospedaliera, in fase preventiva, sono state rappresentate per l'Azienda USL di Bologna le stime regionali che mostrano, per la prima voce un incremento di 682 mila euro sul 2018 (+0,7%) e per la seconda un calo pari a -1,626 milioni di euro (-1,6%).

Per quanto riguarda il Piano assunzioni 2019 si evidenzia un incremento del costo del personale di 6,052 milioni (di cui 2 milioni di euro per rinnovi contrattuali e 1,7 milioni di euro per elemento perequativo). L'incremento è imputabile al trascinarsi delle assunzioni autorizzate nel 2018 e a quelle previste per il 2019 sulla base dei fabbisogni rappresentati nel Piano Triennale 2018-2020 approvato dalla Regione con nota del 6/11/2018 PG/2018/66018.

In merito agli accordi provinciali si evidenzia che in sede di programmazione sono stati ribaditi i valori degli accordi 2018 che hanno visto il potenziamento delle attività di alta specialità, la riduzione della bassa complessità e dei ricoveri potenzialmente inappropriati. Un adeguamento rispetto al valore 2018 ha riguardato la voce dell'assistenza specialistica per il trasferimento di quota parte del finanziamento assegnato alle Ausl per il mancato introito derivante dall'applicazione delle DGR 2075/2018 e 2076/2018 stimato dalla Regione e rappresentato nella Nota regionale del 7/05/2018. Pertanto, i valori della specialistica 2018 sono stati integrati di 615,678 mila euro per l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna e di 94,057 mila euro per IOR sulla base delle indicazioni regionali.

Per quanto riguarda gli scambi di prestazioni e di servizi infra aziendali e nei confronti del livello regionale (GSA) i dati inseriti nel preventivo risultano allineati con tutte le Aziende sanitarie della Regione. In merito alla Mobilità infra regionale sono stati iscritti i valori di produzione 2018, sulla base delle indicazioni regionali inviati con n PG/2019/252938 del 13/03/19.

In merito alla mobilità extra regione sono state seguite le indicazioni Regionali per cui è stato inserito il valore 2017.

Valore della produzione

Il valore della Produzione aumenta complessivamente di 11,901 milioni di euro, al netto del FRNA l'incremento è pari a 15,128 milioni di euro.

Descrizione	PREV 2019	CONS 2018	PREV 2018	Δ su consuntivo 2018	Δ su preventivo 2018	Δ % su cons 2018	Δ % su prev 2018
Totale valore della produzione (A)	1.860.960.710	1.849.059.214	1.844.496.472	11.901.496	16.464.238	0,6%	0,9%
FRNA Valore della Produzione	103.985.100	107.212.161	109.997.707	-3.227.061	-6.012.607	-3,0%	-5,5%
Totale Valore della Produzione al netto FRNA	1.756.975.610	1.741.847.053	1.734.498.765	15.128.557	22.476.845	0,9%	1,3%

Di seguito vengono rappresentate in dettaglio le voci comprese nel valore della Produzione, gli scostamenti rispetto all'anno precedente e le relative motivazioni.

Contributi in conto esercizio

Il valore dei contributi in conto esercizio evidenzia un aumento rispetto al consuntivo del 2018 di 18,044 milioni di euro.

Conto	Descrizione	PREV 2019	CONS 2018	PREV 2018	Δ su consuntivo 2018	Δ su preventivo 2018	Δ % su cons 2018	Δ % su prev 2018
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	1.608.367.553	1.590.324.021	1.582.745.031	18.043.532	25.622.522	1,1%	1,6%
AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	1.563.196.977	1.548.583.212	1.542.621.374	14.613.765	20.575.603	0,9%	1,3%
AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	40.235.738	36.795.637	37.275.293	3.440.101	2.960.445	9,3%	7,9%
AA0180	A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	4.902.838	4.761.972	2.848.364	140.866	2.054.474	3,0%	72,1%
AA0230	A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	32.000	183.200	0	-151.200	32.000	-82,5%	

In particolare:

1. i Contributi da FS Regionale (AA0020) aumentano rispetto all'anno precedente di 14,614 milioni di euro. Tale aumento deriva da un incremento sulla voce AA0030 "Quota FS regionale indistinto" pari a 15,045 milioni (di cui 6,00 milioni di euro per sostegno al fondo di riequilibrio, 7,838 milioni di euro per copertura rinnovi contrattuali comparto, dirigenza e personale convenzionato, 1,616 milioni di euro per copertura maggiori costi e minori ricavi mobilità extra regione, 959 mila euro per ampliamento attività volo notturno e diurno sull'Emergenza) e da una riduzione per contributi su Funzioni e Progetti, imputabile alle Funzioni sovra-aziendali di Area Metropolitana;
2. i contributi extrafondo AA0050 sono stimati complessivamente in incremento per 3,440 milioni di euro. All'interno di tale voce si rilevano maggiori contributi da regione per +5,742 milioni di euro, di cui per FRNA +3,591 milioni di euro e +2,151 milioni di euro per copertura mancato introito per manovra ticket. Si rilevano altresì in decremento per 1,684 milioni di euro i contributi da altri soggetti e da Aziende sanitarie della Regione in quanto non riproposti i finanziamenti per progetti IRCCS e STARTER;
3. In lieve aumento (+2,96%) i contributi in c/esercizio per ricerca (+140,866 mila euro);
4. In calo invece i contributi da privato (-151,200 mila euro).

Rettifiche contributi in c/esercizio

Conto	Descrizione	PREV 2019	CONS 2018	PREV 2018	Δ su consuntivo 2018	Δ su preventivo 2018	Δ % su cons 2018	Δ % su prev 2018
AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-3.820.589	-8.265.860	-3.273.966	4.445.271	-546.623	-53,8%	16,7%
AA0250	A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	-3.820.589	-8.161.443	-3.211.966	4.340.854	-608.623	-53,2%	18,9%
AA0260	A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi	0	-104.417	-62.000	104.417	62.000	-100,0%	-100,0%

In merito al sostegno delle politiche d'investimento sono state rappresentate le rettifiche ai contributi in conto esercizio su progetti e funzioni e contributi da FSR vincolati per un importo complessivo pari a 3,821 milioni di euro. In tali importi sono ricomprese le rettifiche ai contributi assegnati dalla Regione per gli applicativi GRU, GAAC, DSM-DP e per il sostegno agli investimenti.

Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti

Conto	Descrizione	PREV 2019	CONS 2018	PREV 2018	Δ su consuntivo 2018	Δ su preventivo 2018	Δ % su cons 2018	Δ % su prev 2018
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	9.345.871	17.053.317	15.407.132	-7.707.446	-6.061.261	-45,2%	-39,3%
AA0280	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	2.097.711	2.720.135	738.000	-622.424	1.359.711	-22,9%	184,2%
AA0290	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	6.320.969	13.631.381	13.824.132	-7.310.412	-7.503.163	-53,6%	-54,3%
AA0300	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	927.191	701.801	845.000	225.390	82.191	32,1%	9,7%

In sede di programmazione l'utilizzo fondi ammonta a 9,345 milioni, pari a -7,707 milioni rispetto al consuntivo 2018. La diminuzione è imputabile ai contributi vincolati e ai contributi extra fondo mentre si rileva un aumento per l'utilizzo fondi per ricerca.

Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria

Nella seguente tabella sono riportati gli andamenti relativi ai ricavi di prestazioni sanitarie e

socio-sanitarie. La voce AA0320 è in calo rispetto al consuntivo di 2,670 milioni di euro.

Conto	Descrizione	PREV 2019	CONS 2018	PREV 2018	Δ su consuntivo 2018	Δ su preventivo 2018	Δ % su cons 2018	Δ % su prev 2018
AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	183.589.172	186.259.572	186.393.592	-2.670.400	-2.804.420	-1,4%	-1,5%
AA0330	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	88.592.287	88.121.475	89.723.278	470.812	-1.130.991	0,5%	-1,3%
AA0340	A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	60.727.879	59.822.197	60.258.759	905.682	469.120	1,5%	0,8%
AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	18.000	11.683	745.951	6.317	-727.951	54,1%	-97,6%
AA0450	A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	27.846.408	28.287.595	28.718.568	-441.187	-872.160	-1,6%	-3,0%
AA0610	A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	69.801.641	72.405.063	71.089.141	-2.603.422	-1.287.500	-3,6%	-1,8%
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	8.449.009	9.089.058	9.513.019	-640.049	-1.064.010	-7,0%	-11,2%
AA0670	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	16.746.235	16.643.976	16.068.154	102.259	678.081	0,6%	4,2%

Tale diminuzione è imputabile alle seguenti voci:

- AA0340 evidenzia un aumento pari a 905,682 mila euro rispetto al valore di consuntivo 2018 per prestazioni di degenza e di specialistica erogate a cittadini della Regione (+867,061 mila euro e +114,976 mila euro per il trasporto). La mobilità sanitaria attiva degenza e specialistica per l'infra Provincia è stata riproposta con gli stessi valori di consuntivo mentre, per l'infra Regione, i dati sono stati aggiornati sulla base della produzione dell'anno 2018, come da indicazioni regionali. Anche le altre voci di mobilità attiva sono state riviste sulla base dell'effettiva erogazione dell'anno 2018;
- la mobilità extra regione (AA0450) evidenzia una diminuzione rispetto al consuntivo pari a -441,187 mila euro di cui, per degenza -344,503 mila euro, per farmaceutica e Medicina di base -152,314 mila euro e per mobilità internazionale -280,850 mila euro ed un aumento sulla specialistica di +217,550 mila euro e sui trasporti di +111,540 mila euro;
- I Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva) (AA 0610) sono in riduzione per 2,603 milioni di euro per l'iscrizione, secondo le indicazioni regionali, del rimborso verso il privato al valore della produzione fatturata nel 2017 e validata in Banca dati regionale (pari a 67,126 milioni di euro).
- i ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati (AA0660) diminuiscono per un importo pari a -640,049 mila euro. In particolare, sono stati previsti minori ricavi per le attività del Dipartimento di Prevenzione (-198,916 mila euro), consulenze a privati per 59,480 mila euro e per i lavori del Cantiere dell'Alta Velocità (-359 mila euro);
- i ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) verso Aziende sanitarie pubbliche della Regione (AA0670) risulta in incremento per 102,259 mila euro a seguito di una differente allocazione delle

consulenze effettuate dai professionisti dell'Ausl presso altre Aziende.

Concorsi, recuperi e rimborsi

Conto	Descrizione	PREV 2019	CONS 2018	PREV 2018	Δ su consuntivo 2018	Δ su preventivo 2018	Δ % su cons 2018	Δ % su prev 2018
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	15.032.129	14.392.061	13.046.832	640.068	1.985.297	4,4%	15,2%
AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	39.189	39.189	42.000	0	-2.811	0,0%	-6,7%
AA0770	A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	792.000	827.781	575.000	-35.781	217.000	-4,3%	37,7%
AA0800	A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	9.846.513	9.151.609	8.601.301	694.904	1.245.212	7,6%	14,5%
AA0840	A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	2.045.164	2.000.690	1.601.550	44.474	443.614	2,2%	27,7%
AA0880	A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	2.309.263	2.372.792	2.226.981	-63.529	82.282	-2,7%	3,7%

L'incremento di 640,068 mila euro della voce concorsi, recuperi e rimborsi rispetto a consuntivo 2018 è da ricondursi principalmente alla voce AA0800 da Aziende sanitarie pubbliche della Regione prevalentemente per incremento dei rimborsi derivanti dal progetto interaziendale chirurgia bariatrica con l'Azienda Ospedaliero Universitaria bolognese, dalla cessione ramo d'Azienda Istituto Ortopedico Rizzoli per Trasfusionale Unico Metropolitan e dall'allestimento degli antiblastici per conto dell'Ausl di Imola. Tali incrementi sono parzialmente compensati da un decremento rilevabile sul rimborso per personale comandato.

Compartecipazioni alla spesa per prestazioni sanitarie

I Ricavi per Compartecipazione alla Spesa (Ticket sanitari) previsti per l'anno 2019 sono in decremento rispetto all'anno precedente di 3,094 milioni di euro a seguito dell'applicazione della DGR 2075/2018 e della DGR 2076/2018 relative alla manovra ticket.

Conto	Descrizione	PREV 2019	CONS 2018	PREV 2018	Δ su consuntivo 2018	Δ su preventivo 2018	Δ % su cons 2018	Δ % su prev 2018
AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	22.539.756	25.633.782	24.350.000	-3.094.026	-1.810.244	-12,1%	-7,4%
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	21.639.756	24.490.534	23.500.000	-2.850.778	-1.860.244	-11,6%	-7,9%
AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	900.000	1.143.248	850.000	-243.248	50.000	-21,3%	5,9%

Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio

La voce "Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti" è correlata alla realizzazione del Piano investimenti ed ai cespiti collaudati dall'Azienda nell'anno e vede,

complessivamente, un incremento rispetto al consuntivo 2018 di 2,8 milioni di euro pari al 14,8%.

Conto	Descrizione	PREV 2019	CONS 2018	PREV 2018	Δ su consuntivo 2018	Δ su preventivo 2018	Δ % su cons 2018	Δ % su prev 2018
AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	21.929.429	19.105.850	21.132.841	2.823.579	796.588	14,8%	3,8%
AA0990	A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	1.267.409	1.251.996	1.318.437	15.413	-51.028	1,2%	-3,9%
AA1000	A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	6.462.286	6.268.752	6.111.022	193.534	351.264	3,1%	5,7%
AA1010	A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	6.088.432	6.061.408	6.086.967	27.024	1.465	0,4%	0,0%
AA1020	A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	4.672.076	2.719.650	5.560.427	1.952.426	-888.351	71,8%	-16,0%
AA1030	A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	2.154.082	1.402.920	742.000	751.162	1.412.082	53,5%	190,3%
AA1040	A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	1.285.144	1.401.124	1.313.988	-115.980	-28.844	-8,3%	-2,2%

Altri ricavi e proventi

Conto	Descrizione	PREV 2019	CONS 2018	PREV 2018	Δ su consuntivo 2018	Δ su preventivo 2018	Δ % su cons 2018	Δ % su prev 2018
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	3.977.389	4.556.471	4.695.010	-579.082	-717.621	-12,7%	-15,3%
AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	261.234	272.361	272.993	-11.127	-11.759	-4,1%	-4,3%
AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	2.262.000	2.339.040	2.397.500	-77.040	-135.500	-3,3%	-5,7%
AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	1.454.155	1.945.070	2.024.517	-490.915	-570.362	-25,2%	-28,2%

In merito alla voce Altri ricavi e proventi si segnala, a preventivo 2019, una diminuzione rispetto al consuntivo 2018 pari a 579,082 mila euro per minori rimborsi per noleggio sale e per minore utilizzo del Fondo Attività Libero Professionale Intramoenia.

Costi della produzione

I costi della produzione stimati a preventivo 2019, al netto dei costi per FRNA, sono in aumento rispetto all'anno precedente per un valore pari a +9,077 milioni di euro.

Descrizione	PREV 2019	CONS 2018	PREV 2018	Δ su consuntivo 2018	Δ su preventivo 2018	Δ % su cons 2018	Δ % su prev 2018
Totale costi della produzione (B)	1.838.405.328	1.832.554.947	1.815.567.355	5.850.381	22.837.973	0,3%	1,3%
FRNA Costi della Produzione	103.985.100	107.212.161	109.997.707	-3.227.061	-6.012.607	-3,0%	-5,5%
Totale Costi della Produzione al netto FRNA	1.734.420.228	1.725.342.786	1.705.569.648	9.077.442	28.850.580	0,5%	1,7%

Di seguito il dettaglio delle voci di costo che evidenziano le variazioni più significative rispetto al consuntivo 2018.

Acquisti di beni

L'andamento dei costi per acquisto di beni di consumo rileva un incremento, rispetto al consuntivo, di +2,339 milioni di euro.

Conto	Descrizione	PREV 2019	CONS 2018	PREV 2018	Δ su consuntivo 2018	Δ su preventivo 2018	Δ % su cons 2018	Δ % su prev 2018
BA0010	B.1) Acquisti di beni	181.977.737	179.638.741	175.576.599	2.338.996	6.401.138	1,3%	3,6%
BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	178.230.936	175.840.740	171.976.720	2.390.196	6.254.216	1,4%	3,6%
BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	102.054.228	100.954.323	99.719.796	1.099.905	2.334.432	1,1%	2,3%
BA0070	B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti	11.424.313	11.539.156	10.599.364	-114.843	824.949	-1,0%	7,8%
BA0210	B.1.A.3) Dispositivi medici	45.387.000	44.578.212	43.206.000	808.788	2.181.000	1,8%	5,0%
BA0250	B.1.A.4) Prodotti dietetici	1.400.000	1.275.389	1.200.000	124.611	200.000	9,8%	16,7%
BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	10.695.595	10.433.505	10.650.000	262.090	45.595	2,5%	0,4%
BA0270	B.1.A.6) Prodotti chimici	100.000	90.729	130.000	9.271	-30.000	10,2%	-23,1%
BA0280	B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	10.000	9.324	21.000	676	-11.000	7,3%	-52,4%
BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	7.081.000	6.881.805	6.323.000	199.195	758.000	2,9%	12,0%
BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	78.800	78.297	127.560	503	-48.760	0,6%	-38,2%
BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	3.746.801	3.798.001	3.599.879	-51.200	146.922	-1,3%	4,1%

La stima per l'anno 2019 sui Medicinali (BA0030) considera l'obiettivo 2019 per l'acquisto diretto di farmaci calcolato dalla Regione che prevede un incremento di 6.686.000 € (+ 6,6% vs 2018) comprensivo del fondo oncologici gruppo B ed un decremento per 8.314.084€ per risparmi derivanti da genericazioni, nuove gara farmaci e utilizzo biologici, con un saldo quindi pari a -1.626.802€. Nel calcolo di tale obiettivo la Regione non considera gli oncologici innovativi gruppo A e gli innovativi non oncologici.

In relazione all'aumento rappresentato a bilancio per la voce BA0030 pari a +1.099 milioni di euro si evidenziano di seguito le motivazioni relative agli incrementi più significativi:

- ✓ per i Nuovi Anticoagulanti Orali si concorda sull'incremento previsto dalla Regione pari a + 700 mila euro (in seguito a ricontrattazione di maggio), attualmente in Distribuzione per Conto per la fibrillazione atriale e sulla cui spesa incidono le aziende dell'area bolognese. È comunque un obiettivo di budget la prescrizione del farmaco meno costoso (apixaban);
- ✓ negli innovativi non oncologici incrementa il farmaco Nusinersen - Spinraza utilizzato per il trattamento di atrofia muscolare spinale, malattia rara i cui centri Hub sono l'UOC Neuropsichiatria Infantile e la Clinica Neurologica IRCCS per ulteriori 7 pazienti (oltre ai 10 in continuità). Per il Dupilumab ci sono 2 pazienti in trattamento e se ne prevedono ulteriori 3 nel 2019;
- ✓ in incremento gli oncologici innovativi, acquistati dall'Azienda per l'allestimento presso l'UFA dell'Ospedale Bellaria per conto dell'Azienda USL di Imola (+550 mila euro) e che vengono rimborsati in seguito a fatturazione;
- ✓ per sclerosi multipla è stato previsto un incremento di +935 mila euro di cui 468 mila euro per automatismi per continuità terapeutica e pazienti incidenti e 467 per Ocrelizumab per i 20 pazienti SM-PP (sclerosi multipla primariamente progressiva);
- ✓ la cessata produzione di Moditen Depot che da marzo 2019 in poi indurrà gli psichiatri a shiftare su altri farmaci più costosi comporta un incremento dei costi di circa +200 mila euro;
- ✓ i farmaci cardiologici di recente introduzione (anticorpi monoclonali ipolipemizzanti PCSK9) per il trattamento di pazienti con insufficienza cardiaca comporteranno un aumento di circa +100 mila euro;
- ✓ emoderivati +843 mila euro;
- ✓ medicinali senza AIC +115 mila euro.

L'Azienda prevede, nel corso del 2019, di potenziare l'attività vaccinale in relazione a: anti Herpes Zoster, antipneumococcica (per la quale si è in attesa della nuova gara per l'acquisizione di tale vaccino), antinfluenzali, epatite A, B, meningococcica, rotavirus e HPV. A tal fine, in sede di preventivo, si è stimato un aumento rispetto all'anno precedente pari a 262 mila euro, eventualmente da rivedere in corso d'anno sulla base dell'effettiva adesione alle campagne vaccinali e dell'effettivo risparmio economico derivante dalle nuove gare.

I dispositivi medico diagnostici in vitro IVD calano di -416 mila euro. Il decremento è imputabile al passaggio a service a referto di alcune tipologie di beni (service emoglobine glicate, HPLC e immunoistochimica). È però stato previsto un maggior costo per il trasferimento al Laboratorio Unico Metropolitano degli esami di Angiologia dell'AOU di Bologna e per il nuovo service Alifax della Banca delle Cornee. Inoltre, si stima un minor costo per diagnostica molecolare, poiché alcuni reagenti specifici verranno acquistati da Azienda Ospedaliera-Universitaria S. Orsola Malpighi.

I dispositivi medici impiantabili attivi aumentano a preventivo di +230 mila euro. Gli incrementi sono relativi all'attività dell'IRCCS delle Neuroscienze.

I dispositivi medici incrementano di +995 mila euro. Tale aumento è da ricondursi all'attività di chirurgia bariatrica, progetto che prevede l'attività presso l'Ospedale di Bentivoglio di

chirurghi dell'Azienda Ospedaliera-Universitaria S. Orsola-Malpighi e per la quale l'acquisto del materiale è a carico dell'Azienda USL di Bologna, successivamente rimborsato da AOU. Al momento, l'aumento dei costi per dispositivi previsto è coerente con il rimborso iscritto. Inoltre, sono previsti per il 2019 incrementi su altre attività chirurgiche per l'emodinamica, per attività di aritmologia, per Gastroenterologia, per neurochirurgia IRCCS e per attività di Endoscopia Toracica. Anche i beni per assistenza integrativa sono stati previsti in incremento per circa 700 mila euro, a causa della spesa incrementale per misurazione della glicemia Free Style Abbott come da Circolare 5/2018 della Regione e per altre tecnologie innovative per diabetici.

Sui beni non sanitari si rileva un valore a preventivo 2019 sostanzialmente allineato a consuntivo 2018 (-51 mila euro).

Acquisto di servizi sanitari

In merito ai servizi sanitari si stima un incremento di costi rispetto al 2018 pari a 8,178 milioni di euro. Di seguito si analizzano gli scostamenti più rilevanti.

Conto	Descrizione	PREV 2019	CONS 2018	PREV 2018	Δ su consuntivo 2018	Δ su preventivo 2018	Δ % su cons 2018	Δ % su prev 2018
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	1.145.499.398	1.134.859.096	1.149.536.131	10.640.302	-4.036.733	0,9%	-0,4%
BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	1.058.383.392	1.050.205.296	1.060.778.713	8.178.096	-2.395.321	0,8%	-0,2%
BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	95.679.381	95.225.176	96.902.502	454.205	-1.223.121	0,5%	-1,3%
BA0490	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	103.220.917	102.575.888	105.183.636	645.029	-1.962.719	0,6%	-1,9%
BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	112.399.390	108.809.294	108.969.166	3.590.096	3.430.224	3,3%	3,1%
BA0640	B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	351.000	316.052	480.400	34.948	-129.400	11,1%	-26,9%
BA0700	B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	5.908.417	6.140.375	6.200.276	-231.958	-291.859	-3,8%	-4,7%
BA0750	B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	16.767.283	15.833.807	16.075.000	933.476	692.283	5,9%	4,3%
BA0800	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	360.514.397	361.963.228	362.259.502	-1.448.831	-1.745.105	-0,4%	-0,5%
BA0900	B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	18.252.000	18.150.199	17.946.650	101.801	305.350	0,6%	1,7%
BA0960	B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	72.767.897	72.522.448	74.767.939	245.449	-2.000.042	0,3%	-2,7%
BA1030	B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione	3.782.259	3.669.933	4.090.222	112.326	-307.963	3,1%	-7,5%
BA1090	B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	37.164.290	35.408.887	35.674.732	1.755.403	1.489.558	5,0%	4,2%
BA1140	B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	141.180.552	139.054.978	145.865.345	2.125.574	-4.684.793	1,5%	-3,2%

Conto	Descrizione	PREV 2019	CONS 2018	PREV 2018	Δ su consuntivo 2018	Δ su preventivo 2018	Δ % su cons 2018	Δ % su prev 2018
BA1200	B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)	12.105.481	12.103.179	11.300.085	2.302	805.396	0,0%	7,1%
BA1280	B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	16.823.325	16.866.130	16.527.615	-42.805	295.710	-0,3%	1,8%
BA1350	B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	12.413.477	13.286.334	12.541.045	-872.857	-127.568	-6,6%	-1,0%
BA1490	B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	49.053.326	48.279.388	45.994.598	773.938	3.058.728	1,6%	6,7%

B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base

In merito ai servizi per convenzioni nazionali si rileva nel preventivo 2019 un incremento rispetto al consuntivo 2018 pari a +454 mila euro, corrispondente allo 0,5%, per progettualità proposte ai Pediatri di Libera Scelta e per nuovi incarichi previsti nell'ambito dell'Emergenza territoriale.

B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica

L'acquisto di servizi sanitari per farmaceutica convenzionata (BA0500), in sede di preventivo 2019, è in aumento per +582,123 mila euro (+0,6%), come stimato dal livello regionale. Tale scostamento è determinato da riduzioni su PPI, antibiotici e omega3 e dall'incremento della spesa netta derivante dall'aumento delle ricette stimato secondo le indicazioni regionali per un +1%, con un costo massimo per ricetta di 4€, ed un aumento complessivo di spesa rispetto al consuntivo 2018, per Ausl di Bologna di +312.307 €.

Anche per il 2019 proseguiranno le azioni volte al miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva messe in campo con il Progetto Interaziendale Governo del Farmaco, al quale partecipano AUSL di Bologna, AOU di Bologna e IOR. In particolare, gli obiettivi strategici del progetto riguardano l'incremento dell'utilizzo di farmaci a brevetto scaduto equivalenti; l'incremento dell'utilizzo di farmaci biosimilari; un uso appropriato di farmaci respiratori in associazione per il trattamento della BPCO; politerapia e sicurezza delle terapie nel paziente anziano in ambito ospedaliero e territoriale; interventi di stewardship antimicrobica in ambito ospedaliero e territoriale; campagne informative sviluppate su più temi di salute rivolte a personale sanitario e cittadini.

B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale

Incrementi rispetto al 2018 si rilevano sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale (BA0530) per un importo complessivo pari a 3,59 milioni di euro, riconducibili:

- all'adeguamento del valore della mobilità passiva infra ed extra da Aziende Sanitarie pubbliche per +969,048 mila euro, quest'ultima coperta da specifico finanziamento;
- a maggiori incarichi per gli specialisti ambulatoriali convenzionati pari a +424,750 mila euro;
- ai maggiori costi per specialistica convenzionati esterni, in considerazione

dell'impatto dei nuovi ticket 2019, per +1,498 milioni di euro.

B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa e B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica

L'assistenza integrativa e protesica (voci BA0700 e BA0750) si stimano in aumento per 701,516 mila euro per incremento della distribuzione di dispositivi per incontinenza, della presa in carico di un numero maggiore di pazienti in ossigenoterapia e per l'impatto del DPCM 12/01/2017, in tutti i suoi tre elenchi relativo ai nuovi LEA nell'ambito dell'assistenza protesica.

In particolare, l'Acquisto di servizi sanitari per assistenza protesica (BA0750) incrementa di +933,475 mila euro. Ad oggi i prezzi degli ausili dell'elenco 1 (personalizzati) non sono ancora stati emanati dal Ministero della Sanità, tali ausili sono complessi e vanno attualmente gestiti anche in assenza di intervento per calmierare i prezzi.

L'acquisto di servizi sanitari per assistenza integrativa (BA0700) si riduce complessivamente per -231,959 mila euro rispetto al 2018. La ragione della riduzione risiede nei nuovi tetti per celiachia introdotti dal 1° gennaio 2019, anche se in parte compensata dalla variazione dello sconto riconosciuto alle Farmacie e alla Grande Distribuzione Organizzata (GDO).

B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera

L'Acquisto di servizi sanitari per assistenza ospedaliera (BA0800) decrementa per 1,449 milioni di euro rispetto al consuntivo 2018. La variazione più importante attiene alle prestazioni di degenza erogate da privati a Cittadini extra regione (-2,616 milioni di euro), per i quali sono stati iscritti rimborsi di pari importo; il valore indicato corrisponde alla produzione di degenza fatturata nel 2017 e validata in banca dati regionale, come da indicazioni regionali. In incremento si osserva la mobilità passiva infraregionale (+154,279 mila euro), che riporta i dati di produzione 2018 e la mobilità extra regionale (+425,780 mila euro) che riporta i valori del 2017 come indicato dalla regione. Si segnalano inoltre incrementi sulle prestazioni di degenza da privato per residenti (+587,044 mila euro), in coerenza con quanto previsto nell'ambito degli accordi quadro regionali e e nelle more della formalizzazione dei nuovi accordi.

B.2.A.8) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F

In relazione all'Acquisto di prestazioni di distribuzione farmaci File F (BA0960) si rileva un aumento pari a 245,449 mila euro rispetto ai valori di consuntivo 2018. La variazione interessa sia la mobilità extraregionale (+155,364 mila euro), per la quale è stato previsto, come da indicazioni regionali (PG/2018/0478540 del 03/07/2018), il valore di mobilità 2017 ed anche il privato relativo al costo della distribuzione per conto (+77,174 mila euro).

B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario

Si rileva un incremento sui costi dei trasporti sanitari per 1,755 milioni di euro prevalentemente imputabile ai trasporti dell'emergenza e in particolar modo all'incremento delle ore di volato notturno e diurno dell'Elisoccorso. A fronte dei costi incrementali per elisoccorso (+1,076 mln di euro) è stato inserito aumento del Finanziamento per Emergenza dal livello regionale così come richiesto da Ausl con Nota del Direttore Generale n. 39100 del 27/03/2019.

Gli altri incrementi sono relativi ai trasporti sanitari dei pazienti dializzati e in domiciliare per i quali viene svolta attività di trasporto.

B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria

Si segnala l'incremento di 2,126 milioni di euro per acquisto di prestazioni Socio- Sanitarie a rilevanza sanitaria (voce BA1140) riconducibile, al netto di alcune differenti allocazioni di costi, ai servizi acquisiti per la non autosufficienza per 1,332 milioni di euro e che trovano copertura nei contributi assegnati a livello regionale, FRNA, e a livello nazionale FNA. Si osservano incrementi su rette sia per tossicodipendenze che per AIDS e gravissime disabilità, in considerazione di nuovi inserimenti e trascinamenti dei precedenti e per altri servizi tecnico ed educativi.

B.2.A.13) Compartecipazione al personale per attività libero professionale

I costi per compartecipazione al personale per attività libero-prof. (intramoenia) (BA1200) si rilevano allineati rispetto al consuntivo 2018.

B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari

La voce BA1280 Rimborsi, assegni e contributi sanitari rileva un valore a preventivo 2019 sostanzialmente in linea con il 2018. Gli incrementi previsti riguardano: i contributi ad associazioni di volontariato per il trasferimento ai comuni di quote del progetto Gioco d'azzardo e ad altri enti per i progetti IRCCS per + 437,143 mila euro; i rimborsi per cure effettuate all'estero (+338,887 mila euro) e per altri rimborsi, assegni e contributi (+356,179 mila euro). Tali incrementi sono compensati dalla mancata previsione alla voce relativa agli scambi tra Aziende sanitarie della Regione dei contributi vincolati assegnati ad Ausl Bologna in quanto azienda capofila nell'ambito dei progetti regionali (es: Start-ER e progetti CRS), come da indicazioni regionali.

B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie

In merito alle consulenze, collaborazioni e lavoro interinale si evidenzia un calo pari a 872,857 mila euro, per approfondimenti si rimanda alla sezione dedicata al governo delle risorse umane.

B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria

La voce Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria (BA1490) evidenzia un incremento rispetto alla stima di preconsuntivo per +773,938 milioni di euro. In tale aggregato è compreso il decremento dei costi per mobilità internazionale (-280,850 mila euro) adeguati ai ricavi, dei rimborsi verso altre Aziende della Regione ed extra regione pari rispettivamente a - 307,667 mila euro e -116,504 mila euro e l'incremento per gli altri servizi da privato (+1,471 milioni di euro) relativo ai service sanitari (+992,767 mila euro), per i nuovi service a referto attivati nell'ambito del Laboratorio Unico Metropolitano e per ventiloterapia sia per il trend in costante aumento dei pazienti presi in carico e sia per gli effetti derivanti dalla nuova gara che prevede un calo dei prezzi sull'ossigeno ma non sugli apparecchi.

Accordi di Fornitura – Area Metropolitana

Nella successiva tabella si rappresenta il valore degli accordi provinciali tra l'Azienda Usl di Bologna, l'IOR, l'Azienda Ospedaliera Sant'Orsola-Malpighi e il valore dell'Azienda Usl di Imola. Gli aumenti previsti per il 2018 nei confronti dell'Azienda Ospedaliera e dello IOR, riguardano esclusivamente l'assistenza specialistica in relazione al riconoscimento del mancato introito per ticket derivante dalla manovra regionale.

Descrizione	Preventivo 2019	Consuntivo 2018	Preventivo 2018	Δ su consuntivo 2018	Δ su preventivo 2018	Δ % su cons 2018	Δ % su prev 2018
Degenza da Aziende Sanitarie della Provincia	200.861.098	201.222.226	201.099.696	-361.128	-238.598	-0,2%	-0,1%
di cui:							
<i>Azienda Ospedaliera</i>	172.127.500	172.127.500	170.627.500	0	1.500.000	0,0%	0,9%
<i>Azienda Usl di Imola e Montecatone</i>	5.333.598	5.694.726	6.072.196	-361.128	-738.598	-6,3%	-12,2%
<i>II.OO.RR</i>	23.400.000	23.400.000	24.400.000	0	-1.000.000	0,0%	-4,1%
Specialistica da Aziende Sanitarie della Provincia	56.398.364	55.688.220	54.691.952	710.144	1.706.412	1,3%	3,1%
di cui:							
<i>Azienda Ospedaliera</i>	53.029.678	52.414.000	51.414.000	615.678	1.615.678	1,2%	3,1%
<i>Azienda Usl di Imola e Montecatone</i>	728.280	727.871	731.603	409	-3.323	0,1%	-0,5%
<i>II.OO.RR</i>	2.640.406	2.546.349	2.546.349	94.057	94.057	3,7%	3,7%
Somministrazione farmaci da Aziende Sanitarie della Provincia	63.292.556	63.292.145	65.614.844	411	-2.322.288	0,0%	-3,5%
di cui:							
<i>Azienda Ospedaliera</i>	62.167.712	62.167.712	64.335.477	0	-2.167.765	0,0%	-3,4%
<i>Azienda Usl di Imola e Montecatone</i>	710.284	709.874	719.254	411	-8.970	0,1%	-1,2%
<i>II.OO.RR</i>	414.560	414.560	560.113	0	-145.553	0,0%	-26,0%
Azienda Ospedaliera	287.324.890	286.709.212	286.376.977	615.678	947.913	0,2%	0,3%
Azienda Usl di Imola e Montecatone	6.772.162	7.132.471	7.523.053	-360.309	-750.891	-5,1%	-10,0%
II.OO.RR	26.454.966	26.360.909	27.506.462	94.057	-1.051.496	0,4%	-3,8%

Mobilità attiva e passiva infraregionale extra-provincia

In relazione alla mobilità infraregionale extra-Provincia sono state rispettate le indicazioni regionali. In particolare, per la mobilità extra-provinciale relativa all'attività di degenza sono stati inseriti i valori di produzione 2018 risultanti dalla matrice di mobilità (fornita dalla Regione, salvo accordo consensuale con l'Azienda interessata), così come per l'attività di specialistica ambulatoriale i valori sono quelli di produzione 2018, sempre salvo accordi specifici.

Mobilità attiva e passiva extraregionale da strutture pubbliche

Per quanto riguarda la valorizzazione delle prestazioni in mobilità extra-regionale, l'Azienda ha previsto:

- o relativamente all'attività prodotta (mobilità extraregionale attiva), la produzione 2017 valorizzata a tariffe regionali vigenti;
- o relativamente alla mobilità extra-regionale passiva, i valori comunicati dall'Azienda con nota PG/2018/0478540 del 3/07/18, ossia i valori di mobilità 2017 per tutti i settori oggetto di compensazione interregionale.

Acquisto di servizi non sanitari

La previsione per acquisto di servizi non sanitari prevede un incremento rispetto all'anno precedente di +2,462 milioni di euro, pari al 2,9%, come di seguito dettagliato:

Conto	Descrizione	PREV 2019	CONS 2018	PREV 2018	Δ su consuntivo 2018	Δ su preventivo 2018	Δ % su cons 2018	Δ % su prev 2018
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	1.145.499.398	1.134.859.096	1.149.536.131	10.640.302	-4.036.733	0,9%	-0,4%
BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	87.116.006	84.653.800	88.757.418	2.462.206	-1.641.412	2,9%	-1,8%
BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	85.072.601	82.305.678	86.389.520	2.766.923	-1.316.919	3,4%	-1,5%
BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	5.400.000	5.196.791	5.200.000	203.209	200.000	3,9%	3,8%
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	11.850.000	11.661.952	11.700.000	188.048	150.000	1,6%	1,3%
BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	9.960.000	9.788.790	9.800.000	171.210	160.000	1,7%	1,6%
BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	5.750.000	7.407.217	8.500.000	-1.657.217	-2.750.000	-22,4%	-32,4%
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	6.397.518	5.148.560	5.242.850	1.248.958	1.154.668	24,3%	22,0%
BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	2.904.000	2.797.925	2.670.000	106.075	234.000	3,8%	8,8%
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	1.800.000	1.788.630	1.800.000	11.370	0	0,6%	0,0%
BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	4.461.800	4.130.899	4.200.000	330.901	261.800	8,0%	6,2%
BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	10.400.000	9.510.597	10.800.000	889.403	-400.000	9,4%	-3,7%
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	3.460.000	3.263.296	3.835.000	196.704	-375.000	6,0%	-9,8%
BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	21.439.283	20.396.261	21.391.670	1.043.022	47.613	5,1%	0,2%
BA1750	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	1.237.106	1.569.048	1.484.859	-331.942	-247.753	-21,2%	-16,7%
BA1880	B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	806.299	779.074	883.039	27.225	-76.740	3,5%	-8,7%

I principali incrementi sono da imputare ad una riallocazione dei costi per servizi di assistenza informatica (+1,249 milioni di euro) e alle utenze.

In merito alla voce utenze si rileva un aumento:

- per l'energia elettrica (+889,403 mila euro) motivato dall'incremento delle tariffe e dalle nuove attivazioni previste per il 2019, seppur in parte compensato dal risparmio stimato dato dall'impianto di trigenerazione dell'Ospedale Maggiore;
- per utenze telefoniche +330,901 mila euro prevalentemente imputabile all'attività di Emergenza;
- per le altre utenze +196,704 mila euro, principalmente a seguito dell'applicazione di nuove tariffe.

In aumento si stimano i costi per gli altri Servizi per un importo pari a +1,043 milioni di euro. L'incremento è attribuibile principalmente alla stima dei costi dei contratti di servizi con le Farmacie anche a seguito della nuova intesa regionale (+400,537 mila euro), del portantinaggio per gli ospedali Maggiore e Bellaria (+242,896 mila euro) e dei servizi collegati al progetto del miglioramento della dimissione ospedaliera anche attraverso una migliore gestione dei magazzini della protesica (+329,673 mila euro).

All'interno delle singole voci si evidenziano anche riduzioni per consulenze, collaborazioni, lavoro interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie in ragione delle politiche di riduzione del precariato.

Lo scostamento in decremento per il riscaldamento deriva da una differente allocazione di costi relativi alla manutenzione degli impianti previste nel contratto di Global Service.

Manutenzione e riparazione

Conto	Descrizione	PREV 2019	CONS 2018	PREV 2018	Δ su consuntivo 2018	Δ su preventivo 2018	Δ % su cons 2018	Δ % su prev 2018
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	23.873.237	21.968.570	22.263.237	1.904.667	1.610.000	8,7%	7,2%
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	11.084.000	10.708.107	10.334.000	375.893	750.000	3,5%	7,3%
BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	406.237	400.270	406.237	5.967	0	1,5%	0,0%
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	6.950.000	6.503.929	6.730.000	446.071	220.000	6,9%	3,3%
BA1950	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	0	0	0	0	0		
BA1960	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	650.000	582.427	670.000	67.573	-20.000	11,6%	-3,0%
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	4.783.000	3.773.837	4.123.000	1.009.163	660.000	26,7%	16,0%

I costi per manutenzione e riparazione mostrano un incremento di 1,905 milioni di euro rispetto al consuntivo 2018. La variazione è legata alle voci:

- ✓ BA1920 Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze + 375,893 mila euro, l'incremento trova ragione sia nei costi derivanti dai canoni di manutenzione previsti dai nuovi contratti Intercenter con avvio dal 2019 sia nella differente allocazione dei costi delle manutenzioni agli impianti di Riscaldamento compresi nel contratto di Global Service, come precedentemente esposto;
- ✓ BA1940 Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche (+446,071 mila euro);
- ✓ BA1970 Altre manutenzioni e riparazioni riguardo prevalentemente alla stima di costo delle manutenzioni software per il 2019.

Godimento beni di terzi

Conto	Descrizione	PREV 2019	CONS 2018	PREV 2018	Δ su consuntivo 2018	Δ su preventivo 2018	Δ % su cons 2018	Δ % su prev 2018
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	9.694.652	7.647.195	7.948.383	2.047.457	1.746.269	26,8%	22,0%
BA2000	B.4.A) Fitti passivi	2.041.326	1.932.330	1.962.235	108.996	79.091	5,6%	4,0%
BA2010	B.4.B) Canoni di noleggio	5.706.326	3.805.585	4.069.148	1.900.741	1.637.178	49,9%	40,2%
BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	2.094.510	1.135.853	1.333.548	958.657	760.962	84,4%	57,1%
BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	3.611.816	2.669.732	2.735.600	942.084	876.216	35,3%	32,0%
BA2040	B.4.C) Canoni di leasing	1.947.000	1.909.280	1.917.000	37.720	30.000	2,0%	1,6%
BA2050	B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria	1.947.000	1.909.280	1.917.000	37.720	30.000	2,0%	1,6%

A preventivo 2019 la voce BA1990 Godimento di beni di terzi è prevista in incremento per 2,047 milioni di euro sul consuntivo 2018. Si rilevano in aumento i fitti passivi (+79,091 mila euro) per il noleggio di un prefabbricato presso l'Ospedale di San Giovanni in Persiceto, necessario all'esecuzione di lavori, i canoni di noleggio, sia di area sanitaria (+958,567 mila euro), sia di area non sanitaria (+942,084 mila) ed anche i canoni di leasing di area sanitaria (+37,720 mila euro).

L'incremento significativo relativo ai canoni di noleggio sanitari (voce ministeriale BA2020) è conseguente ai nuovi noleggi in avvio nel 2019 per attrezzature sanitarie TAC, iniettori, amplificatore CHvas e necessarie per:

- ✓ la lavorazione del sangue;
- ✓ l'attuazione dei PDTA cardio e stroke;
- ✓ per processori del Dipartimento Interaziendale di Anatomia Patologica.

La variazione che si riscontra sui canoni di noleggio di area non sanitaria (voce ministeriale BA2030) è invece da attribuirsi:

- ✓ al nuovo contratto aziendale di car-sharing (+350 mila euro), in parte compensato dalla cessazione del canone di noleggio di 48 mezzi da giugno 2018 (-120 mila euro);
- ✓ ai costi sorgenti per canoni di noleggio hardware, sia per noleggio di pc, che per servizi di telefonia evoluta, nuova tecnologia che sfrutta la connessione Internet (+690 mila euro);
- ✓ ai maggiori costi per canoni di noleggio hardware per servizio emergenza (+80 mila euro).

Governo delle risorse umane

Conto	Descrizione	PREV 2019	CONS 2018	PREV 2018	Δ su consuntivo 2018	Δ su preventivo 2018	Δ % su cons 2018	Δ % su prev 2018
BA1350	B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	12.413.477	13.286.334	12.541.045	-872.857	-127.568	-6,6%	-1,0%
BA1750	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	1.237.106	1.569.048	1.484.859	-331.942	-247.753	21,2%	16,7%
BA2080	PERSONALE DIPENDENTE	420.185.300	412.928.475	408.141.103	7.256.825	12.044.197	1,8%	3,0%
TOTALE RISORSE UMANE		433.835.883	427.783.857	422.167.007	6.052.026	11.668.876	1,4%	2,8%

La previsione di spesa per l'anno 2019 prevede un incremento rispetto all'anno precedente sul costo delle risorse umane pari ad euro 6,052 milioni. In particolare, si registra un incremento di 7,257 milioni sul costo del personale dipendente. Si prevede invece un decremento complessivo di circa 1,205 milioni di euro rispetto al consuntivo 2018 su Consulenze, Collaborazioni, lavoro Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e non sanitarie.

La stima della spesa del personale dipendente, in incremento nell'anno 2019 rispetto all'anno 2018, è stata determinata sulla base della programmazione dei fabbisogni di personale, derivanti dalle progettualità rappresentate nel Piano Triennale dei Fabbisogni di Personale 2018-2020, approvato dalla Regione Emilia-Romagna con nota del 6/11/2018 PG/2018/666018.

Sull'esercizio 2019 gravano per l'area del comparto, altresì, gli effetti a regime dei rinnovi contrattuali per circa 2 milioni di euro e 1,7 milioni di euro per elemento perequativo.

Altro fattore di spesa in incremento è costituito dallo slittamento sull'esercizio 2019 di assunzioni già programmate per l'anno 2018.

Inoltre – in ottemperanza alle indicazioni fornite dalla Regione per la programmazione annuale delle Aziende Sanitarie – relativamente al periodo contrattuale 2016-2018, per il personale dirigente l'Azienda ha provveduto ad accantonare, per l'anno 2019, la somma di 1,709 mln di euro, corrispondente al medesimo importo già accantonato per l'anno 2018. Sempre in sede previsionale, con riferimento agli oneri per i rinnovi contrattuali del triennio 2019-2021 del personale dipendente, l'Azienda ha accantonato la somma di 3,9 mln di euro per il 2019.

Un ulteriore elemento di spesa che grava sul costo del personale dipendente è rappresentato dal processo di riduzione del precariato, con la stabilizzazione a rapporto di lavoro dipendente di personale con rapporto di lavoro atipico, e di posizioni prima garantite con contratti di somministrazione. Le consistenti riduzioni delle voci di spesa corrispondenti ai rapporti di lavoro atipici sono illustrate nella tabella sopra esposta nelle voci BA1350 e BA1750 relative a Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie, sociosanitarie e non sanitarie.

Si ritiene importante evidenziare che nella spesa è quantificato anche il personale necessario all'attuazione di progetti e processi come:

- ✓ il trasferimento all'Azienda USL di Bologna delle attività di Medicina Trasfusionale precedentemente effettuate dall'Istituto Ortopedico Rizzoli, mediante l'utilizzo dell'istituto contrattuale della cessione di ramo di azienda. A seguito di ciò, sono passate nella dotazione organica dell'Azienda USL di Bologna n. 8 unità (2 unità della dirigenza medica, di cui una a tempo determinato e 6 unità del personale del comparto addetto all'assistenza, di cui una a tempo determinato) per un costo complessivo annuo pari a 417.407 mila euro;
- ✓ la riorganizzazione della Rete Stroke metropolitana;
- ✓ lo sviluppo delle reti chirurgiche, l'istituzione dei nuclei delle cure palliative, la riorganizzazione dell'attività di assistenza domiciliare in relazione alla funzione di centro hub della città per tutte le patologie tempo dipendenti;
- ✓ lo sviluppo dei Centri regionali di Chirurgia dell'Epilessia (Deliberazione di Giunta Regionale 23.07.2018, n. 1172), Centro per la diagnosi e cura delle patologie ipotalamo-ipofisarie e chirurgia endoscopica della base cranica (Pituitary Unit) (nota regionale del 24.3.2017 prot. PG/2017/203519) e Neurochirurgia Pediatrica (nota regionale del 24.3.2017 prot. PG/2017/203519). L'attività di neurochirurgia

pediatrica, peraltro, andrà articolandosi mediante la costituzione di un programma interaziendale integrato tra l'IRCCS ISNB e l'AOU S. Orsola-Malpighi. Per tali funzioni è necessario prevedere un consolidamento delle relative reti regionali ed un potenziamento delle attività dei centri hub regionali;

- ✓ l'attuazione di funzioni sovra aziendali, come la funzione di Elisoccorso.

Per quanto attiene al turnover, al fine di garantire i livelli di assistenza ed il rispetto delle disposizioni di cui al D.Lgs. n. 161/2014, l'Azienda ha previsto la sostituzione di tutte le cessazioni dell'anno 2019 riguardanti personale addetto all'assistenza. Va sottolineato come l'elevato numero di cessazioni, pur in presenza di un'immediata sostituzione, genera effetti negativi sull'organizzazione, con particolare riferimento agli ambiti sanitari e tecnico specialistici, ove l'ingresso di nuove risorse umane richiede lunghi tempi di addestramento. Relativamente al personale amministrativo e tecnico, interessato da una consistente riduzione negli ultimi anni, si ritiene necessario assicurare la sostituzione di buona parte delle cessazioni, principalmente per garantire le attività di supporto alle aree amministrative territoriali e ospedaliere, nonché per le attività di staff.

L'Azienda intende procedere alle stabilizzazioni di personale, sulla base delle previsioni di cui al D.Lgs. n. 75/2017, art. 20, tenendo conto delle indicazioni e degli accordi regionali in materia. Si intende altresì procedere alla riduzione di contratti atipici onerosi, utilizzando per la copertura di posti della dotazione organica graduatorie di concorso pubblico.

Oneri diversi di gestione

Conto	Descrizione	PREV 2019	CONS 2018	PREV 2018	Δ su consuntivo 2018	Δ su preventivo 2018	Δ % su cons 2018	Δ % su prev 2018
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	3.269.994	2.892.548	2.744.290	377.446	525.704	13,0%	19,2%
BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	1.952.957	1.573.834	1.640.004	379.123	312.953	24,1%	19,1%
BA2520	B.9.B) Perdite su crediti	0	0	0	0	0		
BA2530	B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	1.317.037	1.318.714	1.104.286	-1.677	212.751	-0,1%	19,3%

In merito alla presente voce ministeriale si evidenzia un incremento di 377,446 mila euro prevalentemente imputabile al valore stimato per aliquote TARI da parte del Comune di Bologna.

Ammortamenti

Conto	Descrizione	PREV 2019	CONS 2018	PREV 2018	Δ su consuntivo 2018	Δ su preventivo 2018	Δ % su cons 2018	Δ % su prev 2018
BA2560	Totale ammortamenti	40.270.248	38.765.171	40.854.373	1.505.077	-584.125	3,9%	-1,4%
BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	4.132.854	3.825.020	3.358.048	307.834	774.806	8,0%	23,1%
BA2580	B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	36.137.394	34.940.151	37.496.325	1.197.243	-1.358.931	3,4%	-3,6%

Il totale degli ammortamenti riflette la realizzazione del Piano Investimenti. Per le immobilizzazioni finanziate da contributi in conto esercizio per progetti e funzioni e vincolati si è considerato l'ammortamento integrale.

Proventi e oneri finanziari

Conto	Descrizione	PREV 2019	CONS 2018	PREV 2018	Δ su consuntivo 2018	Δ su preventivo 2018	Δ % su cons 2018	Δ % su prev 2018
CA0010	C.1) Interessi attivi	0	17.522	30.060	-17.522	-30.060	-100,0%	-100,00%
CA0110	C.3) Interessi passivi	-415.869	-406.369	-362.000	-9.500	-53.869	2,3%	14,88%
CA0120	C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	-9.500	0	0	-9.500	-9.500		
CA0130	C.3.B) Interessi passivi su mutui	-308.667	-308.667	-362.000	0	53.333	0,0%	-14,73%
CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	-97.702	-97.702	0	0	-97.702	0,0%	
CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	-415.869	-389.546	-331.940	-26.323	-83.929	6,8%	25,28%

Il valore formulato per il 2019 è in linea con il consuntivo 2018. L'Azienda continua ad essere impegnata nel miglioramento della tempistica di pagamento verso i fornitori, attestatasi mediamente a valori inferiori rispetto a quelli previsti dalla normativa.

Proventi e oneri straordinari

Conto	Descrizione	PREV 2019	CONS 2018	PREV 2018	Δ su consuntivo 2018	Δ su preventivo 2018	Δ % su cons 2018	Δ % su prev 2018
EA0010	E.1) Proventi straordinari	9.712.580	27.569.553	1.475.409	-17.856.973	8.237.171	-64,8%	558,3%
EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	9.712.580	27.569.553	1.475.408	-17.856.973	8.237.172	-64,8%	558,3%
EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	55.000	167.654	0	-112.654	55.000	-67,2%	
EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	9.657.577	23.922.365	1.475.408	-14.264.788	8.182.169	-59,6%	554,6%
EA0150	E.1.B.3) Insussistenze attive	3	3.479.534	0	-3.479.531	3	-100,0%	
EA0250	E.1.B.4) Altri proventi straordinari	0	0	0	0	0		
EA0260	E.2) Oneri straordinari	-1.004	-12.898.522	-1.001	12.897.518	-3	-100,0%	0,3%
EA0270	E.2.A) Minusvalenze	0	-52.152	0	52.152	0	-100,0%	
EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari	-1.004	-12.846.370	-1.001	12.845.362	-3	-100,0%	0,3%
EA0290	E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti	0	-78.722	0	78.722	0	-100,0%	
EA0300	E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali	-1.001	-979	-1.001	-22	0	2,2%	0,0%
EA0310	E.2.B.3) Sopravvenienze passive	-3	-11.802.230	0	11.802.227	-3	-100,0%	0,0%
EA0460	E.2.B.4) Insussistenze passive	0	-964.439	0	964.439	0	-100,0%	
EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	9.711.576	14.671.031	1.474.408	-4.959.455	8.237.168	-33,8%	558,7%

In sede di preventivo 2019, tra le poste straordinarie sono riportati alla voce EA0050 "Sopravvenienze attive" 9,658 milioni di euro, di cui:

- 6,448 milioni di euro relativi agli importi assegnati dalla Regione a copertura della revisione dei superticket specialistica (2,433 milioni di euro) e farmaceutica (3,015 milioni di euro) e per il finanziamento a sostegno del piano investimenti (1,000 milioni di euro);
- 3,264 milioni di euro per sopravvenienze attive derivanti dalle attività di ricognizione e circolarizzazione dei debiti pregressi e in particolare dalla revisione delle stime di fatture da ricevere per beni e servizi relative ad anni pregressi.

Imposte e tasse

Conto	Descrizione	PREV 2019	CONS 2018	PREV 2018	Δ su consuntivo 2018	Δ su preventivo 2018	Δ % su cons 2018	Δ % su prev 2018
YA0010	Y.1) IRAP	31.024.613	29.974.822	29.223.125	1.049.791	1.801.488	3,5%	6,16%
YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	28.226.747	27.237.771	27.143.326	988.976	1.083.421	3,6%	3,99%
YA0030	Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	2.078.772	2.017.957	1.379.559	60.815	699.213	3,0%	50,68%
YA0040	Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	719.094	719.094	700.240	0	18.854	0,0%	2,69%
YA0050	Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale	0	0	0	0	0		
YA0060	Y.2) IRES	826.476	769.964	848.460	56.512	-21.984	7,3%	-2,59%
YA0070	Y.2.A) IRES su attività istituzionale	826.476	769.964	848.460	56.512	-21.984	7,3%	-2,59%

La voce imposte e tasse risulta in incremento a preventivo 2019, in particolare per IRAP, in coerenza con l'andamento del costo delle risorse umane.

“Progetto per la revisione canali di riscossione e di rimborso prestazioni rivolti agli utenti dell’Azienda USL di Bologna, Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna – Policlinico S.Orsola-Malpighi e Istituto Ortopedico Rizzoli”

Le Aziende dell’Area Metropolitana di Bologna, nell’ambito delle misure di risparmio, razionalizzazione e qualificazione della spesa, hanno predisposto un progetto triennale, trasmesso al Collegio Sindacale con nota prot. 39928 del 27/03/2018, di revisione dei canali di riscossione delle entrate, nonché delle modalità di rimborso agli utenti di prestazioni.

Come previsto dall’articolo 16 del Decreto Legge 98/2011 e s.m.i., una quota dei risparmi, derivanti dall’implementazione del progetto, calcolati rispetto alla spesa che si sarebbe sostenuta a legislazione vigente per ciascuna delle voci di spesa interessate, possono essere destinati annualmente, a seguito di accertamento e certificazione dei competenti organi di controllo, per la contrattazione integrativa nell’importo massimo del 50%, di cui il 50 per cento destinato alla erogazione dei premi previsti dall’articolo 19 del decreto legislativo 27 ottobre 2009, n. 150.

Il progetto, in particolare, si sostanzia nei seguenti obiettivi:

- chiusura dei punti cassa contanti esistenti e sviluppo dei canali di pagamento conformi alla normativa AGID;
- estensione della riscossione tramite Prestatori del servizio di pagamento (PSP) mediante utilizzo del modello 3 PagoPA (casse fisiche);
- attuazione della massima circolarità degli incassi;
- utilizzo prioritario e pressoché esclusivo di modalità operative automatizzate per la restituzione agli utenti di ticket o altre entrate;
- riduzione dei costi attualmente sostenuti per operatività punti cassa.

Nel progetto sono stimati risparmi sui seguenti servizi: Portavalori e movimentazione, portavalori conta e servizi allo sportello con operatore Cup.

I risparmi conseguiti a seguito dell’introduzione delle misure previste nel progetto saranno desumibili dal confronto tra i costi dell’anno indice calcolati a legislazione vigente e quelli registrati nei bilanci consuntivi di ciascun esercizio per il triennio 2018-2020, rilevati puntualmente dai sistemi informativi aziendali.

“Implementazione del sistema di Gestione informatizzata dell'Area Amministrativo Contabile (GAAC) nelle Aziende sanitarie dell'Area Metropolitana di Bologna”

La Regione Emilia Romagna, esercitando la funzione di indirizzo e coordinamento del sistema, ha riscontrato la necessità di poter disporre di un sistema unitario per la Gestione informatizzata dell'Area Amministrativa Contabile, a livello regionale, in grado di supportare i processi di controllo e programmazione. Tale necessità è stata rafforzata dalla normativa nazionale sulla certificabilità dei bilanci delle Aziende Sanitarie; l'adozione di un sistema unico è condizione necessaria per garantire la gestione uniforme dei processi amministrativi-contabili e supportare le Aziende e la Gestione Sanitaria Accentrata (GSA). Pertanto, la Regione stessa, mediante Intercent-ER, ha indetto una procedura aperta per l'acquisizione della piattaforma applicativa software da implementare in tutte le Aziende Sanitarie regionali e nella GSA, conclusasi nel mese di maggio 2017 e con l'aggiudicazione nel luglio 2017 all'RTI composta dalle ditte DATA PROCESSING SPA, GPI SPA e KPMG ADVISORY SPA.

Il progetto si sostanzia nei seguenti obiettivi:

- implementazione della piattaforma per la Gestionale informatizzata dell'Area Amministrativo Contabile (GAAC) nelle Aziende sanitarie dell'Area Metropolitana di Bologna, secondo le modalità e la tempistica prevista dal GAANT e dal piano che verrà approvato dal tavolo tecnico regionale;
- cessazione dell'utilizzo dei software attualmente in uso e dei costi di manutenzione/noleggio ad essi correlati;
- formazione in modo adeguato del personale utilizzatore del nuovo gestionale, garantendo maggiore intercambiabilità;
- perfezionamento e uniformità dei processi amministrativi-contabili, secondo quanto previsto dalle Linee Regionali sul PAC (Percorso per l'attuazione della Certificabilità dei Bilanci);
- garanzia dell'applicazione di standard operativi omogenei fra le Aziende.

Le attività saranno focalizzate nelle principali aree:

- Definizione requisiti tecnici: collaborazione in ambito di tavoli per area tematica con i colleghi delle Aziende emiliano-romagnole per la definizione di aspetti tecnici contenuti nel documento “requisiti utente” di cui si è accennato in precedenza.
- Definizione anagrafiche di base: redazione delle anagrafiche di base assegnate alle Aziende dal tavolo tecnico regionale.
- Installazione della piattaforma software: affiancamento dei professionisti RTI nelle fasi di installazione, configurazione e test funzionamento, nonché verifica della “bontà” del dato migrato.
- Sviluppo di nuove integrazioni per le aree amministrative contabili relative alla gestione della risorsa umana (GRU).
- Integrazione con i software verticali in uso: collaborazione con i professionisti RTI per l'implementazione delle integrazioni e la verifica della funzionalità.
- Attività di verifica e collaudo recupero dati: collaborazione con RTI per la verifica e il collaudo dei dati provenienti dalla vecchia procedura sw.
- Formazione: partecipazione ai corsi di formazione e acquisizione della piena padronanza nell'uso della piattaforma software

Il piano di avvio delle Aziende dell'Area Metropolitana di Bologna prevede:

- **Istituto Ortopedico Rizzoli:** avvio il **1/1/2019** (già avvenuto);
- **Azienda Usl di Bologna:** avvio programmato per il **1/1/2020**;
- **Azienda Ospedaliera Sant'Orsola Malpighi:** avvio programmato per il **1/1/2020**.

Nel progetto sono stimati risparmi sui seguenti servizi: canoni di manutenzione e assistenza software, servizi informatici.

I risparmi conseguiti a seguito dell'introduzione delle misure previste nel progetto saranno desumibili dal confronto tra i costi dell'anno indice (per Istituto Ortopedico Rizzoli anno indice 2018, per Azienda Usl e Azienda Ospedaliera anno indice 2019) calcolati a legislazione vigente e quelli registrati nei bilanci consuntivi di ciascun esercizio dei relativi trienni (per Istituto Ortopedico Rizzoli triennio 2019-2021 per Azienda Usl e Azienda Ospedaliera triennio 2020-2022), rilevati puntualmente dai sistemi informativi aziendali.

7. Il processo di Budget 2019

Il processo di budget si colloca all'interno della pianificazione sanitaria e sociale dell'Azienda, sviluppata in coerenza con le indicazioni, gli obiettivi e i vincoli economici definiti nell'ambito della programmazione sanitaria e sociale nazionale, regionale e locale. Attraverso il processo di Programmazione, l'Azienda declina annualmente gli obiettivi strategici aziendali di medio-lungo periodo in obiettivi annuali, per soddisfare i requisiti relativi a tipologia e volume di prestazioni e sviluppo, innovazione e qualità dei servizi offerti. Il processo di budget, ancorché definito nell'ambito di una programmazione pluriennale, ha una valenza correlata all'anno di bilancio e al suo interno sono inclusi gran parte dei programmi annuali dell'Azienda.

Esso costituisce il momento più alto del ciclo di programmazione-realizzazione -verifica a livello aziendale.

Di seguito i principali riferimenti normativi e linee d'indirizzo per la programmazione 2019:

- DM 70/2015 "Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici e quantitativi relativi all'assistenza ospedaliera";
- DGR 2040/2015 "Riorganizzazione dalla rete ospedaliera secondo gli standard previsti dalla legge 135/2012, dal Patto per la salute 2014/2016 e dal DM 70/2015";
- DGR 2128/2016 "Case della Salute: indicazioni regionali per il coordinamento e lo sviluppo delle comunità di professionisti e della medicina d'iniziativa";
- Piano Sociale e Sanitario 2017-2019 e relative schede attuative d'intervento;
- Piano Regionale della Prevenzione 2015-2018 esteso al 2019;
- Piano Nazionale Cronicità (Accordo Stato Regioni – settembre 2016);
- Documento " Programmazione dell'Assistenza Territoriale e della Rete Ospedaliera nell'Area Metropolitana di Bologna" (PATRO-2016) e relative declinazioni distrettuali (2017);
- Accordo di Programma tra Regione Emilia-Romagna, Alma Mater Studiorum - Università di Bologna e CTSSM di Bologna;
- Documento "Forme di integrazione nell'Area metropolitana di Bologna: rapporto conclusivo" elaborato dal Nucleo Tecnico di Progetto nel 2018;
- "Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2019".

Conseguentemente la programmazione aziendale deve ripensare i servizi in un'ottica di:

- integrazione multidisciplinare per dare risposte ai bisogni multidimensionali delle persone (sociali, socio-assistenziali, primari e specialistici);
- promozione della salute e prevenzione dell'insorgenza delle malattie croniche (determinanti sociali) e prevenzione dell'insorgenza di non autosufficienza;
- presa in carico continuativa e person-centered, superando il modello prestazionale;
- assistenza vicino ai luoghi e contesti di vita delle persone e coinvolgimento delle comunità;
- consolidamento dell'assetto delle reti ospedaliere per complessità e del governo delle liste di attesa;
- mantenimento e consolidamento delle funzioni interaziendali metropolitane.

In questa logica, il processo di Budget 2019, dopo la presentazione da parte della Direzione strategica, delle Linee Guida, è iniziato con gli incontri di negoziazione nei **Distretti**, come lo scorso anno, ma investendoli non solo del ruolo di committenti dei fabbisogni di salute della propria popolazione, ma soprattutto del ruolo attivo nella programmazione strategica aziendale.

Sono così stati assegnati per ambito territoriale gli Obiettivi d'innovazione e qualità più strategici a partire da quelli della Programmazione Regionale, in particolare quelli più critici rispetto ai target assegnati dalla RER, integrati con quelli individuati dalla Direzione strategica e dai Distretti in collaborazione con alcuni Staff/Tecnostrutture e alcune UU.OO. trasversali.

Dalla ricomposizione degli Obiettivi di Innovazione e Qualità negoziati per i Distretti di Committenza e Garanzia sono derivati gli obiettivi strategici in seguito declinati ai **Dipartimenti di produzione e al DATeR** (Direzione Assistenza, Tecnica e Riabilitativa) e negoziati in due momenti: uno con i **dipartimenti ospedalieri** e uno con i **dipartimenti territoriali**. Gli obiettivi ricomposti per Dipartimento e DATeR, gli obiettivi hub di Innovazione Qualità individuati dai Servizi/Gestori trasversali (Farmaceutica, Protesica, Governo Clinico, Gestione del Rischio ecc.), gli obiettivi di produzione e quelli di sostenibilità economica, sono stati declinati, per ogni macroarticolazione, nelle rispettive schede di:

- Innovazione e Qualità
- Produzione
- Sostenibilità economica

A seguire sono stati assegnati obiettivi anche alle **UU.OO. dello Staff e alle Tecnostrutture**, coerenti con la programmazione regionale e aziendale e di pertinenza con i rispettivi ambiti di responsabilità.

PRINCIPALI AREE STRATEGICHE

Le principali aree strategiche nell'ambito delle quali sono stati definiti gli obiettivi sono:

1. La Prevenzione e promozione della salute
2. L'Accesso ai percorsi sanitari e socio-sanitari
3. Le Reti
 - Lo sviluppo ulteriore delle azioni di implementazione del modello delle Case della Salute
 - Le Cure Intermedie
 - La continuità assistenziale
 - La rimodulazione dell'Assistenza Domiciliare
 - La rete delle Cure Palliative
 - L'avvio della Rete Reumatologica Metropolitana
 - La riorganizzazione della Rete Riabilitativa Metropolitana
 - L'ulteriore sviluppo della Rete Stroke
4. La Gestione del Rischio e la Sicurezza delle Cure
5. Il Governo del Farmaco
6. L'Assistenza Protesica
7. La sostenibilità economica

GLI STRUMENTI

La programmazione 2019 è declinata per Distretto di Commitenza, ricomposta per Macroarticolazione aziendale e, per alcune schede, per CDR.

Di seguito l'elenco delle schede 2019.

SCHEDE OBIETTIVI INNOVAZIONE E QUALITA' (I&Q)

Le schede I&Q 2019 sono predisposte per Distretto, Dipartimento, DATeR e, in alcuni casi, per Unità Operativa, in particolare:

- a) 1 per ciascun Distretto di Commitenza e Garanzia (6 schede);
- b) 10 schede per i Dipartimenti di Produzione (1 per ogni Dipartimenti Ospedaliero, 1 per l'ISBN, 1 per ogni Dipartimento territoriale);
- c) 1 per il DATeR;
- d) 1 per il Dipartimento Farmaceutico;
- e) 1 per il Dipartimento Tecnico;
- f) 1 per il Dipartimento Attività Amministrative Territoriale;
- g) 1 per ogni U.O. del Dipartimento Amministrativo (per un totale di 6 schede);
- h) 1 per ogni U.O. di STAFF (per un totale di 13 schede).

Dopo gli incontri di negoziazione viene richiesto ai direttori di Dipartimento, di cui ai punti b),c),d),e), f), di declinare gli obiettivi alle UU.OO. ad essi afferenti.

Ciò non sarà necessario per:

- i Distretti (punto a) perché costituiti da un solo CdR;
- il Dipartimento Amministrativo (punto g), in quanto comprende anche Servizi Unici Metropolitani per i quali, data la loro specificità sovraziendale, è prevista una scheda *ad hoc*.
- le UU.OO. di staff (punto h), che hanno una scheda ciascuna.

SCHEDE OBIETTIVI PRODUZIONE

Le schede contenenti gli Obiettivi di Produzione sono predisposte per C.d.R. e/o per Dipartimento:

Attività ricovero		UO/Reparto
Attività di PS e 118		PS
Attività Specialistica		UO
Altre Attività Specifiche di UO		UO
Attività specifiche DSP	Dipartimento	UO
Attività specifiche DSM	Dipartimento	UO
Attività specifiche DCP	Dipartimento	UO

SCHEDE OBIETTIVI SOSTENIBILITA' ECONOMICA

- Beni di consumo
- Protesica (monitoraggio della spesa).

Il quadro di riferimento

La Giunta Regionale dell'Emilia Romagna non ha ancora comunicato alla CTSS Metropolitana di Bologna il riparto delle risorse FRNA – FNA 2019. Allo stesso modo non vi è ancora certezza sul riparto 2019 del Fondo di cui alla L. 112/2016 (Dopo di Noi) la cui programmazione ed utilizzo dovranno essere effettuati in modo integrato con le risorse FRNA/FNA.

La CTSS Metropolitana di Bologna, di conseguenza, non ha ancora espresso alcun orientamento in ordine ai criteri di riparto FRNA che intende seguire in riferimento all'anno 2019. La consistenza delle quote di FRNA/FNA disponibili sui territori per il finanziamento degli interventi e dei servizi per Anziani, Disabili e Gravissime disabilità acquisite è strettamente dipendente dalla definizione, condivisione e quantificazione delle risorse necessarie che sarà approvata successivamente alla comunicazione da parte della Regione delle risorse destinate alla CTSS Metropolitana di Bologna. Al momento, in termini di programmazione, è stata analizzata unicamente l'ipotesi di garanzia sulla continuità dei principali progetti in atto (Progetto GARSIA, CAAD, Nuclei DGR 2068, progetti in collaborazione con associazioni in favore di disabili gravissimi o di persone fragili). Solo in riferimento al Progetto E-Care si è già provveduto da parte della CTSS ad una validazione del progetto delle attività previste per l'anno 2019. È prematuro, quindi, e potrebbe risultare fuorviante, anticipare una possibile ipotesi di riparto sui territori.

In considerazione di tale presupposto e della conseguente sostanziale incertezza sull'ammontare delle risorse FRNA-FNA che saranno effettivamente a disposizione della programmazione distrettuale, si è ritenuto opportuno costruire la presente ipotesi di Bilancio Preventivo **stimando invariate, rispetto al 2018, le risorse FRNA - FNA** e Dopo di Noi assegnate alla CTSS Metropolitana per l'ambito territoriale di Bologna e quantificando, in base ai dati di consuntivo disponibili, in complessivi **€ 4.741.363** le quote accantonate degli esercizi precedenti. In via prudenziale si è scelto di non quantificare trasferimenti dedicati al rifinanziamento del Programma Vita Indipendente in quanto la conclusione della sperimentazione è prevista per il prossimo mese di settembre 2019 e non c'è certezza di un rifinanziamento per l'anno in corso. Sarà inoltre effettuata una lettura e rappresentazione complessiva del solo livello aziendale.

Risorse a disposizione per la Non-Autosufficienza a finanziamento della gestione di interventi e servizi	
Stima anno 2019	
Stima FRNA 2019	91.213.845
Stima FNA 2019	7.295.886
Stima Fondo Dopo di Noi 2019	734.006
Risorse da quote inutilizzate anni prec.	4.741.363
Totale	103.985.100

Questo importo stimato, dedicato al finanziamento dei servizi e degli interventi così come saranno definiti sulla base dei Piani di Zona in fase di definizione/approvazione.

L'ipotesi di risorse 2019 a disposizione della CTSS Metropolitana per l'ambito territoriale di Bologna in riferimento alla gestione degli interventi e dei servizi per la non autosufficienza, viene pertanto stimato in complessivi **€ 103.985.100**.

Diviene pertanto strategico dare la massima continuità all'attività di costante monitoraggio e verifica dell'utilizzo delle risorse al fine di garantire i livelli di risposta corretta ed appropriata ai bisogni del cittadino non autosufficiente in una dimensione di sostanziale continuità. In tale contesto è fondamentale il pieno raccordo ed integrazione con la CTSSM e con il relativo Ufficio di Supporto. Si coglie l'occasione per sottolineare come, in una prospettiva di massima collaborazione ed integrazione tra Azienda USL ed Enti Locali e di gestione integrata e condivisa delle risorse, è sempre più importante garantire la continuità di una **forte azione di governo, coordinamento e monitoraggio** delle risorse e degli interventi attraverso il coinvolgimento e la collaborazione della Direzione Attività Socio-Sanitaria (DASS), del Dipartimento Attività Amministrative Territoriali (DAAT) e dei Distretti di Committenza e Garanzia. La presenza ed il presidio nell'ambito dell'Ufficio di Supporto Metropolitan garantisce anche il pieno coinvolgimento degli Uffici di Piano.

Sul piano amministrativo e contabile si sottolinea che, al momento non si è ancora realizzato l'avvio della nuova **Gestione informatizzata dell'Area Amministrativa Contabile (GAAC) delle Aziende Sanitarie** (prevista originariamente per l'inizio del 2019). Tale nuovo percorso gestionale coinvolge anche le risorse FRNA/FNA. L'Azienda USL sta predisponendo tutti i percorsi preparatori sulla base delle indicazioni e della tempistica regionale. Nel corso dell'anno sarà inoltre realizzato, in collaborazione con i Distretti, un percorso di riorganizzazione secondo criteri omogenei, dei Centri di Costo (CdC) dell'area socio-sanitaria.

Sono state già realizzate le procedure per la costituzione dell'**Elenco fornitori** per le strutture ed i servizi non accreditati dell'area disabili. Si tratta di una forma di accreditamento locale dei gestori e delle strutture che, in applicazione delle indicazioni e delle risoluzioni dell'ANAC, struttura avviati percorsi di garanzia e trasparenza finalizzati alla corretta ed appropriata individuazione dei fornitori di servizi socio-sanitari non accreditati. Si prevede la costituzione materiale e l'avvio operativo dei nuovi percorsi a partire dal secondo semestre 2019.

A partire dal mese di giugno 2019 sarà operativamente dato avvio alla funzionalità del modulo di gestione informatico dei contratti di servizio dell'area disabili (**GARSIA GESTIONE AMMINISTRATIVA AREA DISABILI**). Il percorso amministrativo-contabile che si consoliderà nella seconda parte dell'anno permetterà, analogamente all'area anziani, la gestione informatica sulla base delle presenze concretamente effettuate e dei contenuti della DGR 273/ 2016 e ss.mm. int. dei contratti di servizio secondo modalità omogenee tra tutti i Distretti e con tutti i Gestori di CSSR e CSR.D.

In linea di massima si ritiene opportuno porre in evidenza le seguenti priorità che attualmente hanno trovato una prima declinazione nel percorso di budget aziendale e che sono da tempo all'attenzione dell'Ufficio di Supporto e dell'Ufficio di Presidenza della CTSS Metropolitana:

1. **il consolidamento della qualificazione dei servizi e modalità di accesso e presa in carico di anziani e disabili**, anche attraverso la attivazione, in ogni Distretto, dei

“Team multi-professionali della Cure Intermedie”, equipe deputate al governo integrato ed alla gestione degli specifici percorsi di ambito socio-sanitario e sanitario, rivolti alle fasce di popolazione fragile/non autosufficiente. In tale contesto dovrà essere garantito il necessario supporto ai care-giver anche attraverso una adeguata offerta di risposta residenziale temporanea per dimissione protetta e ricovero temporaneo di sollievo;

2. **il monitoraggio costante e continuo dei bisogni espressi sul territorio in rapporto alla rete dell'offerta esistente al fine di rendere quest'ultima flessibile e coerente con i reali bisogni dei cittadini. In particolare** tramite: **a) qualificazione dell'assistenza al domicilio**, integrando gli interventi di assistenza domiciliare socio-assistenziale, socio-educativa e sanitaria e promuovendo lo **sviluppo di forme innovative di presa in carico**; **b) ridimensionamento dell'offerta residenziale “tradizionale”** e contestuale **qualificazione della residenzialità rispetto a specifici target di utenza difficilmente gestibili al domicilio** (gravissime disabilità, disabili anziani, dementi con disturbo del comportamento, fragili in situazione di emergenza socio-sanitaria);
3. **il rafforzamento della funzione pubblica di garanzia e controllo al fine di promuovere un accesso equo e appropriato ai servizi** ed alle opportunità territoriali innovative, nel rispetto degli standard qualitativi e di processo che saranno progressivamente definiti anche a livello regionale.

Le principali linee di attività 2019

Sulla base delle ipotesi di fabbisogno al momento definite dai Distretti di Committenza e Garanzia, in attesa della programmazione annuale che seguirà il riparto delle risorse effettivamente assegnate e che sarà condivisa ed approvata in sede dei Comitati di Distretto, si stima, in riferimento al corrente esercizio 2019, il **pieno e completo utilizzo delle risorse finanziarie sopraindicate**. Tale valutazione deriva da alcune considerazioni di carattere generale, quali:

- garanzia di sostanziale continuità rispetto ai servizi ed agli interventi in atto in riferimento ai volumi di offerta pur in presenza di una riorganizzazione dell'offerta stessa maggiormente orientata al consolidamento e sviluppo di **interventi ed azioni cd. a bassa soglia** in favore di anziani, disabili e delle loro famiglie ed all'offerta di opportunità di accoglienza temporanea di sollievo.
- garanzia della continuità nella **applicazione della DGR 273/2016** e, quindi, del sistema tariffario definito dalla Regione Emilia-Romagna per l'accreditamento definitivo di ambito socio-sanitario;
- continuità dei **principali progetti sovra-distrettuali di ambito metropolitano**: in particolare Nuclei residenziali DGR 2068, Progetto Garsia, Progetto SoStengo, Concorso di Idee, etc ...;
- prosecuzione della verifica e **rimodulazione del progetto sovra-distrettuale E-care**;
- predisposizione per il periodo estivo (giugno/settembre) di servizi ed interventi di ambito socio-sanitario anche a valenza sovra-distrettuale finalizzati alla presa in carico, in situazioni di emergenza, di anziani fragili in dimissione dai presidi ospedalieri e dal Pronto Soccorso. Tale misura è stata programmata per riuscire a garantire una risposta più tempestiva ed appropriata a bisogni di tipo socio-assistenziale che per la loro specificità necessitano di un periodo di assistenza e monitoraggio qualificati;

- maggiore strutturazione della risposta domiciliare anche attraverso la **definizione di percorsi assistenziali innovativi che favoriscano l'implementazione, in collaborazione con gli Enti Locali di riferimento**, di servizi a bassa soglia calibrati sulla realtà dei singoli Distretti e in grado di accogliere e dare risposta anche ai bisogni di anziani fragili in condizione di emergenza socio-sanitaria.

Anche nel 2019 proseguirà, in accordo con gli enti locali ed i gestori il percorso di continuo adeguamento del **sistema informativo locale (Progetto GARSIA) che finora** è stato un elemento strategico non solo al fine di una corretta e completa implementazione dei Flussi regionali di ambito socio-sanitario e del sistema informativo online di monitoraggio del FRNA/FNA, ma anche per lo sviluppo e consolidamento di un modello e di una metodologia di lavoro integrata sul piano tecnico/professionale. In tale contesto proseguirà anche il lavoro finalizzato a rispondere agli obblighi informativi previsti applicazione dell'art. 3 e ss. DM del 26/9/2016 relativamente alle disabilità gravissime ai fini del corretto utilizzo del FNA. Nel corso del 2019 sarà operativo l'utilizzo del modulo di gestione amministrativa dei contratti di servizio anche per l'area disabili limitatamente ai servizi accreditati CSRR e CSR. La realizzazione di tale modulo a valenza amministrativa assume particolare importanza nell'ambito del percorso di certificazione del bilancio aziendale in quanto diviene garanzia di corretta gestione del contratto di servizio e, conseguentemente, di certezza relativamente all'assunzione del costo e di rispetto delle procedure amministrativo-contabili di gestione del costo. Tale attività si colloca in una prospettiva di adeguamento della gestione amministrativa alle logiche del nuovo GAAC il cui avvio è atteso per la fine del 2019.

Inoltre, è stata svolta la periodica attività di monitoraggio dell'andamento dei costi e delle attività al fine di una valutazione delle scelte di programmazione effettuate dai Distretti e, conseguentemente, anche delle Linee e degli indirizzi tecnico-amministrativi di livello aziendale e metropolitano.

In riferimento al **percorso di accreditamento** è importante sottolineare che nel corso del 2019 l'attività dell'**Organismo Tecnico di Ambito Provinciale (OTAP)** sarà consistente ed improntata alla verifica in loco delle numerose strutture e servizi per cui dovranno essere rinnovati i provvedimenti di accreditamento (circa 90 strutture e servizi collocati in ambito metropolitano). L'opportunità di formazione di nuovi valutatori offerta dalla Regione è elemento indispensabile per garantire la funzionalità dell'OTAP.

L'attività di monitoraggio dei contenuti dei contratti di servizio nel 2019 sarà garantita anche dalle Commissioni di verifica e monitoraggio. Il loro lavoro è volto al mantenimento di un dialogo e di una interrelazione costante con i Soggetti gestori da parte della Committenza pubblica. Le Equipe sono composte in modo integrato da professionisti afferenti all'Azienda USL (Distretti di Committenza e Garanzia, Dipartimento di Cure Primarie, Direzione Assistenziale Tecnica e Riabilitativa, Direzione Attività Socio-Sanitarie) e ai Comuni.

Anche nel 2019, inoltre, proseguirà, in continuità con gli esercizi precedenti, il supporto all'Ufficio di Presidenza della CTSS Metropolitana da parte della Direzione Attività Socio Sanitarie (DASS) e del Dipartimento Attività Amministrative Territoriali (DAAT) per le verifiche sull'andamento dei costi e delle attività a carico del FRNA, per il supporto ai territori nelle azioni di monitoraggio e verifica del sistema di accreditamento socio-sanitario e nella implementazione, con criteri di omogeneità, del sistema di accreditamento socio-sanitario.

Area Anziani

Assistenza in regime residenziale e semiresidenziale

Al momento si prevede un sostanziale consolidamento dei volumi dell'offerta di posti residenziali e semiresidenziali (nel 2018 n.ro 2.734 p.l. in CRA, n.ro 115 p.l. temporanei in CRA e n.ro 631 posti in CDA). Rispetto all'ambito della residenzialità accreditata importante obiettivo per il 2019 è la valutazione, da condividere in sede di CTSS Metropolitana, se sia opportuno modificare ulteriormente o mantenere invariati i "Criteri di gestione delle graduatorie uniche distrettuali per l'inserimento di anziani non autosufficienti nelle Case Residenza Anziani (CRA) del territorio dell'Azienda USL di Bologna", approvati con Delibera della CTSSM n. 173 del 17/05/2017 e adottati a livello aziendale dal 01/02/2018. Nel corso del 2018 è infatti stato svolto un monitoraggio (per un periodo di 11 mesi, febbraio – dicembre) al termine del quale bisognerà decidere se l'applicazione dei nuovi criteri sia in linea con quanto originariamente previsto a garanzia dell'appropriatezza nel percorso di accesso alle strutture residenziali oppure se sia necessario apportare qualche ulteriore correttivo.

Sarà garantita la realizzazione di inserimenti temporanei di sollievo al fine di consentire il necessario sostegno ai care-giver. Con particolare riferimento alle strutture residenziali (CRA), al fine di migliorare la qualità della vita e della assistenza assicurata agli ospiti al loro interno, si prevede la realizzazione di azioni mirate a:

- migliorare l'appropriatezza farmacologica mediante la prosecuzione di uno specifico percorso di Audit finalizzato alla riduzione del consumo di alcuni farmaci particolarmente utilizzati (es: antidepressivi, antipsicotici, ansiolitici e benzodiazepine), favorendo e promuovendo approcci e tecniche di terapia non farmacologiche ed approcci socio animativi relazionali nella gestione del disturbo comportamentale;
- ridurre l'utilizzo della contenzione meccanica promuovendo un percorso di Audit volto ad aumentare le conoscenze rispetto ai rischi ed agli effetti negativi a medio e lungo termine della contenzione meccanica, attraverso momenti di formazione e confronto tra operatori anche di realtà diverse, nonché di documenti e strumenti (guida alla lettura del rischio cadute, revisione della procedura in uso, opuscoli informativi etc); Si prevede l'estensione di questo specifico Audit anche ai reparti di degenza per acuti e nelle strutture residenziali private;
- aumentare le conoscenze relative alle Cure Palliative precoci e gestione del fine vita, realizzando un percorso di formazione rivolto alle equipe professionali delle strutture.

Assistenza Socio-Sanitaria Domiciliare Integrata (ASSDI)

Nel corso del 2019 saranno consolidate le azioni a garanzia di una sempre maggiore appropriatezza degli interventi grazie al miglioramento delle modalità di progettazione integrata a livello territoriale attraverso gli strumenti previsti dai contratti di servizio ed alla migliore relazione ed integrazione dei servizi territoriali con i Soggetti gestori dei servizi socio-sanitari. Sarà garantita, su tutti i territori, la prosecuzione ed il consolidamento delle cd. dimissioni protette in regime di completa gratuità del servizio per l'utente per i primi 30 giorni. Tale servizio, ora specificamente indicato nell'ambito dei Nuovi Lea (art.22 comma 4 DPCM 12/1/2017), è prassi consolidata ormai da tempo nell'ambito territoriale dell'Azienda USL di

Bologna. Si prevedono infine il perfezionamento e la condivisione da parte dei professionisti delle UVM Anziani dei diversi territori di specifici strumenti di rilevazione del bisogno dell'utenza e dell'attività conseguentemente erogata. In particolare, saranno applicate nuove omogenee interpretazioni degli item della "Scheda di Valutazione della Situazione Socio-Familiare" (cd. "scheda sociale") così come condivise nelle iniziative formative realizzate nel corso del 2018, le quali hanno visto il coinvolgimento di quasi tutti gli Assistenti Sociali dei Servizi Assistenza Anziani dei territori distrettuali dell'Azienda.

Area Disabili

Attivazione e gestione di interventi riabilitativi in regime residenziale e semiresidenziale

Anche per il 2019 sarà garantita continuità agli interventi riabilitativi in essere (nel 2018 n.ro 477 progetti in regime residenziale comprensivi di 48 progetti di sollievo e 8 di risposta in emergenza). Con particolare riferimento alla rete diurna (CSRD – 561 progetti nel 2018 - e Laboratori Protetti – 423 progetti nel 2018) si prevede la continuità degli interventi attivi. Sarà inoltre data risposta ai nuovi bisogni espressi dai territori, pur garantendo la massima appropriatezza possibile in merito alla assegnazione degli specifici servizi e/o interventi.

In tale contesto parteciperemo in maniera attiva al gruppo di lavoro per il Monitoraggio delle Linee di indirizzo per la continuità di cura nell'area disabili, al fine di garantire una omogenea applicazione dei criteri condivisi per il passaggio dei 16enni con disabilità intellettiva.

Saranno definiti percorsi formativi rivolti al personale che opera all'interno di CSRR e CSRD per migliorare l'accoglienza e la gestione dei disabili adulti che presentano diagnosi di autismo o problematiche comportamentali.

Nell'arco del 2019 è prevista la partecipazione della DASS alla definizione di un elenco fornitori dei servizi residenziali e semiresidenziali per persone con disabilità non soggetti all'accreditamento socio sanitario (Gruppi appartamento e Laboratori Socio Occupazionali e protetti), al fine di regolarizzare i rapporti già in essere e contrattualizzare i nuovi inserimenti, attraverso una procedura che sarà omogenea per tutti i Distretti.

Tale definizione comporterà: entro il primo trimestre dell'anno la pubblicazione di un avviso pubblico per la formazione dell'elenco fornitori, una valutazione delle domande pervenute entro maggio ed infine la pubblicazione dell'Elenco Fornitori, che avverrà entro luglio 2019.

Azioni di sviluppo e di qualificazione degli interventi di sollievo e autonomia di vita

Tali interventi, previsti dagli atti di indirizzo regionali (DGR 1206/2007 e DGR 1230/2008), sono specificamente finalizzati a sostenere la permanenza della persona al domicilio. Il loro ampliamento è strettamente connesso al fenomeno dell'allungamento della vita dei disabili ed alla individuazione di reali supporti finalizzati al nucleo familiare ed al disabile stesso. Si sottolinea che le modalità di realizzazione di tali interventi sono molto differenziate e spaziano dalla organizzazione di week-end o di settimane di vita autonoma dal nucleo d'origine, alla realizzazione di attività di laboratorio integrate tra centri diurni e territorio, attività di tempo libero. In tale contesto, inoltre, saranno privilegiate forme concrete di contrasto all'isolamento e alla istituzionalizzazione della popolazione disabile, nonché di sostegno alla sua integrazione e socialità, con particolare riferimento all'attuazione di quanto previsto dalla L. n. 112/2016 sul "Dopo di Noi". L'obiettivo è quello di garantire un reale sostegno alla integrazione sociale e, di fatto, a mantenere condizioni che permettano la vita autonoma all'interno del nucleo familiare di riferimento per i soggetti particolarmente

fragili. Si specifica che nell'ambito della macro-aggregazione in parola sono ricompresi anche interventi che, pur di natura assistenziale ed in costanza di un Progetto Individualizzato, sono svolti a domicilio con modalità gestionali e con il concorso di figure professionali diverse da quelle previste dalla DGR 1206/2007.

Assistenza Domiciliare

Rispetto alla Assistenza Domiciliare Socio-Assistenziale si prevede il consolidamento dei livelli di offerta già assicurati nel 2018 (81.105 ore di prestazioni). Anche per quanto riguarda l'Assistenza Domiciliare Socio-Educativa si prevede il mantenimento dei volumi garantiti nel 2018 (58.432 ore di prestazioni). Diviene importante, rispetto ad entrambe queste tipologie di assistenza domiciliare, la garanzia della massima appropriatezza degli interventi e dei progetti in riferimento ai reali bisogni assistenziali e riabilitativi degli utenti. A tal proposito si richiama quanto indicato al precedente punto dedicato ai servizi residenziali e semiresidenziali in riferimento alla continuità assistenziale.

Gravissime Disabilità

In riferimento all'area delle gravissime disabilità (anche acquisite), inoltre, sarà monitorata l'attività delle specifiche UVM nell'ambito dei PDTA SLA, GRACER, Bambino Cronico, Mielolesioni e, dal 2018, anche Sclerosi Multipla. Questa attività, infatti, si pone tra le azioni specificamente dedicate alla garanzia ed al miglioramento della appropriatezza e della continuità di cura.

Area Gravissime Disabilità Acquisite

In riferimento ad Assegno di Cura e Contributo aggiuntivo si rimanda, ancora una volta, alla piena applicazione della DGR n.ro 2308 del 21/12/2016 "Determinazioni in materia di soglie ISEE per l'accesso a prestazioni sociali agevolate in ambito sociale e sociosanitario, dal 01/01/2017".

Con particolare riferimento alla Residenzialità prevista dalla DGR 2068/2004 proseguirà l'attività dei nuclei dedicati, attivati presso le seguenti strutture: Ospedale Privato Accreditato Santa Viola (25 p.l.), Nucleo CRA Lercaro (8 p.l.), Nucleo CRA Virginia Grandi (8 p.l.). I nuclei accolgono pazienti provenienti da tutti i Distretti dell'Azienda e sono finanziati attraverso gli specifici stanziamenti di carattere sovra-distrettuale.

In riferimento ai progetti individualizzati in struttura riabilitativa o socio-sanitaria sarà garantita continuità agli inserimenti in atto e sarà data risposta alle esigenze che, previa valutazione delle Commissioni Distrettuali, emergeranno nel corso del 2019.

Per fornire una stima del volume di attività ricordiamo che gli utenti accolti in struttura residenziale nel corso del 2018 sono stati n. 107: di cui n. 52 nell'ambito dei tre Nuclei dedicati sopra citati e n. 55 in strutture non specificamente rivolte alla accoglienza di pazienti riconducibili alla DGR 2068/2004.

Una possibile ipotesi di chiusura dell'esercizio 2019

L'ipotesi di chiusura dell'esercizio 2019 prevede costi a carico della gestione FRNA per il finanziamento degli interventi e dei servizi per la non autosufficienza pari a complessivi € 103.985.100.

Tale ipotesi di pareggio della gestione FRNA comporta il completo utilizzo delle risorse a disposizione e, quindi, non evidenzia alcuna stima per quote inutilizzate da riportare sull'esercizio 2020.

Premessa: il contesto di riferimento

Nell'anno 2019 l'Azienda USL di Bologna ha la competenza di gestione dell'attività sociale delegata, seppur con situazioni diversificate a seconda delle realtà locali, in tre Distretti su sei: nei Distretti di Reno Lavino e Samoggia, Pianura Ovest e Appennino Bolognese in cui l'attività sociale è gestita rispettivamente da ASC Insieme, ASP Seneca e Istituzione dei Servizi sociali, culturali ed educativi dell'Unione dei Comuni dell'Appennino Bolognese, mentre permangono in capo all'Azienda USL, afferendo alla Unità Attività Socio Sanitarie distrettuale (UASS), le funzioni di presidio dell'integrazione socio-sanitaria per tutte le tipologie di utenza e di coordinamento delle Unità di Valutazione Multidimensionale (UVM) per l'accesso alla rete dei servizi socio-sanitari.

Al 1/1/2019 sono ancora svolte, a seguito di specifici Accordi di Programma, le sotto indicate funzioni delegate:

- Distretto Città di Bologna: Area Disabili Adulti (gestione di tutte le funzioni e gli interventi di tipo socio-assistenziale e di tipo socio-sanitario). Nel corso del 2019, presumibilmente a partire dal secondo semestre dell'anno, avrà inizio la prima fase del ritiro dell'attività sociale delegata con il contestuale passaggio di attività e risorse di personale dalla UASS Bologna - USSI Disabili Adulti dell'Azienda USL di Bologna all'Area Welfare e Promozione del benessere della comunità – Servizio Sociale Territoriale del Comune di Bologna. Il percorso si dovrebbe completare nel 2020 con il passaggio da Azienda USL a Comune anche della gestione amministrativo/contabile correlata allo svolgimento dell'attività sociale Area Disabili;
- Distretto Pianura Est: Area Minori (funzioni complesse afferenti alla gestione dei casi di limitazione della genitorialità, recupero delle funzioni genitoriali, rapporti con l'A.G., Affidamento e Adozione), Area Disabili Adulti (funzioni di tipo socio-sanitario, inserimento lavorativo, interventi socio-educativi e di tempo libero);
- Distretto di San Lazzaro di Savena: Area Minori (funzioni complesse afferenti la gestione dei casi di limitazione della genitorialità, recupero delle funzioni genitoriali, rapporti con l'A.G., Affidamento e Adozione, alcune funzioni e progetti relativi al tempo libero, transizione al lavoro, prevenzione disagio), Area Disabili Adulti (funzioni di tipo socio-sanitario, inserimento lavorativo, interventi socio-educativi e di tempo libero).

Nell'ambito dell'Ufficio di Supporto della CTSS Metropolitana di Bologna prosegue il coordinamento dell'attività socio-sanitaria e dell'attività sociale, compresa quella delegata all'Azienda USL e gestita a livello locale dalle UASS dei tre ambiti distrettuali sopra citati.

In armonia con quanto contenuto nel Piano Sociale e Sanitario Regionale 2017-2019 e nell'Atto di Indirizzo e Coordinamento Triennale 2018-2020 approvato nell'ambito della CTSS Metropolitana, la gestione dell'attività sociale delegata, anche per l'anno 2019, sarà programmata a livello distrettuale nell'ambito del percorso di elaborazione dei Piani di zona per la salute e il benessere sociale 2018-2020, che prevedono l'elaborazione di un attuativo annuale.

Gli obiettivi

La programmazione aziendale di ambito sociale e socio-sanitario per l'anno 2019 considera come prioritarie le seguenti linee strategiche:

1. sviluppo del sistema informativo dei servizi socio-sanitari;
2. percorsi di miglioramento della qualità nei servizi socio-sanitari accreditati;
3. integrazione dei percorsi fra Area Disabilità e Dipartimento di Salute Mentale;
4. tutela delle fasce di popolazione fragili;
5. qualificazione degli strumenti di valutazione sociale dei professionisti e promozione dell'integrazione socio-sanitaria tramite l'attività delle Unità di Valutazione Multidimensionali (UVM);
6. cure intermedie e innovazioni organizzative.

9.1 Sviluppo del sistema informativo dei servizi socio-sanitari

Nel 2019 proseguirà il progressivo sviluppo dei sistemi informativi di raccolta dati e di elaborazione degli stessi nell'ambito del sistema socio-sanitario mirata a favorire la gestione integrata e condivisa delle risorse e degli interventi da parte di Aziende USL ed Enti Locali. La Direzione Socio-sanitaria (DASS), in collaborazione con i Distretti di Committenza e Garanzia, il Dipartimento Attività Amministrative Territoriali (DAAT), e con un costante confronto, anche all'interno dell'Ufficio di Supporto della CTSS, con gli EE.LL. e l'Azienda USL di Imola, proseguirà il lavoro di selezione e sistematizzazione delle informazioni per una migliore conoscenza e gestione dell'area socio-sanitaria. Tale attività sarà realizzata, in particolare, anche nell'ambito del Gruppo di Coordinamento aziendale GARSIA (a cui partecipano DASS, UASS, UO Sistema Informativo Aziendale, UO Controllo di Gestione e Flussi Informativi, UO Servizi Amministrativi Distrettuali) che ha un ruolo rilevante nella raccolta di elementi utili alla valutazione del funzionamento del sistema GARSIA e alla realizzazione degli eventuali miglioramenti necessari.

In particolare, nel corso del 2019 si prevede:

- proseguire le raccolte dati annuali sulle aree di attività socio-sanitarie:
 - assistenza ai minori "casi complessi" (DGR n. 1102/2014). Su tale raccolta sarà anche avviato un confronto per inserirla nell'ambito del sistema GARSIA;
 - dati di attività delle UVM GRAD (DGR n. 2068/2004) con specifico focus sugli utenti inseriti anche nei PDTA GRACER, SLA, SCLEROSI MULTIPLA, BAMBINO CRONICO;
 - attività relative all'applicazione delle "Linee di indirizzo per la continuità di cura per i giovani con disabilità dai 16 ai 22 anni";
- ulteriore consolidamento, rispetto al 2018, del sistema informativo GARSIA (Gestione Accesso Rete Servizi Integrati Anziani) per l'area socio-sanitaria. Nello specifico, nel corso del 2019 si intende sviluppare:
 - modulo di gestione amministrativa dei contratti di servizio per le strutture accreditate per disabili;
 - sistema di gestione Graduatorie CRA in funzione dell'aggiornamento dei "Criteri di gestione delle graduatorie uniche distrettuali per l'inserimento di anziani non autosufficienti nelle Case Residenza Anziani (CRA) del territorio dell'Azienda USL di Bologna", concordato dopo un periodo di sperimentazione del nuovo regolamento (adottato con Delibera n. 173 del 17/05/2017) avviato in data 1/2/2018.

9.2 Percorsi di miglioramento della qualità nei servizi socio-sanitari accreditati

In continuità con il percorso avviato nel 2013, proseguiranno anche per il 2019 i percorsi finalizzati al miglioramento della qualità nei servizi per anziani e disabili accreditati, implementando e consolidando alcuni percorsi già tracciati ed avviando nuove azioni sia per l'area della disabilità che per l'area degli anziani.

Nello specifico le azioni in programma nel corso del 2019 per Area Anziani e Area Disabili sono:

- ❖ AREA ANZIANI:
- Prosecuzione del percorso di Audit relativo all'utilizzo dei mezzi di Contenzione nelle Case Residenza Anziani (CRA), che prevede:
 - Rilevazione di Re-Audit 2019 con fotografia al 17 Febbraio 2019 dell'utilizzo dei mezzi di contenzione meccanica nelle 57 strutture coinvolte;
 - Realizzazione di incontri formativi (2° semestre) sovra-distrettuali per il confronto e scambio di buone prassi di "s-contenzione", e definizione di percorsi di supporto e formazione on work in tutte le strutture coinvolte (Giugno - Novembre);
 - Organizzazione di un evento formativo (Marzo 2019) sulla contenzione meccanica negli Ospedali Privati Accreditati con la collaborazione di AIOF e successiva organizzazione di un percorso di formazione rivolto agli operatori delle lungodegenze;
 - Monitoraggio dell'applicazione della Procedura P050 "Per il superamento della contenzione meccanica nelle CRA";
 - Evento (Dicembre 2019) rivolto alle associazioni di volontariato e alla cittadinanza finalizzato alla sensibilizzazione sul tema;
- Prosecuzione del percorso di Audit relativo all'appropriatezza farmacologica nelle CRA, che prevede:
 - Rilevazione di Re-Audit 2019 con fotografia al 17 Febbraio 2019 dell'utilizzo dei mezzi di contenzione meccanica nelle 57 strutture coinvolte;
 - Realizzazione di incontri formativi (2° semestre) sovra-distrettuali per il confronto sulle criticità rilevate dalla rilevazione di re-audit e la condivisione di azioni di miglioramento;
 - Organizzazione di percorsi di formazione on work con il supporto di Geriatri e Farmacisti Territoriali ed Ospedalieri in 2/3 CRA per Distretto, identificate sulla base della rilevazione di re-audit 2019;
 - Monitoraggio dell'utilizzo e diffusione degli strumenti elaborati dal GLAM per la de-prescrizione in sicurezza (chek List Cartabellotta, applicativo INTERchek dell'Istituto Mario Negri, etc ...) Raccolta ed analisi di casi clinici per ogni CRA con percorso di "de-prescrizione" e condivisione degli stessi in occasione degli incontri formativi;
 - Seminario formativo rivolto ai professionisti delle CRA e ai professionisti dell'Ospedale con coinvolgimento di relatori di altre Aziende per condivisione delle riflessioni in merito alla politerapia e all'uso appropriato dei farmaci. (Novembre - Dicembre 2019);

- Organizzazione della 5° edizione del corso “Sviluppo delle terapie non farmacologiche e approccio socio-animativo negli anziani” (1° semestre);
- Organizzazione convegno (Giugno 2019) in collaborazione con Università di Bologna Dipartimento Scienze dell’Educazione, all’interno del Progetto Europeo SALTO - Social Action for Life quality training and Tools (ERASMUS +);
- Consolidamento del nuovo set degli indicatori di monitoraggio della qualità dei servizi nelle Case Residenza Anziani (CRA) e Centri Diurni Anziani (CDA) inseriti nel sistema informatizzato GARSIA. Elaborazione reportistica sia aziendale sia distrettuale e confronto su criticità e punti di forza in sede di coordinamento distrettuale;
- Rilevazione della Qualità percepita e verifica delle garanzie per utenti e famigliari dei CDA e per i famigliari degli ospiti delle CRA;

❖ AREA DISABILI:

Prosecuzione del percorso di Audit nei Centri Socio Riabilitativi Residenziali (CSRR) sulla gestione dei disturbi del comportamento che prevede:

- Terzo step della Formazione per gli operatori dei CSRR e dei Centri Socio Riabilitativi Diurni (CSRDI), avviata dal 2016, sugli strumenti e tecniche di valutazione e di intervento per le persone con disabilità intellettiva e comportamenti problema e approccio ai Disturbi dello Spettro Autistico; in particolare si entrerà nel merito dell’analisi di tecniche di trattamento specifiche per i tre tipi di psicopatologie più presenti nelle persone con disabilità intellettiva e disturbo dello spettro autistico: Self Injurious Behavior (SIB), Disturbo Ossessivo compulsivo (DOC) e Psicosi;
- Reaudit secondo semestre 2019 a chiusura del terzo step della formazione;
- Restituzione degli esiti dell’Indagine di verifica delle garanzie e qualità percepita dagli utenti e famigliari dei CSRDI, svoltasi nel 2018, con definizione delle azioni di miglioramento da avviare;
- Prosecuzione del gruppo di lavoro con i gestori dei CSRR per la definizione delle garanzie della Carta dei Servizi: nell’arco del 2019 le azioni da fare saranno:
 - Definizione e stesura del documento di indicazioni per la stesura della carta dei Servizi, con relativo set minimo di garanzie da inserire;
 - Definizione del questionario di verifica delle garanzie e qualità percepita per i familiari delle persone accolte nei CSRR, da somministrare nel periodo Settembre/Novembre 2019.

Al fine di una effettiva condivisione sugli esiti del monitoraggio della qualità del servizio (rilevazione degli indicatori e della qualità percepita), e delle azioni di miglioramento avviate sulle criticità rilevate, i Responsabili delle Unità Attività Socio Sanitarie (UASS) di ogni Distretto convocano incontri di coordinamento per tipologia di servizio accreditato (residenziale/semiresidenziale per anziani/disabili), ai quali partecipano oltre ai coordinatori degli stessi servizi anche le figure sanitarie individuate dalla Direzione Assistenziale Tecnica e Riabilitativa (DATeR) come referenti territoriali per le strutture accreditate.

Sono inoltre previste visite di monitoraggio dei Contratti di Servizio in tutti i servizi socio-sanitari accreditati per anziani e disabili, condotte da equipe multi professionali composte da professionisti dell’Azienda USL e, in alcuni casi, anche da professionisti degli Enti locali.

9.3 Integrazione dei percorsi fra Area Disabilità e Dipartimento di Salute Mentale

Con l'obiettivo di proseguire e approfondire il lavoro di continuo confronto con i diversi servizi dell'Azienda, finalizzato all'allineamento e condivisione di approcci e di lavoro per la presa in carico integrata della persona disabile e della sua famiglia, la valutazione multidimensionale e il lavoro in equipe, nel corso del 2019 proseguiranno azioni specifiche, sia all'interno dell'Azienda USL (coinvolgimento delle UVM, delle USSI Disabili distrettuali, di altri Dipartimenti aziendali), sia all'esterno in collaborazione con i Servizi/Enti della rete socio-sanitaria territoriale. Nello specifico il lavoro si concentrerà su:

- prosecuzione dei lavori del di Monitoraggio sulla attuazione delle "Linee di indirizzo per la continuità di cura per i giovani con disabilità dai 16 ai 22 anni", approvate dalla CTSS a Dicembre 2015 (coinvolgimento di DSM-DP, DASS, DCP e DATeR); nel corso del 2018 il coordinamento del Gruppo è passato in capo al Programma Integrato Disabilità e Salute (PIDS) del DSM e viene quindi garantita la nostra presenza, partecipazione e la raccolta dei dati necessari;
- proseguimento della partecipazione ai lavori dei gruppi multiprofessionali e multidimensionali, avviata nell'ambito del PIDS su tematiche relative alla disabilità: disabilità intellettive, disabilità sensoriali (che si divide in due sottogruppi, uno per le disabilità visive e uno per quelle uditive), autismo, disabilità neuromotorie. Tutti i gruppi vedono la partecipazione anche dei rappresentanti delle associazioni di parte e di tutti gli Enti anche esterni all'azienda che sono coinvolti nei percorsi per la presa in carico e cura delle persone con disabilità.

9.4 Tutela delle fasce di popolazione fragili

Sul tema della tutela delle fasce di popolazione fragile proseguiranno nel 2019 sia l'attività del Progetto E-Care sia la sperimentazione di un modello "Sostegno alla fragilità e prevenzione della non autosufficienza", comprendente la c.d. "banca dati della fragilità" (si veda, a proposito di queste azioni, la più estesa trattazione nella sezione dedicata al FRNA), nonché altre diversificate progettualità di livello distrettuale, tra cui ad esempio quella avviata dal Distretto dell'Appennino Bolognese che, insieme all'Istituzione dei Servizi sociali, culturali ed educativi dell'Unione dei Comuni dell'Appennino Bolognese, ha co-progettato con i soggetti del Terzo Settore una serie di interventi finalizzati a fronteggiare la fragilità degli anziani. Il progetto ha l'obiettivo di intercettare pro-attivamente gli anziani fragili e attivare interventi di prevenzione della non autosufficienza, soprattutto per le persone più a rischio di peggiorare la propria condizione di fragilità, le quali possono così avere l'opportunità di fronteggiarla con l'aiuto di professionisti e di soggetti attivi della comunità.

Proseguirà inoltre la valorizzazione dell'attività dei Gruppi di Auto Mutuo Aiuto (AMA) con la creazione di coordinamenti distrettuali e di iniziative formative locali.

A livello distrettuale sono previsti progetti innovativi con il coinvolgimento delle reti informali e Associazioni del territorio per il sostegno alla fragilità, domiciliarità e cure intermedie di persone disabili e anziane.

Sempre per la tutela della fragilità sono state individuate, per l'anno 2019, varie azioni che coinvolgeranno non solo le USSI Distrettuali e la Direzione Attività Socio-Sanitarie ma anche altre strutture ed articolazioni dell'Azienda. Si ritiene utile suddividerle, per maggiore

chiarezza e omogeneità di trattazione, a seconda dell' Area di attività in: Minori, Disabilità e Adulti.

9.4.1 Area Minori

Nel corso del 2018 si è consolidato il lavoro di confronto tra Azienda USL ed Enti locali per migliorare la collaborazione e le risposte dei Servizi nell'Area Minori, sempre più caratterizzata da situazioni di minori ad elevata complessità e di famiglie multiproblematiche che necessitano di una presa in carico integrata tra servizi sociali, educativi e sanitari, sia di base sia specialistici o di secondo livello.

Nel 2019 tale lavoro congiunto proseguirà, ancor più considerati i risultati finora ottenuti (relativi, ad esempio, ad un miglioramento del confronto e dell'integrazione nell'ambito delle UVM Minori), e si concretizzerà in una serie di ulteriori azioni tra cui si richiamano le seguenti:

- promozione di periodici incontri di livello metropolitano, tra operatori delle Aziende USL e degli Enti titolari della gestione dei Servizi sociali per i minori, relativi all'integrazione socio-sanitaria, anche per facilitare i processi di lavoro integrato previsti dalla DGR n. 1102/2014 "Linee di indirizzo per la realizzazione degli interventi integrati nell'area delle prestazioni socio sanitarie rivolti ai minorenni allontanati o a rischio di allontanamento";
- conclusione del lavoro tra Azienda USL ed Enti locali per la definizione del percorso di presa in carico del minore vittima di maltrattamento o abuso (anche in relazione al ruolo del Centro Specialistico Provinciale "Il Faro");
- avvio del Centro Metropolitano AAA Adozione-Affido-Accoglienza per l'area Adozione, così come da progetto approvato dalla CTSSM del 12/07/2018;
- avvio, in raccordo con la CTSSM, di due gruppi di coordinamento delle Comunità Residenziali per minori e delle Comunità Madre-bambino;
- realizzazione di momenti seminariali di ambito metropolitano rivolti ad operatori dei servizi sociali e sanitari, ai gestori delle comunità per minori nonché al mondo dell'associazionismo ed alla cittadinanza interessata;
- proseguimento delle azioni avviate nei diversi ambiti distrettuali per dare concreta attuazione alla DGR n. 1102/2014 e per realizzare un miglioramento della collaborazione nell'area Tutela minori (ad esempio nel distretto Città di Bologna si concluderà l'iter per l'approvazione dell'"Accordo di programma per la realizzazione degli interventi integrati nell'area delle prestazioni socio-sanitarie rivolte alla tutela dei minorenni e ai minorenni allontanati o a rischio di allontanamento in attuazione della DGR 1102/2014" tra Comune di Bologna e Azienda USL di Bologna).

9.4.2 Area Disabilità

Per quanto riguarda l'attività socio-sanitaria si rinvia alla sezione dedicata al FRNA, mentre, in relazione agli interventi di natura prettamente socio-assistenziale (inserimento lavorativo ed assistenza economica), saranno garantiti i servizi sulla base del Progetto individualizzato di vita e di Cure (PIVEC) e dei piani assistenziali individualizzati dei singoli utenti.

Per quanto riguarda le gravissime disabilità acquisite in età adulta, la "Commissione Aziendale per l'applicazione della DGR n. 2068/2004" ha individuato come obiettivi primari per l'anno 2019:

- la rivalutazione dei risultati che emergono dalla raccolta del nuovo set di indicatori, integrato nel 2018, volto a monitorare lo stato di salute e la qualità di vita dell'utenza ex DGR n. 2068/2004 inserita nei nuclei residenziali dedicati;
- formazione per i Nuclei dedicati sul tema della gestione del Fine Vita, formazione che coinvolgerà anche tutte le CRA della rete dei servizi accreditati;
- prosecuzione dell'attività di consulenza per tutte le situazioni di persone con Gravissima Disabilità Acquisita e loro familiari, grazie alle prestazioni di n. 3 psicologi, ciascuno dei quali sarà impegnato sul territorio di due ambiti distrettuali e nelle rispettive UVM GRAD, in collegamento con il Centro "Il BeNe" presso l'Ospedale Bellaria;
- Presenza ai GLAM dei PDTA Sclerosi Multipla (SM), Sclerosi Laterale Amiotrofica (SLA), Gravissima Cerebrolesione (GraCer) e Mielolesione e definizione in questi ambiti di progetti di miglioramento individuati in sede di verifica di audit interno e di accreditamento esterno all'azienda. In particolare sulla tenuta della cartella socio sanitaria per il PDTA SLA e per l'acquisizione, da parte dei professionisti delle UVM GRAD, di "Clinical Competence" per il PDTA GRACER.

9.4.3 Area Adulti

Dipendenze

La complessità multifattoriale del fenomeno delle dipendenze necessita di una molteplicità di interventi di tipo sanitario e sociale e di un approccio altamente integrato tra tali ambiti di intervento, in particolare tra Servizi Sociali dei Comuni e SERT dell'Azienda USL.

Nel 2016 è stato approvato l'accordo programmatico tra Comune di Bologna, Azienda USL di Bologna e Università di Bologna, ossia il "Protocollo d'intesa per l'assistenza alla popolazione con vulnerabilità sociale".

Il Protocollo, cogliendo una problematica sempre più emergente, si prefigge di garantire attraverso una stretta collaborazione inter-istituzionale, l'accesso alle cure, la presa in carico e la continuità nei percorsi assistenziali, a fasce di popolazione in condizioni di marginalità sociale: migranti privi di risorse e di assistenza sanitaria, con o senza permesso di soggiorno; persone senza fissa dimora; portatori di patologie spesso socialmente stigmatizzate (tossicodipendenti, positivi all'HIV, soggetti psichiatrici, etc...); nuovi poveri o soggetti comunque a rischio di scivolare tragicamente nell'esclusione sociale.

Nel maggio 2017 è stato istituito dall'Azienda USL di Bologna il "Programma integrato Dipendenze patologiche e assistenza alle popolazioni vulnerabili", che è un'articolazione del DSM-DP e ha come missione la diversificazione della offerta di cura, alla luce dei cambiamenti nel panorama dell'uso di sostanze e dei fenomeni di dipendenza propri della società attuale.

Il programma nasce dalla esigenza di integrare l'attività del SerDP "generalista" che accoglie tutti senza differenziazioni di spazi e orari per arrivare a sviluppare percorsi e luoghi dedicati per popolazioni target.

È ormai constatazione comune che presso i Ser DP accedono e vengono trattati con buoni risultati i tossicodipendenti e gli alcolisti più "tradizionali", mentre molto basso è il tasso di accesso delle popolazioni a più basso funzionamento (ad esempio, la popolazione marginale che vive in strada) ed a più alto funzionamento (ad esempio, i giovani consumatori, i giocatori d'azzardo patologici e gli alcolisti non tossicodipendenti).

Pertanto, il programma si sta strutturando nel 2019 su più sedi, tutte collocate in città e ciascuna organizzata per tipologie specifiche di utenza:

- una sede per le attività in favore dei pazienti con dipendenza patologica provenienti da altri Ser DP e non residenti nella provincia di Bologna (fra i quali i cd " appoggiati" o gli alcolisti privi di residenza) e le attività ambulatoriali per le popolazioni vulnerabili seguite insieme ai Servizi Sociali del Comune di Bologna, presso tale sede si svolgeranno anche le attività delle équipes multidisciplinari che si occupano del carcere (Casa Circondariale e Pratello), e sarà la sede del punto di coordinamento per gli aspetti organizzativi complessivi del Programma;
- una sede per i giovani consumatori (già sede di area 15), dove gli operatori sanitari lavoreranno fianco a fianco con gli operatori sociali del Comune di Bologna;
- una sede per la cura dei pazienti con problemi di Alcol, residenti nella provincia di Bologna;
- una sede per pazienti che presentano un Disturbo da Gioco d'Azzardo Patologico con un ambulatorio dedicato presso una Casa della Salute di Bologna.

Tra le sue finalità del "Programma integrato Dipendenze patologiche e assistenza alle popolazioni vulnerabili", vi è quella di collegare e potenziare le attività della Neuropsichiatria Infantile e dell'Adolescenza, della Psichiatria adulti e dei SerDP.).

Tra gli interventi previsti per le persone con problemi di dipendenza patologica rientrano inoltre prestazioni di carattere assistenziale riabilitativo e socio – sanitario quali contributi economici, tirocini formativi predisposti nell'ambito di progetti individuali di recupero e reinserimento in favore di adulti con problematiche di dipendenza. Sono inoltre compresi tra gli interventi previsti le attività e i progetti rivolti alla prevenzione, al reinserimento sociale, alla riduzione del danno, all'inserimento scolastico e lavorativo nonché le attività in favore del disagio abitativo.

Si sono avviate nel 2018 sperimentalmente progetti individuali con Budget di Salute; l'attività progettuale integrata si sta strutturando in modo sistematico in tutti i distretti coinvolgendo i servizi sociali degli Enti locali e SerDP.

La predisposizione e gestione delle attività descritte è strettamente connessa a progetti terapeutico/riabilitativi delle U.O. SERT del Dipartimento di Salute Mentale e degli Enti Locali, regolate da accordi in ambito distrettuale attraverso i Piani di Zona e, per il Distretto Città di Bologna, da un Protocollo siglato annualmente tra Azienda USL e Comune di Bologna.

Servizio Civile

Anche nel 2019 proseguirà l'attività dell'Azienda USL nell'ambito del Servizio Civile, grazie al lavoro svolto dalla Unità Attività Socio Sanitarie del Distretto Reno, Lavino e Samoggia, che svolge funzioni di coordinamento per l'intero bacino aziendale. In particolare, l'impegno sarà indirizzato alle specifiche iniziative condotte nell'ambito del Servizio Civile Universale (rivolto a giovani di età compresa fra i 18 e i 29 anni), quali:

- "Per migliorare la qualità della vita degli adulti fragili in ambito territoriale ed ospedaliero". Si tratta di un progetto presentato come Ente capofila in co-progettazione con l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna Policlinico Sant'Orsola Malpighi, che prevede il coinvolgimento di n. 12 volontari, di cui n. 4 sono inseriti c/o Policlinico Sant'Orsola Malpighi e 8 volontari nei Servizi specialisti

dell'A.USL quali CSM, SPDC, USSI Disabili Adulti e la C.A.S.A. Questo progetto si è avviato il 20 febbraio 2019;

- “Salute, Ben-Essere”. Si tratta di un progetto presentato in continuità con l'esperienza dello scorso anno che prevede il coinvolgimento di n. 6 volontari inseriti nelle Case della Salute di Chersich di Bologna, Casalecchio di Reno, Budrio e San Lazzaro. Questo progetto si è avviato il 20 febbraio 2019;
- elaborazione di nuova progettazione per permettere ai Servizi aziendali interessati di aderire ai bandi di Servizio Civile che saranno pubblicati nel corso dell'anno.

Si è inoltre in attesa dell'approvazione da parte del Dipartimento della Gioventù e del Servizio Civile Nazionale e della Regione Emilia Romagna di n. 2 nuovi progetti presentati quest'anno: il primo prevede l'inserimento di giovani volontari in alcune Case della Salute del territorio aziendale (Case della Salute/Poliambulatori di Casalecchio di Reno, di Budrio, Chersich di Bologna e San Lazzaro), il secondo prevede l'inserimento dei volontari nei Servizi afferenti ai Dipartimenti DSM-DP e DCP. Tali progetti rappresentano una continuità con la progettualità passata e presente, che vede il consolidarsi della presenza dei volontari di Servizio Civile all'interno dei Servizi dell'Azienda USL.

In caso di approvazione saranno espletate tutte le attività conseguenti per la realizzazione dei progetti: selezione, avvio, formazione specifica e monitoraggio.

Il 24 gennaio 2019, in seguito alla normativa nazionale di istituzione del Servizio Civile Universale (Decreto legislativo n. 40 del 6 marzo 2017), l'Azienda USL di Bologna ha aderito, come socio fondatore, alla nascita del nuovo Ente di Servizio Civile Associazione SCUBo (Servizio Civile Universale Bologna) di livello metropolitano, per adempiere al percorso di accreditamento per l'iscrizione all'albo degli Enti di Servizio Civile Universale ai fini della progettazione futura.

Le principali innovazioni della nuova normativa le possiamo sintetizzare in:

- aumento dei settori di intervento;
- riduzione delle ore settimanali da 30 a 25 ore;
- flessibilità nella durata dei progetti da 8 a 12 mesi e possibilità di svolgere fino a 3 mesi all'estero;
- programmazione triennale dei finanziamenti e dei programmi d'intervento prioritari;
- creazione di un unico albo di servizio civile universale articolato in sezioni regionali per gli enti che operano in un'unica Regione;
- limite di 100 sedi minime per ente, riducibile a 30 per enti regionali.

9.5 Qualificazione degli strumenti di valutazione sociale dei professionisti e promozione dell'integrazione socio-sanitaria tramite l'attività delle Unità di Valutazione Multidimensionali (UVM)

Nel 2019 proseguirà il lavoro del “Gruppo di coordinamento aziendale UVM Area Anziani” che, promosso in ambito di Ufficio di Supporto di CTSS metropolitana ed iniziato nel 2011, coinvolge professionisti di area sociale (Assistenti sociali in rappresentanza dei Comuni per ciascun ambito distrettuale), sanitaria (Infermieri professionali e Medici geriatri del Dipartimento Cure Primarie e del Dipartimento Medico dell'Azienda USL) e socio-sanitaria (Direzione Attività Socio Sanitarie e Unità Attività Socio Sanitarie distrettuali dell'Azienda USL) con l'obiettivo di proseguire incontri semestrali, discussione e confronto rispetto alle principali tematiche di rilevanza inter-istituzionale sull'assistenza socio-sanitaria alla popolazione anziana (andamento dell'Assegno di cura, monitoraggio delle modalità di applicazione nei diversi ambiti distrettuali delle “Linee Guida per la

Valutazione Multidimensionale Area Anziani" approvate dalla CTSS nel 2013, etc...).

Nel 2019 proseguirà l'impegno dedicato al monitoraggio dell'applicazione dei nuovi "Criteri di gestione delle graduatorie uniche distrettuali per l'inserimento di anziani non autosufficienti nelle Case Residenza Anziani (CRA) del territorio dell'Azienda USL di Bologna". A tal riguardo, infatti, è stato svolto un periodo di sperimentazione dal 01/02/2018 al 31/12/2018 (prolungato a 11 mesi rispetto ai 6 mesi inizialmente previsti) mirato a valutare ed analizzare nel dettaglio l'impatto dei nuovi criteri, al termine del quale in sede di CTSS Metropolitana sarà deciso se modificare ulteriormente i suddetti criteri o mantenere invariato quanto già adottato.

Nel 2019 è prevista l'elaborazione del Report aziendale sull'attività della funzione Tutela Non Autosufficienza - Area Anziani e Disabili. Il documento è finalizzato a migliorare la sistematizzazione del monitoraggio relativo alle principali attività svolte nell'area (coordinamento UVM, gestione dimissioni protette, gestione accesso alla rete socio-sanitaria, etc ...) ed è un utile strumento di confronto e approfondimento sia per i professionisti delle UASS distrettuali sia per i professionisti di tutti i Servizi aziendali ed extra-aziendali che operano nell'area socio-sanitaria.

Nel corso del 2019 proseguiranno, con cadenza bimestrale, anche gli incontri del Coordinamento aziendale dei Responsabili UVM Disabili e GRAD e USSI Area Disabili, al fine di garantire un approccio ed una linea comune in tutti gli ambiti distrettuali. Nel caso in cui le tematiche da affrontare lo richiedano, in tale sede è previsto anche il coinvolgimento dei professionisti che rappresentano gli Enti locali (ASC Insieme, ASP Seneca, Istituzione dell'Unione Comuni Appennino Bolognese), per i territori nei quali è già avvenuto il ritiro delle attività sociali delegate (Distretti di Reno, Lavino e Samoggia, Pianura Ovest e Appennino Bolognese).

Importante, infine, tutta l'attività che sarà dedicata all'aggiornamento e alla formazione dei professionisti che operano nei servizi socio-sanitari, per i quali l'attività in equipe multidimensionali (oltre che inter-dipartimentali e/o inter-istituzionali) rappresenta la base per la concreta realizzazione dell'integrazione socio-sanitaria. Nello specifico per il 2019 sono previsti:

- un percorso formativo rivolto ai professionisti delle UVM GRAD (Gravissime Disabilità Acquisite), con l'obiettivo di approfondire sia tematiche emerse nel corso della formazione effettuata nell'ultimo biennio con tutti i professionisti delle UVM GRAD distrettuali, sia per adempiere ad indicazioni emerse nel corso delle verifiche dei PDTA SLA e GraCER, in particolare attraverso azioni di formazione relative nello specifico agli strumenti di lavoro e alle competenze necessari nella valutazione per i professionisti che operano nelle UVM GRAD distrettuali;
- un aggiornamento della brochure informativa sulle UVM GRAD, già edita nel 2013, e la contestuale creazione di alias di posta elettronica dedicati per l'invio delle comunicazioni ai soli componenti delle UVM GRAD distrettuali (indirizzi questi che saranno indicati nella nuova brochure, per facilitare chi voglia prendere contatto con questi professionisti).

Rispetto al tema "Case della Salute ed integrazione socio-sanitaria", entro la prima metà del 2019 sarà realizzato un seminario rivolto ai componenti dell'Ufficio di Supporto alla CTSS

Metropolitana e finalizzato a condividere senso, modalità e strumenti di relazione ed integrazione tra professionisti sociali e sanitari nell'ambito delle Case della Salute.

Tale giornata sarà introduttiva e propedeutica alla realizzazione di un successivo percorso formativo (previsto per il secondo semestre 2019) specificamente rivolto ai professionisti di Azienda USL ed Enti locali che operano nei servizi sanitari e sociali nonché mirato ad individuare percorsi ed innovazioni organizzative finalizzati alla "costruzione" della comunità professionale delle Case della Salute, acquisendo e potenziando così le capacità sia di elaborare soluzioni condivise per gestire bisogni complessi sia di interfacciarsi con tutti gli attori locali, compreso il Terzo Settore, per sviluppare abilità di lettura di una specifica area territoriale.

9.6 Cure intermedie e innovazioni organizzative

Nel corso del 2019 la Direzione Attività Socio Sanitarie collaborerà con il "Programma Cure Intermedie" dell'Azienda USL di Bologna nella realizzazione delle azioni finalizzate all'attivazione dei "Team delle Cure Intermedie" presso le Case della Salute presenti sul territorio aziendale, con l'obiettivo primario di garantire a livello locale l'integrazione tra Servizi sociali territoriali e Servizi sanitari. Saranno inoltre promosse una serie di azioni (ad esempio: Pronto Intervento Sociale – PRIS Area Anziani per il periodo estivo) mirate ad assicurare appropriatezza e continuità nella presa in carico e gestione delle persone fragili e dei pazienti cronici.

9.7 Bilancio preventivo economico annuale della gestione sociale

Premessa

Il presente bilancio preventivo economico 2019 della gestione sociale è stato redatto conformemente a quanto previsto dalla Legge Regionale 16 luglio 2018, n. 9 "Norme in materia di finanziamento, programmazione, controllo delle Aziende Sanitarie e Gestione Sanitaria Accentrata" che abroga la Legge Regionale 20 dicembre 1994, n.50 ed il regolamento regionale 27 dicembre 1995, n. 61. La L.R. 9/18, richiamando l'art. 25 del D.Lgs 23 giugno 2011, n. 118, prevede la predisposizione di un conto economico preventivo e di un piano dei flussi di cassa prospettici, redatti secondo gli schemi di conto economico e di rendiconto finanziario previsti dall'articolo 26 del medesimo Decreto. Al conto economico preventivo e' allegato il conto economico dettagliato, secondo lo schema CE di cui al decreto ministeriale 13 novembre 2007 e successive modificazioni ed integrazioni ed un riclassificato per ogni ambito distrettuale, secondo gli schemi approvati dalla normativa vigente (L.R. 9/18, art. 23).

L'Azienda Usl di Bologna ha in carico la gestione di funzioni socio-assistenziali su delega degli enti locali, con oneri a totale carico degli stessi e con specifica contabilizzazione all'interno della propria contabilità, stante l'obbligo di conseguire l'equilibrio economico-finanziario delle gestioni (art. 22 e 23 L.R. 9/18).

Il Bilancio Preventivo della Gestione Sociale, per l'esercizio 2019, coincide con il Bilancio Preventivo dei distretti Città di Bologna, Pianura Est, San Lazzaro di Savena e Reno, Lavino e Samoggia; in quest'ultimo distretto la funzione sociale è stata conferita all'Unione dei Comuni Valle del Reno, Lavino e Samoggia che la esercita per il tramite dell'Azienda Servizi per la Cittadinanza (ASC) InSieme. L'Azienda Usl di Bologna svolge, per conto di ASC InSieme, funzioni residuali, ricomprese quindi nel presente bilancio preventivo della gestione sociale.

La situazione del bilancio economico preventivo della gestione sociale 2019, ed i relativi scostamenti rispetto al bilancio di esercizio 2018, sono sintetizzati nei paragrafi seguenti.

Valore della produzione

Il totale del valore della produzione, a preventivo 2019, è di 15,970 milioni di euro, in incremento rispetto al consuntivo 2018 di 1,477 milioni di euro (+10,20%). Di seguito vengono riepilogate le voci ricomprese nel valore della produzione e gli scostamenti rispetto al consuntivo 2018.

Per i contributi da altri soggetti pubblici (corrispondenti alle quote associative dei comuni deleganti) l'incremento è di 1,225 milioni (+9,3%). L'utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti è previsto in aumento per 209 mila euro (19,1%). L'aggregato concorsi, recuperi e rimborsi presenta una variazione positiva per euro 42 mila (15%) per maggiori rimborsi per servizi erogati a privati presso Centri Socio Riabilitativi diurni e residenziali.

Costi della Produzione

La previsione 2019 del totale dei costi della produzione è di 15,810 milioni di euro, con un incremento rispetto ai costi a consuntivo 2018 di 1,422 milioni (+9,9%).

Acquisti di beni

La voce di costo acquisti di beni è residuale rispetto al totale dei costi a preventivo 2019 (0,32% del totale dei costi della produzione). La previsione di costi per l'acquisto di beni è di 50 mila euro (+12,8 mila sul 2018) per beni non sanitari (prodotti alimentari).

Acquisti di servizi

A preventivo, i costi per l'acquisto di servizi sanitari sono pari a 14,340 milioni di euro, pari al 90,5% dei costi della produzione, in aumento rispetto al dato consuntivo 2018 per 1,224 milioni (+9,3%). Tale incremento è riconducibile ad una maggiore spesa per l'acquisto di prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria da privato (+1,107 milioni) e da pubblico (+103,2 mila euro) della Regione, qualificabili come nuovi inserimenti di utenti presso strutture residenziali e maggiori prestazioni infermieristico tecniche ed educative, e ad un leggero incremento nella previsione riguardante le erogazioni di rimborsi, assegni e contributi (+13,4 mila euro per assegni di cura, contributi per la regolarizzazione dell'assistente familiare, sussidi erogati a scopo terapeutico, altri contributi).

Il costo 2019 per consulenze e collaborazioni è, in previsione, sostanzialmente stabile (16 mila euro).

L'acquisto di servizi non sanitari, pari a euro 496,2 mila (3,13% del totale dei costi), è in aumento del 12,95% rispetto al 2018 (+57 mila euro).

Costo del personale

I costi del personale, nel 2019, sono previsti pari a 835,3 mila euro (5,27% del totale dei costi), presentando quindi una variazione positiva di euro 124 mila rispetto al consuntivo 2018. L'incremento sul 2019 è relativo a costi per personale dirigente non medico (+62 mila), personale comparto ruolo tecnico (+39,7 mila) e personale dirigente on medico (+22 mila).

Oneri diversi di gestione

I costi per oneri diversi di gestione si attestano, nella previsione 2019, a euro 123 mila (0,78% del totale dei costi, +18,86% rispetto al consuntivo 2018).

**10. Programmazione triennale 2019-2021
Elenco annuale dei Lavori e Piano degli Investimenti**

Il Direttore della UO Progettazione e Sviluppo Edilizio nonché Direttore del Dipartimento Tecnico Patrimoniale è il Dirigente Responsabile del Piano Triennale, dell'elenco annuale dei lavori dell'Azienda USL di Bologna, ai sensi della L. 241/90 e successive modificazioni e integrazioni, nonché della designazione dei Responsabili di procedimento come previsto dall'art. 21 del D.Lgs. 18 aprile 2016 n° 50 e successive modifiche ed integrazioni.

Di seguito si riporta una breve descrizione degli interventi previsti nel Piano Investimenti 2019-2021

Beni immobili e pertinenze

Il piano investimenti 2019-2021, tra le varie iniziative, riporta anche l'esito dell'apposita ricognizione delle necessità per investimenti per le varie AUSL e AOSP, effettuata da parte della Regione Emilia-Romagna.

La ricognizione, inviata dalla RER al Ministero della Salute, ha prodotto per AUSL il finanziamento, presso l'Ospedale Maggiore, della Nuova Ostetricia per 31.000.000 di euro; tale intervento, in attesa della conferma formale del finanziamento, è stato riportato nella c.d. scheda 3 del Piano Investimenti.

Inoltre, la RER ha assegnato ad AUSL 5,5 milioni di euro destinati al rinnovo tecnologico delle attrezzature biomediche, delle infrastrutture informatiche, sempre riportati in scheda 3 del piano investimenti.

Sempre nella c.d. scheda 3 sono riportati gli altri interventi non aventi copertura finanziaria, comprendenti gli adeguamenti alle nuove norme di prevenzione incendi, il miglioramento sismico e l'efficientamento energetico per le strutture territoriali e ospedaliere.

Gli investimenti più rilevanti del Piano Investimenti possono così sintetizzarsi:

- **Ammodernamento Strutture Ospedaliere**

Ospedale Maggiore

Nel corso del 2019 si prevede di concludere i seguenti interventi:

- Maternità UTIN opere di miglioramento sismico e risoluzione di macro-vulnerabilità locali;
- Ristrutturazione monoblocco radiologia per esterni.

A ottobre 2018 è stata esperita la gara per la realizzazione del nuovo edificio accoglienza e parcheggio pubblico interrato e parcheggi dei dipendenti dell'Azienda USL con scadenza 7 giugno 2019 (gara andata deserta).

Il progetto prevedrebbe anche la riorganizzazione della viabilità pubblica a servizio del comparto urbanistico dell'ospedale; tali opere saranno realizzate di concerto con il Comune di Bologna.

Ospedale Bellaria

È stato avviato nel 2019 il secondo stralcio del trasferimento dell'Angiografia dal pad. A al Pad. G; i lavori riguardano l'allestimento di una sala angiografica con relativi locali di supporto.

Ospedale di Bentivoglio

Nel corso del 2019 termineranno i lavori per la realizzazione del Nuovo Pronto Soccorso, inserito nel programma regionale c.d. "Addendum", costruito secondo gli standard più recenti in modo da ottenere un'elevata funzionalità e comfort sia per gli utenti che per gli operatori. L'intervento consentirà collegamenti più razionali con gli altri reparti dell'ospedale, percorsi e spazi progettati ad hoc ed adeguatamente dimensionati e, inoltre, il nuovo edificio risolverà le attuali criticità relative alla vulnerabilità sismica e al pericolo di allagamento dell'attuale PS.

- **Opere di miglioramento strutturale**

Entro il 2020 si concluderanno gli interventi di miglioramento sismico iniziati nel 2015 e finalizzati a risolvere le macro-vulnerabilità locali degli Ospedali Maggiore e Bellaria di Bologna e degli Ospedali di Bazzano, Loiano, Bentivoglio, Budrio e San Giovanni in Persiceto; l'andamento delle opere risente della loro parcellizzazione e della necessità di eseguire i lavori con i vari reparti attivi

Sono in corso di realizzazione le seguenti opere:

- Ospedale Maggiore il consolidamento sismico della Maternità ala UTIN e Palazzina Ambulatori / Atrio;
- Ospedale di Bentivoglio corpi B, C, C2, D, E.

Sono concluse le seguenti opere:

- Ospedale Maggiore: Maternità ala senologia, cabina di consegna, Palazzina C, Tettoia Anatomia Patologica e Medicina Nucleare;
- Ospedale Bellaria: Padiglione ingresso PT e Padiglione B;
- Ospedale di Bazzano: corpi A1 e B;
- Ospedale di Budrio: corpo storico;
- Ospedale di Loiano: Autorimessa ambulanze;
- Ospedale di San Giovanni in Persiceto: Corpo F e camera calda.

Nel triennio, ottenuto il benessere della Struttura Tecnica del Commissario Delegato si prevede, inoltre, di avviare l'intervento di ripristino e miglioramento di Villa San Camillo primo stralcio-recupero di edifici danneggiati dal sisma del 2012.

Nel 2019 si prevede, inoltre, di terminare le opere di miglioramento sismico presso il Polo Sanitario di Pieve di Cento (Atrio/Ingresso) finanziati con fondi assicurazione sisma.

- **Adeguamento dei presidi territoriali alla regola tecnica di prevenzione incendi**

Il DM 19/03/15 *Aggiornamento della regola tecnica di prevenzione incendi per la progettazione, la costruzione e l'esercizio delle strutture sanitarie pubbliche e private di cui al decreto 18 settembre 2002* prevede l'adeguamento delle strutture per step successivi, entro specifici termini temporali.

Gli adeguamenti della prima fase sono stati completati, per tutte le strutture, nei tempi previsti con presentazione delle relative SCIA presso il Comando VVF, idem dicasi per gli adeguamenti previsti per la seconda fase e relativi alle strutture comprese tra 500 e 1000mq.

Attualmente si sta procedendo con gli adeguamenti previsti sempre per la seconda fase per le strutture > 1000mq, interventi che termineranno entro aprile 2019.

- **Attuazione del piano di sviluppo dei presidi territoriali – Case della Salute**

Prosegue l'attuazione del programma regionale per la realizzazione e l'organizzazione delle Case della Salute (DGR n. 291/2010); il programma prevede la realizzazione nel triennio 2019-2021 della Casa della Salute di Vado-Monzuno.

- **Strutture necessarie per il superamento degli OPG.**

Agli inizi del 2017 si è attivato il Polo Psichiatrico Integrato presso il Presidio Roncati, come previsto dal programma regionale per il superamento degli Ospedali Psichiatrici giudiziari ai sensi della Legge 81/14.

Nel 2019 si prevede il collaudo dei lavori realizzati presso Il Presidio Roncati, secondo stralcio, per il superamento degli OPG.

- **Efficientamento energetico**

L'impianto di Trigenerazione realizzato presso l'Ospedale Maggiore nel 2018 sarà collaudato nel 2019 e consentirà una sensibile diminuzione dei costi per riscaldamento ed energia elettrica e la riduzione di emissioni in atmosfera.

Il dettaglio per l'anno 2019 è il seguente:

Lavori che si realizzeranno nel 2019	
Ospedale Maggiore	Maternità UTIN opere di miglioramento sismico e risoluzione di macro-vulnerabilità locali
	Impianto di Trigenerazione
	Radiologia per esterni
Ospedale Bellaria	Neuroradiologia del Pad. G con il trasferimento dell'angiografo prima ubicato nel Pad. A
Ospedale di Bentivoglio	Nuovo Pronto Soccorso
Ospedale di Bentivoglio	miglioramento sismico e risoluzione di macro-vulnerabilità locali corpi B, C, C2, D, E;
Roncati	Realizzazione 2° stralcio del polo psichiatrico per il superamento degli Ospedali Psichiatrici Giudiziari
Pieve di Cento	Ristrutturazione atrio ingresso del Polo sanitario
Poliambulatorio Via Nani 10	Realizzazione nuovo ascensore disabili

Lavori in fase di realizzazione	
Gare indette nel 2018	
Ospedale Maggiore	Nuovo edificio accoglienza con spazi commerciali, parcheggio pubblico e parcheggio dipendenti
Vado-Monzuno	Realizzazione Casa della Salute

Progettazioni in corso	
Sede via Castiglione 29	Opere di consolidamento sismico strutture
San Camillo	Ripristino e miglioramento edificio Villa San Camillo

Non sono compresi nel piano investimenti 2019-2021, ma comunque oggetto di pubblicazione della programmazione triennale ed elenco annuale dei lavori 2019, gli interventi relativi a manutenzioni cicliche necessarie per far fronte all'usura edilizia delle strutture e degli impianti, nonché al trasferimento di attività e relativo adeguamento degli spazi.

Beni mobili

Investimenti in Tecnologie Biomediche

Per la pianificazione degli investimenti le principali linee di indirizzo individuate sono:

- necessità di mantenere i livelli di efficienza, sicurezza ed efficacia qualitativa delle prestazioni (grazie a **piani di rinnovo** definiti anche sulla base di standard internazionali¹),
- esigenza di definire **standard di prodotto adeguati** ai nuovi modelli organizzativi di erogazione dei servizi e di contenimento delle liste di attesa
- bisogno di definire modelli organizzativi che, anche grazie **all'innovazione tecnologica** e alla telemedicina, permettano la condivisione delle risorse tecnologiche

Nel triennio 2019-2021 verranno realizzati/completati alcuni investimenti significativi

- Proseguo dei piani di rinnovo delle "grandi" tecnologie diagnostiche e digitalizzazione delle diagnostiche analogiche; sostituzione dei mammografi presenti nelle unità di radiologia presso Ospedale Maggiore, Bentivoglio e Bazzano con sistemi digitali; sostituzione amplificatore di brillantezza elettrofisiologia Bentivoglio e adeguamento diagnostica radiologica Bazzano; realizzazione nuova diagnostica Radiologica digitale Casa della Salute Navile, sostituzione TAC radiologia Maggiore nell'ambito dei percorsi legati all'attività di stroke unit

Inoltre, per assicurare una miglior risposta alla domanda di prestazioni radiologiche e razionalizzare i percorsi di presa in carico: installazione nuova TAC destinata all'area radiologica per Esterni presso l'Ospedale Maggiore e realizzazione nuova diagnostica radiologica digitale presso la Casa della Salute Navile (in sostituzione della radiologia di Montebello)

- Completamento del trasferimento Neuroradiologia nel Padiglione G Bellaria: l'intervento prevede il completamento del trasferimento delle diagnostiche neuroradiologiche (angiografia). Il completamento di tale intervento consentirà di concentrare nell'Edificio delle Scienze Neurologiche tutte le principali attività afferenti all'IRCCS (chirurgia, diagnostica per immagini, laboratori neurologici e biologici);
- Rinnovo della strumentazione di radioterapia: sostituzione TAC simulatore
- Proseguo del processo di rinnovo della strumentazione per endoscopia diagnostica ed interventistica: dopo l'adeguamento della strumentazione endoscopia della Colon Unit dell'Ospedale Bellaria, della Piastra Endoscopica (gastro e toracica) dell'Ospedale Maggiore e dell'endoscopia gastro dell'ospedale di Bentivoglio, il progetto di rinnovo prevede interventi presso l'endoscopia di San Giovanni in Persiceto, Budrio e Bazzano. Oltre al rinnovo della strumentazione è prevista la realizzazione del progetto di digitalizzazione ed esportazione delle immagini endoscopiche utilizzando il PACS aziendale come archivio unico. A corollario del progetto di rinnovo strumentale sarà avviato un progetto in due fasi per l'adeguamento e miglioramento del processo di reprocessing e di conservazione degli endoscopi.

¹ "Age profile medical device" del COCIR (European Coordination Committee of Radiological, Electromedical and Medical IT Industries)

- Rinnovo della strumentazione oculistica: completamento della seconda fase di rinnovo della strumentazione oculistica finalizzata a migliorare la qualità diagnostica e a standardizzare la dotazione e quindi i servizi erogati sul territorio.
- Rinnovo della strumentazione odontoiatrica: progetto pluriennale che prevede come primo step la sostituzione delle poltrone odontoiatriche del Presidio Ospedale Maggiore
- Interventi per il miglioramento degli standard di lavoro: è previsto il completamento del progetto che prevede installazione di letti a movimentazione elettrica, sostituzione di sollevamalati e altri presidi finalizzati al miglioramento delle condizioni di lavoro e sicurezza degli operatori e agli standard di accoglienza dei pazienti. Nel periodo è anche previsto un piano di rinnovo dei letti utilizzati nelle aree a maggior criticità (terapia intensiva)
- Potenziamento attività chirurgica mini-invasiva: nel periodo è prevista la sostituzione di sistemi di artroscopia delle Ortopedie dell'Ospedale Maggiore e di San Giovanni in Persiceto con la finalità di adottare standard di lavoro ad elevato con elevato livello qualitativo delle immagini (full HD- 4K) e dotazione strumentale innovativa (motori artroscopici completi, sistemi a RF, etc); elevati standard sono previsti anche per la chirurgia generale e bariatrica, ipotizzando anche in questo caso sistemi di elevata qualità nella riproduzione delle immagini e introducendo sistemi per la verifica intraoperatoria della vascolarizzazione (ICG).
- Piano pluriennale sostituzione sistemi ecotomografici (Gara IntercentER): intervento previsto per assicurare il mantenimento dello stato dell'arte tecnologico nelle aree internistica, cardiologica ed ostetrico-ginecologica
- ECG management: definizione di una piattaforma di gestione dei tracciati ECGrafici integrata con il sistema aziendale di conservazione immagini (RIS/PACS), integrata con gli applicativi aziendali per richiesta e tracciabilità prestazioni/referti e in grado di fungere da sistema di archiviazione e consultazione per migliorare la presa in carico dei pazienti (analisi e revisione dei precedenti, richiesta second-opinion specialistica). Il progetto prevede nella fase iniziale la gestione del percorso ECG nell'emergenza intraospedaliera e la successiva estensione a tutte le aree di produzione di tracciati ECG. Nel periodo è prevista la realizzazione nei Pronto Soccorso
- Rinnovo tecnologico attrezzature Case della Salute del territorio: l'Azienda è impegnata in un piano pluriennale di rinnovo della strumentazione presente nelle strutture territoriali; la pianificazione viene verificata annualmente in modo da garantire la coerenza con i piani di attività e di offerta delle strutture.
- Progetti innovazione IsNB: potenziamento della strumentazione per i laboratori di ricerca e in particolare per l'area di imaging RM funzionale (integrazione immagini RM per la mappatura delle funzioni cerebrali)

Principali investimenti da realizzare nel 2019	
Diagnostica per immagini: sostituzione mammografi, Sostituzione amplificatore di brillantezza elettrofisiologia Bentivoglio, adeguamento radiologia Bazzano, TAC per esterni	€ 800.000
Rinnovo strumentazione video-endoscopica, reprocessing e stoccaggio, digitalizzazione e interfacciamento RIS-PACS	€ 700.000
Rinnovo strumentazione area oculistica	€ 200.000
Potenziamento attività mini-invasiva	€ 250.000
Miglioramento standard accoglienza e lavoro	€ 240.000
Progetti ricerca IsNB	€ 370.000
Rinnovo e potenziamento attrezzature Case della salute	€ 250.000
Piano Ecografi	€ 800.000
Piattaforma ECG management	€ 100.000

Nel biennio successivo, oltre al rinnovo tecnologico per il quale è necessario mantenere una quota finalizzata ad evitare l'obsolescenza del "parco tecnologico" destinato alla produzione (diagnostica, interventistica e assistenziale), le ulteriori aree di intervento, compatibilmente con la disponibilità economica, sono:

- sostituzione acceleratore lineare Radioterapia Bellaria e progettazione del nuovo sistema interaziendale per la definizione dei piani di trattamento
- piano pluriennale sostituzione sistemi ecotomografici: intervento previsto per assicurare il mantenimento dello stato dell'arte tecnologico;
- InsB progetti ricerca finalizzati: piattaforma di genomica-proteomica; spettrometria di massa ad alta risoluzione e supporto robotico alla neurochirurgia stereotassica

Il sistema informativo e le infrastrutture tecnologiche - Attrezzature informatiche e software

Le azioni e i corrispondenti investimenti in sistemi software, attrezzature e infrastrutture telematiche prevedono per il triennio 2019-2021 un piano di sviluppo del sistema informativo in sostanziale continuità con gli anni passati.

Le strutture Aziendali sono diffuse su un vastissimo territorio in cui operano professionisti appartenenti a diverse e differenziate categorie. Ciò suggerisce la necessità di investimenti significativi nei sistemi informativi sempre più univoci e centralizzati in modo da favorire l'omogeneità degli approcci organizzativi mediante l'uso di procedure informatizzate comuni. Tali sistemi centralizzati meglio garantiscono un efficace consolidamento e omogeneizzazione delle informazioni legate agli eventi clinici unitamente al complesso apparato informativo accessorio amministrativo. Inoltre, consentono di fornire servizi a distanza, garantendo il massimo supporto agli operatori che intervengono in contesti molteplici, sullo stesso paziente e in momenti temporali anche molto diversi, assicurando la massima qualità e omogeneità della base di conoscenza associabile al paziente.

Tra le iniziative più rilevanti del 2019, possiamo elencare:

- l'avvio del progetto di Cartella Clinica Elettronica Metropolitana; l'aggiudicazione della cartella avverrà entro l'anno e pertanto entro il 2019 prenderanno l'avvio le attività di progettazione necessarie alla attivazione del nuovo strumento;
- l'avvio del progetto di Cartella Clinica Verticale di ambito Nefrologico; l'aggiudicazione della cartella avverrà entro l'anno e pertanto entro il 2019 prenderanno l'avvio le attività di progettazione necessarie alla attivazione del nuovo strumento;
- l'informatizzazione dell'Assistenza Domiciliare Integrata – ADI -; l'aggiudicazione della cartella avverrà entro l'anno e pertanto entro il 2019 prenderanno l'avvio le attività di progettazione necessarie alla attivazione del nuovo strumento;
- la revisione tecnologica di importanti moduli del sistema informativo ospedaliero in una logica di maggiore integrazione funzionale e minore frammentazione applicativa – in particolare, introduzione del nuovo gestore richieste unico -; la prima fase di attivazione del gestore richiesto unico avverrà entro il 2019 permettendo di consolidare su di un unico sistema i precedenti separati sistemi di richiesta delle consulenze per pazienti interni e di richiesta di esami di laboratorio e microbiologia;
- l'avvio del progetto di RIS/PACS AVEC; essendo l'aggiudicazione del nuovo sistema avvenuta nella prima metà del 2019, sono in corso le attività di progettazione installazione che porteranno alla attivazione del nuovo sistema RIS/PACS in AUSI Bologna entro la primavera 2020;
- l'introduzione di sistemi innovativi per una più agevole comunicazione aziendale – sistema di conferencing personale -; durante il 2019 saranno progressivamente installati e attivati sistemi di video conferencing personale in grado di supportare il colloquio in audio video fra professionisti dell'aziende; il sistema consentirà anche lo scambio sicuro di dati sanitari in modalità CHAT;
- l'attivazione del dominio di sicurezza basato su tecnologia Active Directory; verranno migliorate le caratteristiche di sicurezza del sistema informatico aziendale mediante l'introduzione di un dominio di sicurezza basato su Microsoft Active Directory; questa misura migliorerà il livello di adeguatezza aziendale alle misure di sicurezza AGID e il livello di aderenza a quanto previsto dal GDPR;

- miglioramento della sicurezza delle cure attraverso il perseguimento del progetto "trasfusione sicura"; durante il 2019 verrà attivata la modalità tecnica denominata "trasfusione sicura" nella primo lotto di unità operative previste dal progetto;
- attivazione del nuovo software gestionale per il servizio di Ingegneria Clinica; durante il 2019 verrà attivato il nuovo gestionale a supporto dell'attività del Servizio Ingegneria Clinica;
- miglioramento della comunicazione aziendale e dei supporti informativi ai professionisti dell'azienda mediante l'introduzione di una APP aziendale del dipendente; durante il 2019 verrà rilasciata una prima versione della APP.

In prospettiva triennale i progetti informatici più rilevanti che dovranno essere perseguiti sono i seguenti:

- attivazione in azienda del nuovo sistema Amministrativo Contabile regionale, denominato GAAC, in coerenza con le pianificazioni regionali di attivazione del GAAC sulle varie aziende;
- attivazione in azienda del nuovo sistema di Cartella del Dipartimento di Salute Mentale e Dipendenze Patologiche, secondo la pianificazione e le tempistiche previste dal piano regionale di attivazione;
- attivazione in azienda della nuova Cartella del Medico Competente, secondo la pianificazione e le tempistiche previste dal piano regionale di attivazione;
- attivazione in azienda del nuovo sistema a supporto delle Attività Trasfusionali; di questo progetto l'Azienda USL di Bologna è coordinatore a livello regionale;
- informatizzazione dei PDTA e gestione dei percorsi di cura integrati ospedale territorio.
- Un ulteriore ambito sul quale l'azienda sarà fortemente impegnata nel prossimo triennio sarà quello dell'ammodernamento delle applicazioni informatizzate sanitarie al fine di:
- migliorarne l'usabilità da parte del professionista;
- garantire un maggiore ritorno informativo a tutti gli stakeholders – ritorno di dati di governo alla direzione aziendale, ritorno di dati di dettaglio sullo specifico processo agli utilizzatori della procedura, ecc... -;
- migliorare il livello di integrazione con le altre applicazioni informatizzate presenti in azienda al fine di diminuire il livello di frammentazione tecnologica percepita dagli utilizzatori attraverso l'utilizzo di standard di interoperabilità sanitaria per la cooperazione applicativa.

Un primo lotto di adeguamenti secondo questa ottica sarà attuato fin dal 2019.

Ultimo, ma non meno importante aspetto prioritario da perseguire nel triennio è quello del miglioramento dei livelli di sicurezza e dei livelli di aderenza al dettato del GDPR: in particolare andranno perseguiti adeguamenti puntuali su aspetti specifici, ma occorrerà anche definire e perseguire in maniera coerente un piano sistematico di innalzamento dei livelli di sicurezza garantiti.

Già nel 2019 verranno attuati interventi specifici come l'acquisizione e l'attivazione di un WAF – Web Application Firewall – per la protezione delle risorse applicative WEB affacciate in internet e l'attivazione del dominio di sicurezza aziendale basata su Microsoft Active Directory.

In sintesi, gli impieghi previsti nel triennio 2019-2021 sono riportati nella seguente tabella:

Impieghi <i>(importi in migliaia di euro)</i>	Anno 2019	Anno 2020	Anno 2021	Totale triennio
<u>Beni Immobili e Pertinenze:</u>	7.465	15.294	19.255	42.014
Lavori e opere edili (compresi manutenzioni straordinarie su immobili e pertinenze)	7.160	15.294	19.255	41.709
Impianti - opere elettriche e meccaniche	305	-	-	305
<u>Beni Mobili.</u>	11.908	22.833	11.795	46.536
Attrezzature sanitarie e protesica	6.824	13.500	7.358	27.682
Tecnologie informatiche	4.288	8.833	3.837	16.958
Mobili e Arredi e altri beni economici	796	500	600	1.896
Totale investimenti	19.373	38.127	31.050	88.550

Fonti di finanziamento	2019-2021
Contributo conto capitale Stato (dato Profiler)	8.809
Contributo conto capitale RER (dato Profiler)	3.214
Finanziamento "Ente": Mutui (€)	2.546
Finanziamento "Ente": Alienazioni (€)	20
Finanziamento "Ente": c/esercizio 2019 (€) (*)	1.260
Finanziamenti a funzione	4.959
Finanziamento "Ente": Manutenzioni cicliche (€)	438
Finanziamento Donazioni (€)	44
Finanziamento PPP (€)	17.430
Finanziamento sisma (€)	1.126
Finanziamento "Altri finanziamenti regionali" (€)	9.116
Finanziamento "incentivi statali" (€)	769
Altri finanziamenti 2020-2021 (**)	38.819
Totale Fonti di finanziamento	88.550

(*) finanziamenti 2019 in relazione alle compatibilità di bilancio

(**) da finanziare nel 2020-2021 in relazione alle compatibilità di bilancio

Nel piano investimenti (scheda 1) sono previsti inoltre 8.345 K€ relativi ad interventi da realizzare negli anni successivi al triennio 2019-2021 di cui:

- 7.000 K€ finanziati con capitali privati relativi all'intervento H Maggiore Nuovo Edificio Accoglienza e parcheggio interrato;
- 1.345 k€ Tecnologie Informatiche (Sistema informativo contabile GAAC e Nuovo Sistema Trasfusionale).

Inoltre, nel piano investimenti 2019-2021, sono presenti interventi parzialmente già realizzati negli anni precedenti per complessivi 2.227 K€.

id intervento	Stato di realizzazione	Macroarea	Titolo intervento	Data inizio lavori	Conto complessivo intervento (quadro economico)	Investimento da realizzare nel 2019 (€)	Investimento da realizzare nel 2020 (€)	Investimento da realizzare nel 2021 (€)	Investimento da realizzare negli anni successivi (€)	TOTALE investimenti 2019-2020-2021	TOTALE investimenti	Contributo conto capitale	Finanziamento "Ente"; Mutui (€)	Finanziamento "Ente"; Alienazioni (€)	Finanziamento "Ente"; altro (specificare nelle note) (€)	Finanziamento "Altri finanziamenti regionali" (€)	Altri finanziamenti (specificare nelle note) (€)	Totale finanziamenti 2019-2020-2021	Note Azienda
2018/17	Scheda_3	Lavori	NUOVE COSTRUZIONI STRUTTURE OPEREDIERE: H MAGGIORE MATERITA' UTIN (AUMENTO DI VOLUME)		35.000€	- €	- €	- €	35.000€	- €	35.000€	31.000€	- €	2.800€	1.200€	- €	- €	- €	Proposta RER investimenti 2019 + manutenzioni cicliche + alienazioni
2018/18	Scheda_3	Lavori	NUOVE COSTRUZIONI STRUTTURE TERRITORIALI: NUOVA SEDE DIREZIONALE		11.840€	- €	- €	- €	11.840€	- €	11.840€	- €	- €	- €	- €	- €	- €	- €	da finanziare
2018/19	Scheda_3	Lavori	Ristrutturazione con adeguamento sismico, adeguamento prevenzione incendi ed efficienza energetica: H MAGGIORE MATERITA' UTIN		230.217€	- €	- €	- €	230.217€	- €	230.217€	- €	- €	- €	- €	- €	- €	- €	da finanziare
2018/20	Scheda_3	Lavori	Ristrutturazione con adeguamento sismico, adeguamento prevenzione incendi ed efficienza energetica: H BENTIVOGLIO		41.889€	- €	- €	- €	41.889€	- €	41.889€	- €	- €	- €	- €	- €	- €	- €	da finanziare
2018/21	Scheda_3	Lavori	Ristrutturazione con adeguamento sismico, adeguamento prevenzione incendi ed efficienza energetica: H BAZZANO		19.659€	- €	- €	- €	19.659€	- €	19.659€	- €	- €	- €	- €	- €	- €	- €	da finanziare
2018/22	Scheda_3	Lavori	Ristrutturazione con adeguamento sismico, adeguamento prevenzione incendi ed efficienza energetica: H LOMANO		15.576€	- €	- €	- €	15.576€	- €	15.576€	- €	- €	- €	- €	- €	- €	- €	da finanziare
2018/23	Scheda_3	Lavori	Ristrutturazione comprensiva di miglioramento sismico, adeguamento prevenzione incendi ed efficienza energetica: H BELBARIA		124.553€	- €	- €	- €	124.553€	- €	124.553€	- €	- €	- €	- €	- €	- €	- €	da finanziare
2018/24	Scheda_3	Lavori	Ristrutturazione comprensiva di miglioramento sismico, adeguamento prevenzione incendi ed efficienza energetica: H SAN GIOVANNI P.		41.805€	- €	- €	- €	41.805€	- €	41.805€	- €	- €	- €	- €	- €	- €	- €	da finanziare
2018/25	Scheda_3	Lavori	Ristrutturazione comprensiva di miglioramento sismico, adeguamento prevenzione incendi ed efficienza energetica: H VERGATO		9.497€	- €	- €	- €	9.497€	- €	9.497€	- €	- €	- €	- €	- €	- €	- €	da finanziare
2018/26	Scheda_3	Lavori	Ristrutturazione comprensiva di miglioramento sismico, adeguamento prevenzione incendi ed efficienza energetica: H CASA DELLA SALUTE DI MOLINELLA		7.611€	- €	- €	- €	7.611€	- €	7.611€	- €	- €	- €	- €	- €	- €	- €	da finanziare
2018/27	Scheda_3	Lavori	Interventi di miglioramento sismico e efficienza energetica: POLAMBULATORIO DI MONTEBELLO		5.116€	- €	- €	- €	5.116€	- €	5.116€	- €	- €	- €	- €	- €	- €	- €	da finanziare
2018/29	Scheda_3	Lavori	Interventi di miglioramento sismico e efficienza energetica: VILLA SAN CAMILLO		6.132€	- €	- €	- €	6.132€	- €	6.132€	- €	- €	- €	- €	- €	- €	- €	da finanziare
2019/17	Scheda 2	Lavori	STAZIONI DI RICARICA AUTO ELETTRICHE		200€	- €	- €	- €	- €	200€	200€	- €	- €	- €	- €	200€	- €	- €	200€ Contributi in conto esercizio 2019
2019/21	Scheda_3	Lavori	MANUT. STRAD. ADEG. FUNZIONALI / RINNOVI E SOSTITUZIONI (2021)		5.000€	- €	- €	5.000€	- €	5.000€	- €	- €	- €	- €	- €	- €	5.000€	- €	5.000€ da finanziare anno 2021 per 5000
2019/22	Scheda_3	Lavori	AMPLIAMENTO CASA DELLA SALUTE S. LAZZARO DI S.		3.425€	- €	- €	- €	3.425€	- €	3.425€	- €	- €	- €	- €	- €	- €	- €	da finanziare
2019/23	Scheda_3	Lavori	H MAGGIORE AMPLIAMENTO TRASFUNZIONALE P.2 AL		2.600€	- €	- €	- €	2.600€	- €	2.600€	- €	- €	- €	- €	- €	- €	- €	da finanziare
2018/11	Scheda 1	Tecnologie_bionnesidite	IRCCS (INVESTIMENTI 2018)		120€	- €	- €	- €	- €	120€	120€	- €	- €	- €	120€	- €	- €	- €	Finanziamento a funzione per IRCCS
2018/20	Scheda 1	Tecnologie_bionnesidite	MANMODGRAFI (SOSTITUZIONI)		285€	- €	- €	- €	- €	285€	285€	- €	- €	- €	- €	285€	- €	- €	Già realizzato anni precedenti 300 Del. GRG 1142/2018GRG 345/2018
2019/05	Scheda 1	Tecnologie_bionnesidite	IRCCS (INVESTIMENTI 2019)		370€	- €	- €	- €	- €	370€	370€	- €	- €	- €	370€	- €	- €	- €	Definizione della rete regionale dei centri di senologia dell'Emilia-Romagna, in attuazione della DGR 2040/2015
2019/12	Scheda_3	Tecnologie_bionnesidite	MANMODGRAFI CON TOMOSINTESI		320€	- €	- €	160€	- €	320€	320€	- €	- €	- €	160€	- €	160€	- €	Quota 2019 contributi in conto esercizio, Da finanziare 2021, per 160, DGR 345/2018 - Definizione della rete regionale dei centri di senologia dell'Emilia-Romagna, in attuazione della DGR 2040/2015
2013/20-1	Scheda 1	Tecnologie_bionnesidite	CARTELLA CLINICA INFORMATIZZATA		99€	- €	- €	- €	- €	99€	99€	- €	- €	- €	- €	- €	- €	- €	Già realizzato anni precedenti 868 mutuo(Mutuo del. 1297 del 13/07/2014

id intervento	Stato di realizzazione	Macroarea	Titolo intervento	Data inizio lavori	Costo complessivo intervento (quadro economico)	Investimento da realizzare nel 2019 (€)	Investimento da realizzare nel 2020 (€)	Investimento da realizzare nel 2021 (€)	Investimento da realizzare negli anni successivi (€)	TOTALE investimenti 2019-2020-2021	TOTALE investimenti	Contributo conto capitale	Finanziamento "Ente": Mutui (€)	Finanziamento "Ente": Alienatori (€)	Finanziamento "Ente": altro (specificare nelle note) (€)	Finanziamento "Altri finanziamenti regionali" (€)	Altri finanziamenti (specificare nelle note) (€)	Totale finanziamenti 2019-2020-2021	Note Azienda
2013/20-2	Scheda 1	Tecnologie_biomediche	SIMT - OFFICINA VEC E CENTRI RACCOLTA SANGUE		45€	45€	- €	- €	- €	45€	45€	- €	45€	- €	- €	- €	- €	45€	Gia realizzato anni precedenti 3041 mutuo Mutuo Del. 1297 del 23/07/2014
2015/17	Scheda 1	Tecnologie_biomediche	MANUT. STRAORD. ADEG. FUNZIONALI / RINNOVI E SOSTITUZIONI (2017)		127€	127€	- €	- €	- €	127€	127€	- €	- €	- €	- €	- €	- €	127€	Gia realizzato anni precedenti 3373 Del. GREP 379/2017
2017/71	Scheda 1	Tecnologie_biomediche	INFRASTRUTTURA CERTIFICAZIONE RISFAPS GASTROENTEROLOGIA (TUTTI I PRESIDI)		144€	144€	- €	- €	- €	144€	144€	- €	- €	- €	- €	- €	- €	144€	Del. GREP 1142 del 16/07/2018
2018/72	Scheda 1	Tecnologie_biomediche	IRCCS INTEGRAZIONE IMMAGINI RM PER MAPPATURA-FUNZIONI CEREBRAU		190€	190€	- €	- €	- €	190€	190€	- €	- €	- €	- €	- €	- €	190€	Fin. Ministero IRCCS Prot. 6187 del 05/12/2018
2018/14	Scheda 1	Tecnologie_biomediche	H BELLARIA ACCELERATORE LINEARE		2.603€	- €	2.603€	- €	- €	2.603€	2.603€	- €	- €	- €	- €	2.500€	103€	2.603€	Del. GREP 1148 del 16/07/2018. Da finanziare nel 2020 per 103.
2018/37-1	Scheda 1	Tecnologie_biomediche	RINNOVO TECNOLOGICO		1.091€	1.091€	- €	- €	- €	1.091€	1.091€	- €	1.091€	- €	- €	- €	- €	1.091€	INCLUDE LA QUOTA DEL 2018/34-1 (4274€) Mutuo Del. 1297 del 23/07/2014
2018/38-2	Scheda 1	Tecnologie_biomediche	RINNOVI 2019		425€	425€	- €	- €	- €	425€	425€	- €	- €	- €	- €	- €	- €	425€	Del. GREP 1142 del 16/07/2018.
2019/01	Scheda 1	Tecnologie_biomediche	IRCCS SPETTROMETRO		323€	- €	323€	- €	- €	323€	323€	- €	- €	- €	33€	- €	- €	323€	Fondi Min. IRCCS per 290 e IRCCS per 33
2019/02	Scheda 1	Tecnologie_biomediche	IRCCS PIATTAFORMA PROTOMICA		141€	- €	141€	- €	- €	141€	141€	- €	- €	- €	16€	- €	125€	141€	Fondi Min. IRCCS per 125 e IRCCS per 16
2019/09	Scheda 1	Tecnologie_biomediche	ASSISTENZA PROTESICA		220€	220€	- €	- €	- €	220€	220€	- €	- €	- €	220€	- €	- €	220€	Contributi in conto esercizio
2019/14	Scheda 1	Tecnologie_biomediche	ADEGUAMENTO NORMATIVO RIUNITI DENTISTICI 2019		120€	120€	- €	- €	- €	120€	120€	- €	- €	- €	- €	- €	- €	120€	Del. GREP 1142 del 16/07/2018.
2019/42	Scheda 1	Tecnologie_biomediche	IMPRESVIT - SOSTITUZIONI URGENTI		308€	- €	308€	- €	- €	308€	308€	- €	308€	- €	- €	- €	- €	308€	Include 2038€ del 2019/10. Mutuo Del. 1297 del 23/07/2014
2019/63	Scheda 1	Tecnologie_biomediche	MICROSCOPIO OPERATORIO OCULISTICA MAGGIORE		90€	- €	90€	- €	- €	90€	90€	- €	90€	- €	- €	- €	- €	90€	Mutuo Del. 1297 del 23/07/2014
2015/13	Scheda_3	Tecnologie_biomediche	IRCCS PIANO STRATEGICO DI SVILUPPO ATTIVITA' NEUROCHIRURGIA, NEURORADIOLOGIA E CENTRI SPECIALISTICI		4.990€	- €	4.990€	1.060€	3.930€	1.060€	4.990€	- €	- €	- €	- €	- €	1.060€	1.060€	1.060€ € da finanziare 2021 per 1060
2017/19	Scheda_3	Tecnologie_biomediche	RETE TRASMISSIONE ECG FASE 2 (AMBULATORI, DEGENZE, AD)		700€	- €	700€	- €	- €	700€	700€	- €	- €	- €	- €	- €	- €	700€	da finanziare anno 2020 per 700
2018/14-2	Scheda_3	Tecnologie_biomediche	H BELLARIA ACCELERATORE LINEARE - immobilizzatori e sistemi dosimetrici		383€	- €	383€	- €	- €	383€	383€	- €	- €	- €	- €	- €	- €	383€	da finanziare anno 2020 per 383
2018/31	Scheda_3	Tecnologie_biomediche	TAC SOSTITUZIONE		500€	- €	500€	- €	- €	500€	500€	- €	- €	- €	- €	- €	- €	500€	da finanziare anno 2020 per 500
2018/32	Scheda_3	Tecnologie_biomediche	RM SOSTITUZIONE		750€	- €	750€	- €	- €	750€	750€	- €	- €	- €	- €	- €	- €	750€	da finanziare anno 2021 per 750
2018/32-2	Scheda_3	Tecnologie_biomediche	RM POTENZIAMENTO		950€	- €	950€	- €	- €	950€	950€	- €	- €	- €	- €	- €	- €	950€	da finanziare anno 2021 per 950
2018/33	Scheda_3	Tecnologie_biomediche	ANGIOGRAFICO (I. COMPLETAMENTO)		900€	- €	900€	- €	- €	900€	900€	- €	- €	- €	- €	- €	- €	900€	da finanziare anno 2020 per 900
2018/34-1	Scheda 1	Tecnologie_biomediche	RINNOVO ECOGRAFI 2019		697€	- €	697€	- €	- €	697€	697€	- €	- €	- €	- €	- €	- €	697€	proposta RER investimenti 2019
2018/34-2	Scheda 1	Tecnologie_biomediche	POTENZIAMENTI ECOGRAFI 2019		110€	- €	110€	- €	- €	110€	110€	- €	- €	- €	- €	- €	- €	110€	proposta RER investimenti 2019
2018/35	Scheda_3	Tecnologie_biomediche	H BELLARIA ANGIOGRAFIO		540€	- €	540€	- €	- €	540€	540€	- €	- €	- €	- €	- €	- €	- €	da finanziare
2018/36	Scheda_3	Tecnologie_biomediche	TPS E ACCESSORI LINAC		500€	- €	500€	- €	- €	500€	500€	- €	- €	- €	- €	- €	- €	500€	da finanziare anno 2020 per 500
2018/37-2	Scheda 1	Tecnologie_biomediche	ENDOSCOPII TERRITORIALI (San Giovanni, Budrio, Porretta e Bazzano)		300€	300€	- €	- €	- €	300€	300€	- €	- €	- €	- €	- €	- €	300€	proposta RER investimenti 2019
2018/38	Scheda 1	Tecnologie_biomediche	COMPLETAMENTI 2019		208€	- €	208€	- €	- €	208€	208€	- €	- €	- €	- €	- €	- €	208€	Gia realizzato per 426 finanziamento. Proposta RER investimenti 2019
2019/03	Scheda 1	Tecnologie_biomediche	LETTI ELETTRICI D'IGIENZA E TERAPIA INTENSIVA (2019)		237€	- €	237€	- €	- €	237€	237€	- €	- €	- €	- €	- €	- €	237€	proposta RER investimenti 2019

id intervento	Stato di realizzazione	Macroarea	Titolo intervento	Data inizio lavori	Conto complessivo intervento (quadro economico)	Investimento da realizzare nel 2019 (€)	Investimento da realizzare nel 2020 (€)	Investimento da realizzare nel 2021 (€)	Investimento da realizzare negli anni successivi (€)	TOTALE investimenti 2019-2020-2021	TOTALE investimenti	Contributo conto capitale	Finanziamento "Ente": Mutui (€)	Finanziamento "Ente": Alienazioni (€)	Finanziamento "Ente": altro (specificare nelle note) (€)	Finanziamento "Altri finanziamenti regionali" (€)	Altri finanziamenti (specificare nelle note) (€)	Totale finanziamenti 2019-2020-2021	Note Azienda
2019/04	Scheda_3	Tecnologie_biomediche	COMPLETAMENTO TECNOLOGIE TERAPIA DEL DOLORE		20€	20€	-	-	-	20€	20€	-	-	-	20€	-	-	-	20€ Contributi in conto esercizio
2019/05	Scheda_3	Tecnologie_biomediche	UPGRADE BIRLANDO		127€	127€	-	-	-	127€	127€	-	-	-	127€	-	-	127€	127€ da finanziare anno 2020 per 127
2019/07	Scheda_1	Tecnologie_biomediche	ACCREDITAMENTO LUM		95€	95€	-	-	-	95€	95€	-	-	-	95€	-	-	95€	proposta RER investimenti 2019
2019/08	Scheda_3	Tecnologie_biomediche	CERTIFICAZIONE PACS ECOGRAFIA		420€	420€	160€	-	-	420€	420€	-	-	-	420€	-	-	420€	420€ da finanziare anni 2020-2021 per 420
2019/10	Scheda_1	Tecnologie_biomediche	ALLESTIMENTO AMBULATORIO CHIRURGICO BAZZANO		25€	25€	-	-	-	25€	25€	-	-	-	25€	-	-	25€	proposta RER investimenti 2019
2019/11	Scheda_3	Tecnologie_biomediche	CERTIFICAZIONE PACS ALTRE MODALITA'		1.400€	1.400€	-	-	-	1.400€	1.400€	-	-	-	1.400€	-	-	1.400€	1.400€ da finanziare anno 2021 per 1400
2019/13	Scheda_1	Tecnologie_biomediche	RINNOVO VENTILATORI POLMONARI		28€	28€	-	-	-	28€	28€	-	-	-	28€	-	-	28€	proposta RER investimenti 2019
2019/15	Scheda_3	Tecnologie_biomediche	RINNOVO MONITOR		400€	400€	200€	-	-	400€	400€	-	-	-	400€	-	-	400€	400€ da finanziare anni 2020-2021 per 400
2019/16	Scheda_3	Tecnologie_biomediche	RINNOVO DEFIBRILLATORI		200€	200€	-	-	-	200€	200€	-	-	-	200€	-	-	200€	200€ da finanziare anno 2020 per 200
2019/18	Scheda_1	Tecnologie_biomediche	RIAVVIO SALA 6 BELLARIA - FASE 1		26€	26€	-	-	-	26€	26€	-	-	-	26€	-	-	26€	Delib. GRER 1142 del 16/07/2018
2019/18-2	Scheda_3	Tecnologie_biomediche	RIAVVIO SALA 6 BELLARIA - FASE 2		431€	431€	-	-	-	431€	431€	-	-	-	431€	-	-	431€	Contributi in conto esercizio
2019/19	Scheda_1	Tecnologie_biomediche	PROGETTO "TESTIMONIANE IN SALA"		50€	50€	-	-	-	50€	50€	-	-	-	50€	-	-	50€	proposta RER investimenti 2019
2019/40	Scheda_1	Tecnologie_biomediche	TECNOLOGIE PS BERTINOGGIO		90€	90€	-	-	-	90€	90€	-	-	-	90€	-	-	90€	proposta RER investimenti 2019
2019/41	Scheda_1	Tecnologie_biomediche	PROGETTO "VISTARE" (Bentivoglio)		40€	40€	-	-	-	40€	40€	-	-	-	40€	-	-	40€	proposta RER investimenti 2019
2019/21	Scheda_1	Tecnologie_informatiche	SISTEMA REGIONALE GRU (GESTIONE RISORSE UMANE)		161€	11€	200€	11€	-	33€	33€	-	-	-	33€	-	-	33€	Finanziamento a funzione. Già realizzato per 128. Lettura RER post. 2017/03/28/2017 del 16/05/17
2017/05	Scheda_1	Tecnologie_informatiche	SISTEMA PER LA GESTIONE INFORMATIZZATA AREA AMMINISTRATIVO CONTABILE (GAAC)		329€	27€	233€	27€	42€	287€	329€	-	-	-	287€	-	-	287€	Attivazione posticipata al 01/01/2020 - Finanziamento RER a funzione
2017/07	Scheda_1	Tecnologie_informatiche	CRS - CENTRO REGIONALE SANGUE NUOVO SISTEMA TRASFUSIONALE RER		2.947€	822€	2.125€	822€	1.303€	1.644€	2.947€	-	-	-	1.644€	-	-	1.644€	Finanziamento Centro Regionale Sangue 752 + contributi in conto esercizio 70 - Finanziamento RER a funzione
2019/06	Scheda_1	Tecnologie_informatiche	RETE DATI CABLAGGIO EMERGENZA		1.702€	-	-	-	-	1.702€	1.702€	-	-	-	1.702€	-	-	1.702€	Finanziamento regionale a funzione emergenza
2019/20	Scheda_3	Tecnologie_informatiche	CARTELLA CLINICA ELETTRONICA METROPOLITANA		6.054€	3.247€	2.807€	-	-	6.054€	6.054€	-	-	-	6.054€	-	-	6.054€	Da finanziare 2020-2021
2019/24	Scheda_1	Tecnologie_informatiche	CARTELLA VERTICALE AMBITO NEFROLOGICO E INTEGRAZIONE CON FORNITORI TERZI		60€	-	-	-	-	60€	60€	-	-	-	60€	-	-	60€	proposta RER investimenti 2019
2019/25	Scheda_3	Tecnologie_informatiche	CARTELLA VERTICALE AMBITO DOMICILIARE (AD)		396€	396€	-	-	-	396€	396€	-	-	-	396€	-	-	396€	Da finanziare 2020-2021
2019/26	Scheda_1	Tecnologie_informatiche	IMPLEMENTAZIONE APPLICATIVI SANITARI (RENAME, POPS, DEL UNICO, ELETTOLOGIO, HEALTH MEETING)		1.177€	700€	-	-	-	1.177€	1.177€	-	-	-	477€	-	-	1.177€	proposta RER investimenti 2019 + da finanziare 2020
2019/27	Scheda_1	Tecnologie_informatiche	INTEGRAZIONI A SEGUITO AGGIUDICAZIONE RIS/PACS AV/EC		40€	-	-	-	-	40€	40€	-	-	-	40€	-	-	40€	proposta RER investimenti 2019
2019/28	Scheda_1	Tecnologie_informatiche	CAL WINDOVS SI DOMINIO E INFRASTRUTTURA DI SICUREZZA PER APPARATI IN MOBILITA'		250€	-	-	-	-	250€	250€	-	-	-	250€	-	-	250€	proposta RER investimenti 2019
2019/29	Scheda_1	Tecnologie_informatiche	PC PER SOSTITUZIONE XP		750€	375€	-	-	-	750€	750€	-	-	-	375€	-	-	750€	proposta RER investimenti 2019 + da finanziare 2020
2019/30	Scheda_1	Tecnologie_informatiche	DISPOSITIVI PER L'IDENTIFICAZIONE SICURA DEL PAZIENTE (IN PS, IN RADIOLOGIA)		25€	-	-	-	-	25€	25€	-	-	-	25€	-	-	25€	proposta RER investimenti 2019
2019/31	Scheda_1	Tecnologie_informatiche	SOFTWARE PER INGEGNERIA CLINICA		77€	-	-	-	-	77€	77€	-	-	-	77€	-	-	77€	proposta RER investimenti 2019
2019/32	Scheda_1	Tecnologie_informatiche	IMPLEMENTAZIONE RETE WIRELESS		40€	-	-	-	-	40€	40€	-	-	-	40€	-	-	40€	proposta RER investimenti 2019
2019/33	Scheda_3	Tecnologie_informatiche	SOFTWARE PER GESTIONE TELECAMERE		60€	30€	-	-	-	60€	60€	-	-	-	60€	-	-	60€	60€ da finanziare anni 2020-2021 per 60
2019/34	Scheda_1	Tecnologie_informatiche	APP DEL DIPENDENTE		35€	-	-	-	-	35€	35€	-	-	-	35€	-	-	35€	proposta RER investimenti 2019
2019/35	Scheda_1	Tecnologie_informatiche	MANUTENZIONE EVOLUTIVA APPLICATIVI AZIENDALI		910€	-	-	-	-	910€	910€	-	-	-	910€	-	-	910€	proposta RER investimenti 2019
2019/36	Scheda_3	Tecnologie_informatiche	FIRMA DIGITALE REMOTA		60€	60€	-	-	-	60€	60€	-	-	-	60€	-	-	60€	Da finanziare 2020-2021
2019/37	Scheda_3	Tecnologie_informatiche	TABELLONI INFORMATIVI PER IL PAZIENTE DA COLLOCARE NEI PS AZIENDALI		180€	180€	-	-	-	180€	180€	-	-	-	180€	-	-	180€	Da finanziare 2020-2021
2019/46	Scheda_1	Tecnologie_informatiche	Cartella DSM/DP		534€	279€	140€	-	-	534€	534€	-	-	-	534€	-	-	534€	Finanziamento regionale a funzione
2019/47	Scheda_1	Tecnologie_biomediche	TECNOLOGIE BANCA DELLE CORREE		20€	20€	-	-	-	20€	20€	-	-	-	20€	-	-	20€	proposta RER investimenti 2019
2019/44	Scheda_2	Lavori	ASCENSORE DISABILI POLIAMBULATORIO NANI		150€	-	-	-	-	150€	150€	-	-	-	50€	-	-	100€	Contributi in conto esercizio 2019 (100) + manutenzioni edilizie (50)

id intervento	Stato di realizzazione	Macroarea	Titolo intervento	Data inizio lavori	Conto complessivo intervento (quadro economico)	Investimento da realizzare nel 2019 (€)	Investimento da realizzare nel 2020 (€)	Investimento da realizzare nel 2021 (€)	Investimento da realizzare negli anni successivi (€)	TOTALE investimenti 2019-2020-2021	TOTALE investimenti	Contributo conto capitale	Finanziamento "Ente": Mutui (€)	Finanziamento "Ente": Alienazioni (€)	Finanziamento "Ente": altro (specificare nelle note) (€)	Finanziamento "Altri finanziamenti regionali" (€)	Altri finanziamenti (specificare nelle note) (€)	Totale finanziamenti 2019-2020-2021	Note Azienda
2019/48	Scheda 1	Tecnologie_biomediche	ARMADI DI ASCIUGATURA ESTOCACAGGIO (Viggiore, bellina, benivoglio e San Giovanni)		100 €	100 €				100 €	100 €					100 €	- €	100 €	Proposta RER investimenti 2019
2019/49	Scheda_3	Tecnologie_biomediche	LETTI ELETTRICI DEGENZA E TERAPIA INTENSIVA (2019)		87 €	87 €				87 €	87 €				87 €		- €	87 €	Contributi in conto esercizio
2019/50	Scheda_3	Tecnologie_biomediche	RINNOVI 2020-2021		1.500 €	750 €	750 €			1.500 €	1.500 €						1.500 €	1.500 €	da finanziare 2020-2021
2019/51	Scheda_3	Tecnologie_biomediche	ADEGUAMENTO NORMATIVO RIUNITI DENTISTICI 2020-2021		360 €	120 €	240 €			360 €	360 €						360 €	360 €	da finanziare 2020-2021
2019/52	Scheda_3	Tecnologie_biomediche	RINNOVO ECOGRATI 2020-2021		1.437 €	1.097 €	340 €			1.437 €	1.437 €						1.437 €	1.437 €	da finanziare 2020-2021
2019/53	Scheda_3	Tecnologie_biomediche	RINNOVO ECOGRATI 2019 - 2		130 €					130 €	130 €				130 €		- €	130 €	Contributi in conto esercizio
2019/54	Scheda_3	Tecnologie_biomediche	POTENZIAMENTI ECOGRATI 2020-2021		60 €			60 €		60 €	60 €						60 €	60 €	da finanziare 2021
2019/55	Scheda_3	Tecnologie_biomediche	ENDOSCOPIE TERRITORIALI (Budrio)		150 €	150 €				150 €	150 €				150 €		- €	150 €	Contributi in conto esercizio
2019/56	Scheda_3	Tecnologie_biomediche	ENDOSCOPIE TERRITORIALI (porretta)		200 €	200 €				200 €	200 €						200 €	200 €	da finanziare 2020
2019/57	Scheda_3	Tecnologie_biomediche	ARMADI ASCIUGATURA ESTOCACAGGIO (porretta, Vezzano, Budrio, Barzago)		70 €	70 €				70 €	70 €						70 €	70 €	da finanziare 2020
2019/58	Scheda_3	Tecnologie_biomediche	LETTI ELETTRICI DEGENZA E TERAPIA INTENSIVA (2020-2021)		1.494 €	756 €	738 €			1.494 €	1.494 €						1.494 €	1.494 €	da finanziare 2020-2021
2019/59	Scheda_3	Tecnologie_biomediche	RINNOVO VENTILATORI DA TRASPORTO - 2		22 €	22 €				22 €	22 €				22 €		- €	22 €	Contributi in conto esercizio
2019/60	Scheda_3	Tecnologie_biomediche	RINNOVO VENTILATORI POLMONARI 2019		1.100 €	550 €	550 €			1.100 €	1.100 €						1.100 €	1.100 €	da finanziare 2020-2021
2019/61	Scheda_3	Tecnologie_biomediche	PROGETTO "VISTARE" (Budrio, San Giovanni, vergato)		120 €	120 €				120 €	120 €						120 €	120 €	da finanziare 2020
2019/62	Scheda 1	Tecnologie_informatiche	IRCCS ATTREZZATURE INFORMATICHE		144 €	144 €				144 €	144 €				144 €		- €	144 €	Finanziamento a funzione per IRCCS
2019/63	Scheda 1	Lavori	IRCCS LAVORI		76 €	76 €				76 €	76 €				76 €		- €	76 €	Finanziamento a funzione per IRCCS
2019/69	Scheda_3	Tecnologie_informatiche	AMMODERNAMENTO E POTENZIAMENTO SW PER ADEGUAMENTI NORMATIVI O OBSOLESCENZA 2020		2.500 €	2.500 €				2.500 €	2.500 €						- €	2.500 €	Art. 20 in corso di approvazione
2019/77	Scheda_3	Tecnologie_biomediche	PIANO DI RINNOVO TECNOLOGIE BIOMEDICHE		3.000 €	3.000 €				3.000 €	3.000 €						- €	3.000 €	Art. 20 in corso di approvazione
					676.113 €	19.373 €	38.127 €	31.090 €	585.286 €	88.550 €	673.85€	48.023 €	2.546€	2.800 €	7.857 €	9.116 €	58.188 €	88.550 €	

Scheda di rilevazione delle alienazioni patrimoniali

ALIENAZIONI POSTE A FINANZIAMENTO DEL PIANO INVESTIMENTI

N.progressivo	descrizione immobilizzazione	2019		Note (DGR autorizzazione alienazione)
		valore bilancio	presunto realizzo	
1	2 unità + terreno via Nazionale 264-268 Aulla (Ms)	65	65	G.C. N. 844 del 11.06.2007
2	Ex presidio Vergato via della Repubblica 177	111	111	G.C. N. 890 del 16.06.2008
3	Corte Olmo Donzelli (Bentivoglio)	27	27	Nota prot. 32936 del 23.07.2001
4	ex Poliambulatorio Tiarini	1.984	3.900	Conferimento al fondo Target Del. DG 238/2018
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
		2.187	4.103	

ALIENAZIONI VINCOLATE A RIPIANO PERDITE

descrizione immobilizzazione	2019		Note (DGR autorizzazione alienazione)
	valore bilancio	presunto realizzo	
Corte colonica P. Signora Via Vietta Bentivoglio	163	378	
Podere Navile Via Vietta Bentivoglio	59		
Palazzo Mastellari parte (unità comm.le) P.zza Costa 10 Pieve di Cento	75	180	
Palazzo Mastellari parte (unità comm.le) P.zza Costa 11 Pieve di Cento	24	39	
ex Centro Zootecnico S. Carlo Via Marconi Bentivoglio terreno edificabile	1.496	1.496	Conferimento al fondo Target Del. DG 238/2018
-			
-			
totale	1.817	2.093	

(importi in migliaia di euro)

Si ricorda che le Aziende con DGR 1447/2018 hanno assunto l'impegno a mantenere disponibili sino al 16 aprile 2020 gli immobili indicati nell'Allegato A della suddetta DGR, in quanto passibili di conferimento al fondo Target di cui alla DGR 462/2018

ALLEGATO I - SCHEDA A : PROGRAMMA TRIENNALE DEI LAVORI PUBBLICI 2019/2021
DELL'AMMINISTRAZIONE Azienda USL di Bologna - Dipartimento Tecnico Patrimoniale
QUADRO DELLE RISORSE NECESSARIE ALLA REALIZZAZIONE DEL PROGRAMMA

TIPOLOGIE RISORSE	Arco temporale di validità del programma			Importo Totale (2)
	Disponibilità finanziaria (1)			
	Primo Anno	Secondo Anno	Terzo Anno	
risorse derivanti da entrate aventi destinazione vincolata per legge	621.000,00			621.000,00
risorse derivanti da entrate acquisite mediante contrazione di mutuo	70.000,00			70.000,00
risorse acquisite mediante apporti di capitali privati	2.430.000,00			2.430.000,00
stanziamenti di bilancio	5.128.000,00	445.000,00		5.573.000,00
finanziamenti acquisibili ai sensi dell'articolo 3 del decreto-legge 31 ottobre 1990, n. 310, convertito con modificazioni dalla legge 22 dicembre 1990, n. 403				
risorse derivanti da trasferimento di immobili				
altra tipologia				
totale	8.249.000,00	445.000,00		8.694.000,00

Il referente del programma
Francesco Rainaldi

Note

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

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

**ALLEGATO I - SCHEDE B : PROGRAMMA TRIENNALE DEI LAVORI PUBBLICI 2019/2021
DELL'AMMINISTRAZIONE Azienda USL di Bologna - Dipartimento Tecnico Patrimoniale**

ELENCO DELLE OPERE INCOMPIUTE

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

NOTE

(1) Indica il CUP del progetto di investimento nel quale l'opera incompiuta rientra; è obbligatorio per tutti i progetti avviati dal 1 gennaio 2003

(2) Importo riferito all'ultimo quadro economico approvato

(3) Percentuale di avanzamento dei lavori rispetto all'ultimo progetto approvato

(4) In caso di cessione a titolo di corrispettivo o di vendita l'immobile deve essere riportato nell'elenco di cui alla scheda C ; in caso di demolizione l'intervento deve essere riportato fra gli interventi del programma di cui alla scheda D

Tabella B.1

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

Tabella B.2

- a) nazionale
- b) regionale

Tabella B.3

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

Tabella B.4

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

Tabella B.5

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

Il referente del programma
Francesco Rainaldi

ALLEGATO I - SCHEDE C : PROGRAMMA TRIENNALE DEI LAVORI PUBBLICI 2019/2021
DELL'AMMINISTRAZIONE Azienda USL di Bologna - Dipartimento Tecnico Patrimoniale

ELENCO DEGLI IMMOBILI DISPONIBILI

Codice univoco immobile (1)	Riferimento CUI Intervento (2)	Riferimento CUP Opera Incompiuta (3)	Descrizione Immobile	Codice Isat			Localizzazione CODICE NUTS	Cessione o trasferimento immobile a titolo corrispettivo ex art.21 comma 5 e art.191 comma 1	Concessi in diritto di godimento, a titolo di contributo ex articolo 21 comma 5	Alienati per il finanziamento e la realizzazione di opere pubbliche ex art. 3 DL 310/1990 e s.m.i	Già incluso in programma di dismissione di cui art. 27 DL 201/2011, convenito dalla L. 214/2011	Tipo disponibilità se immobile derivante da Opere Incompiute di cui si è dichiarata l'insussistenza dell'interesse	Valore Stimato (4)			Totale
				Reg	Prov	Com							Primo anno	Secondo anno	Terzo anno	
02406911202201900001			2 unità + terreno via Nazionale 264-268 Aulla (Ms)	009	045	001	ITH11	si	no	no	no	vendita al mercato privato	65.000,00			65.000,00
02406911202201900002			Ex presidio Vergato via della Repubblica 177	008	037	059	ITH55	si	no	no	no	vendita al mercato privato	111.000,00			111.000,00
02406911202201900003			Corte Olmo Donzelli (Bentivoglio)	008	037	005	ITH55	si	no	no	no	vendita al mercato privato	27.000,00			27.000,00
02406911202201900004			ex Poliambulatorio Tiarini	008	037	006	ITH55	si	no	si, come valorizzazione		vendita al mercato privato		3.900.000,00		3.900.000,00
													203.000,00	3.900.000,00		4.103.000,00

Il referente del programma
Francesco Rainaldi

NOTE

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

Tabella C.1

1. no
2. parziale
3. totale

189

Tabella C.2

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

Tabella C.3

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

Tabella C.4

1. cessione della titolarità dell'opera ad altro ente pubblico
2. cessione della titolarità dell'opera a soggetto esercente una funzione pubblica
3. vendita al mercato privato
4. disponibilità come fonte di finanziamento per la realizzazione di un intervento ai sensi del comma 5 art. 21

**ALLEGATO I - SCHEDA D: PROGRAMMA TRIENNALE DEI LAVORI PUBBLICI 2019/2021
DELL'AMMINISTRAZIONE Azienda USL di Bologna - Dipartimento Tecnico Patrimoniale**

ELENCO DEGLI INTERVENTI DEL PROGRAMMA

Codice Unico Intervento - CUI (1)	Cod. Int. Amm.ne (2)	Codice CUP (3)	Annualtà nella quale si prevede di dare avvio alla procedura di affidamento (4)	Responsabile del procedimento (4)	Lotto funzionale (5)	Lavoro complesso (6)	CODICE ISTAT			Localizzazioni e codice NUTS	Tipologia intervento	Settore e sottosettore intervento	Descrizione dell'intervento	Livello di priorità (7)	Primo Anno	Secondo Anno	Terzo Anno	Costi su annualità successive	Importo complessivo (9)	Valore degli eventuali immobili di cui alla scheda C collegati all'intervento (10)	Scadenza temporale ultima per l'utilizzo dell'eventuale finanziamento derivante da contrazione di mutuo	Apporto di capitale privato (11)		Intervento aggiunto o varato a seguito di modifica programma (12)		
							Reg	Prov	Com													Importo	Tipologia			
02406911202201800003	PL_2013_038	E53H1400010005	2019	Francesco Rainaldi	no	no	008	037	044	ITH55	01	0530	Casa della Salute Vado Monzuno	1	2.500.000,00				2.500.000,00			2.430.000,00	2			
02406911202201900004	MC_2018_004	E39J190000400005	2019	Pasquale Romo	no	no	008	037	006	ITH55	07	0530	H Bellaria rifacimento Impianti meccanici Sale Operatorie A-B-C-Padiglione D ed interventi elettrici	1	160.000,00				160.000,00							
02406911202201900005	MC_2019_053	E39J190000410005	2019	Pasquale Romo	no	no	008	037	006	ITH55	07	0530	H Bellaria sostituzione torre evaporativa	1	170.000,00				170.000,00							
02406911202201900006	MC_2019_050	E29J190000050005	2019	Pasquale Romo	no	no	008	037	005	ITH55	07	0530	H Bentivoglio manutenzione centrale termica	1	200.000,00				200.000,00							
02406911202201900001	MC_2018_073	E39J190000420005	2019	Pasquale Romo	no	no	008	037	006	ITH55	07	0530	H Maggiore H Bellaria impianto di controllo accessi e supervisione rilevazione incendi	1	380.000,00				380.000,00							
02406911202201900003	MC_2018_068		2019	Davide Canarini	no	no	008	037	006	ITH55	06	0530	H Maggiore Linee principali telefonia e alimentazioni rete interna	1	125.000,00				125.000,00							
02406911202201900007	MC_2018_063	E39J190000430005	2019	Francesco Maria Francavilla	no	no	008	037	006	ITH55	07	0530	H Maggiore manutenzione controsoffitti CORPO D Ad. Normativo e ciechi metallici adeguamento sismico	1	410.000,00				410.000,00							
02406911202201800013	MC_2018_071	E39J190000440005	2019	Davide Canarini	no	no	008	037	006	ITH55	07	0530	H Maggiore manutenzione gruppi di continuità rotanti	1	2.020.000,00				2.020.000,00							
02406911202201900002	MC_2018_076		2019	Davide Canarini	no	no	008	037	006	ITH55	06	0530	H Maggiore Monoblocco e Maternità H Bellaria Padiglione Tincezzi e Padiglione D manutenzione impianti di protezione sciarde atmosferiche	1	200.000,00	145.000,00			345.000,00							
02406911202201800012	MC_2018_070	E39J190000450005	2019	Davide Canarini	no	no	008	037	006	ITH55	07	0530	H Maggiore sostituzione sistema DISCO di rilevazione incendi	1	570.000,00	300.000,00			870.000,00							
02406911202201800005	PI_2017_027-1	E69J180000200002	2019	Francesco Rainaldi	no	no	008	037	054	ITH55	04	0530	Villa San Camillo consolidamento sismico strutture I stralzo	1	621.000,00				621.000,00							
02406911202201800006	PI_2016_018	E31B160000260007	2019	Franco Emiliani	no	no	008	037	048	ITH55	04	0530	Pieve di Cento Polo Sanitario miglioramento sismico	1	893.000,00				893.000,00							

Codice Unico Intervento - CUI (1)	Cod. Int. Anmie (2)	Codice CUP (3)	Annuale nella quale si prevede di dare avvio alla procedura di affidamento	Responsabile del procedimento (4)	Lotto funzionale (5)	Lavoro complesso (6)	CODICE ISTAT		Localizzazioni e codice NUTS	Tipologia intervento	Settore e sottosectore intervento	Descrizione dell'intervento	Livello di priorità (7)	STIMA DEI COSTI DELL'INTERVENTO (8)				Scadenza temporale ultima per l'utilizzo dell'eventuale finanziamento derivante da contrazione di mutuo	Apporto di capitale privato (11)		Intervento aggiunto o varato a seguito di modifica programma (12)
							Reg	Prov						Com	Costi su annualità successive	Terzo Anno	Secondo Anno		Primo Anno	Importo complessivo (9)	
												ristrutturazione altro ingresso		8.249.000,00	445.000,00	8.694.000,00			2.430.000,00		

Il referente del programma
Francesco Rainaldi

NOTE

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

Tabella D.1

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

Tabella D.2

Cf. Classificazione Sistema CUP- codice settore e sottosectore intervento

Tabella D.3

- 1- priorità massima
- 2- priorità media
- 3- priorità minima

191

Tabella D.4

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

Tabella D.5

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

**ALLEGATO I - SCHEDE E: PROGRAMMA TRIENNALE DEI LAVORI PUBBLICI - 2019/2021
DELL'AMMINISTRAZIONE Azienda USL di Bologna - Dipartimento Tecnico Patrimoniale**

INTERVENTI RICOMPRESI NELL'ELENCO ANNUALE

Codice unico intervento - CUI	CUP	Descrizione dell'intervento	Responsabile del procedimento	Importo annualità	Importo intervento	Finalità	Livello di priorità	Conformità urbanistica	Verifica vincoli ambientali	Livello di progettazione	Centrale di committenza o soggetto aggregatore al quale si intende delegare la procedura di affidamento		Intervento aggiunto o variato a seguito di modifica programma
											Codice AUSA	Denominazione	
02406911202201800003	E53H14000010005	Casa della Salute Vado Monzuno	Francesco Rainaldi	2.500.000,00	2.500.000,00	MIS	1	si	si	2			0
02406911202201900004	E39J19000400005	H Bellaria rifacimento Impianti meccanici Sale Operatore A-B-C-Padiglione D ed interventi elettrici	Pasquale Romio	160.000,00	160.000,00	CPA	1	no	no	1			0
02406911202201900005	E39J19000410005	H Bellaria sostituzione torre evaporativa	Pasquale Romio	170.000,00	170.000,00	CPA	1	no	no	1			0
02406911202201900006	E29J19000050005	H Benitvoglio manutenzione centrale termica	Pasquale Romio	200.000,00	200.000,00	CPA	1	no	no	1			0
02406911202201900001	E39J19000420005	H Maggiore H Bellaria manutenzione impianto di controllo accessi e supervisione rilevazione incendi	Pasquale Romio	380.000,00	380.000,00	CPA	1	no	no	4			0
02406911202201900003		H Maggiore Linee principali telefonica e alimentazioni rete interna	Davide Canarini	125.000,00	125.000,00	MIS	1	no	no	4			0
02406911202201900007	E39J19000430005	H Maggiore manutenzione controsoffitti CORFO D Ad. Normativo e ciechi metallici adeguamento sismico	Francesco Maria Francavilla	410.000,00	410.000,00	CPA	1	no	no	1			0
02406911202201800013	E39J19000440005	H Maggiore manutenzione gruppi di continuità rotanti	Davide Canarini	2.020.000,00	2.020.000,00	CPA	1	no	no	4			0
02406911202201900002		H Maggiore Monoblocco e Maternità H Bellaria Padiglione Tinozzi e Padiglione D manutenzione impianti di protezione scariche atmosferiche	Davide Canarini	200.000,00	345.000,00	ADN	1	no	no	4			0
02406911202201800012	E39J19000450005	H Maggiore sostituzione sistema DISCO di rilevazione incendi	Davide Canarini	570.000,00	870.000,00	CPA	1	no	no	4			0
02406911202201800005	E69J18000220002	Villa San Camillo consolidamento sismico strutture I stralzo	Francesco Rainaldi	621.000,00	621.000,00	CPA	1	no	no	4			0
02406911202201800006	E31B16000280007	Pieve di Cento Polo Sanitario miglioramento sismico ristrutturazione atrio ingresso	Franco Emiliani	893.000,00	893.000,00	CPA	1	si	si	4			0

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

Tabella E.1

ADN - Adeguamento normativo
AMB - Qualità ambientale

Il referente del programma
Francesco Rainaldi

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

Tabella E.2

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

**ALLEGATO I - SCHEDA F: PROGRAMMA TRIENNALE DEI LAVORI PUBBLICI 2019/2021
DELL'AMMINISTRAZIONE Azienda USL di Bologna - Dipartimento Tecnico Patrimoniale**

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

Codice unico intervento - CUI	CUP	Descrizione dell'intervento	Importo intervento	Livello di priorità	Motivo per il quale l'intervento non è riproposto
0240691120220180011		H Maggiore manutenzione facciata Nord Ala Lunga sostituzione infissi	675.000,00	1	Carenza fondi
0240691120220180009	E39J19000460005	Manutenzione Poliambulatorio Montebello 1° stralcio	1.000.000,00	1	Realizzazione con Accordo Quadro di Lavori CUP E54E16000850005

(1) breve descrizione dei motivi

Il referente del programma
Francesco Rainaldi

11. Previsione economica dell'IRCCS Istituto delle Scienze Neurologiche Anno 2019

Le attività scientifiche dell'IRCCS Istituto delle Scienze Neurologiche di Bologna (ISNB) per il 2019 sono rappresentate, come di consueto, dall'insieme delle attività di ricerca corrente condotte dall'Istituto in maniera continuativa con proprie risorse o con le risorse fornite da enti pubblici e di specifici progetti di ricerca finanziati da bandi competitivi di enti pubblici o privati. Per quanto riguarda in particolare i finanziamenti, come qualsiasi altro Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico, l'Istituto può attingere a risorse proprie aziendali, ai finanziamenti ministeriali, ai finanziamenti regionali, ai bandi competitivi di finanziamento della ricerca di enti pubblici e privati, agli introiti da attività di ricerca in convenzione con società industriali e commerciali e donazioni liberali

La programmazione della ricerca corrente è compito delle strutture proprie dell'Istituto (Direzione Scientifica, Consiglio di Indirizzo e Verifica e Comitato Tecnico-Scientifico), in concertazione con i professionisti e nel rispetto della pianificazione sanitaria regionale. Come da programmazione triennale del Ministero della Salute, la ricerca corrente dell'ISNB è stata organizzata per il triennio 2018-2020 in quattro Linee di ricerca, così come descritte anche nel consuntivo 2018 e di seguito rappresentate:

N°	Denominazione
Linea 1	Invecchiamento cerebrale e neurodegenerazione, neuroriabilitazione
Linea 2	Malattie neuromuscolari, malattie rare e neuroimmunologiche
Linea 3	Ictus, neurologia d'urgenza, cefalee, stress e sistema vegetativo
Linea 4	Epilessia, malattie del sonno e dei bioritmi, sistema neuroendocrino

Di seguito si illustrano gli elementi di valutazione più significativi presi in considerazione per la redazione del Bilancio preventivo 2019 dell'Istituto.

Nel 2018 il Ministero della Salute ha assegnato all'Istituto fondi per la Ricerca Corrente pari ad € 1.604.716, con un decremento del 2% rispetto all'anno precedente. L'analisi dei determinanti di tale risultato ha evidenziato l'effetto da una parte del calo del finanziamento complessivo destinato dal Ministero della Salute alla Ricerca Corrente, dall'altra della stabile produttività scientifica dell'Istituto, rimasta costante in un contesto competitivo in cui la produzione scientifica è mediamente aumentata. L'insieme di queste considerazioni, unitamente al costante monitoraggio delle pubblicazioni, fanno ritenere plausibile una stima del finanziamento derivante dalla ricerca corrente ministeriale pari al 100% di quanto registrato nel 2018: la programmazione delle spese sulle fonti di finanziamento consolidate, è stata perciò condotta su tale parametro ed in questi termini condivisa con la Direzione Aziendale e con il Consiglio di Indirizzo e Verifica.

Per quanto riguarda la ricerca finalizzata del Ministero della Salute, nel 2019 si prevede, oltre allo sviluppo dei progetti risultati vincitori nei bandi ministeriali "Ricerca Sanitaria Finalizzata 2016", l'avvio dei progetti assegnati dall'ultimo bando di Ricerca Finalizzata:

TITOLO	P.I.		Importo
REtinal ganglion cells and ORganoids from Inherited Optic Neuropathies: light on pathogenesis to fight blindness (REORION Project)	Valerio Carelli	RF-2018-12366703 Biomedico Theory-enhancing	450.000
A randomized controlled trial on rehabilitation training with a robotic anthropomorphic exoskeleton in patients with motor incomplete spinal cord injury: clinical outcomes and cortical plasticity	Elena Antelmi	GR-2018-12367485 Clinico Assistenziale Change-promoting	450.000
Telemedicine with mobile internet devices for innovative care of patients with epilepsy. Short title: TELE-EPIC (TELEmedicine - for EPilepsy Care)	Laura Licchetta	GR-2018-12365475 Clinico Assistenziale Change-promoting	450.000

Tra i nuovi progetti 2019 si segnala inoltre il progetto AIFA Interceptor per € 30.000 e l'ultima quota del progetto Horizon 20200 "Propag Ageing". La gestione contabile prevede l'iscrizione a ricavo dell'intero finanziamento assegnato con conseguente accantonamento degli importi che si prevede non vengano utilizzati nel corso dell'anno.

Nel corso del 2019 si concluderanno i seguenti progetti di ricerca:

Anno di avvio progetto	Tipologia bando	Titolo progetto
2015	Unione Europea - HORIZON 2020	PROPAG-AGEING The continuum between healthy ageing and idiopathic Parkinson disease within a propagation perspective of inflammation and damage: the search for new diagnostic, prognostic and therapeutic targets - PROPAG-AGEING" - Grant Agreement n.634821
2016	Unione Europea - JPND	ADAGE Alzheimer's Disease pathology within the ageing physiology
2016	Telethon	Long term natural history in Duchenne muscular dystrophy GUP15011 - F
2017	Fondazione del Monte di Bologna e Ravenna	Fare rete per affrontare la Demenza
2018	5xmille	Valutazione quantitativa della risposta motoria alla levodopa nella diagnosi differenziale fra Malattia di Parkinson e Parkinsonismo atipico
2018	Fondazione Cassa di Risparmio in Bologna	Fourth Bellaria neurovascular Conference
2018	RC2018 Progetto Rete	Sviluppo e implementazione di protocolli di diagnostica avanzata e di teleneuroriabilitazione nelle patologie neurologiche: Fase III

Così come per quelli in corso, la gestione contabile prevede, per tali progetti, che vengano iscritti in Bilancio ricavi e costi di competenza dell'anno.

Il bilancio preventivo della ricerca 2019 dell'ISNB, comprende inoltre il finanziamento regionale della ricerca pari ad € 1.250.000 all'anno per la costruzione ed il consolidamento dell'infrastruttura della ricerca degli IRCCS regionali ed infine vanno segnalate le entrate derivanti da progetti di ricerca e sperimentazioni cliniche in convenzione iniziate negli anni precedenti ed ancora in corso (al 31.12.2018 erano attive presso l'ISNB 17 trials clinici multicentrici).

Sul versante dei costi si segnala che la programmazione con i fondi della ricerca prevede una spesa per investimenti di circa € 700.000 ed una spesa per il personale con contratti atipici che rappresenta il 31% dei costi complessivi al netto degli accantonamenti, pari ad € 1.874.000. Inoltre, anche per il 2018, si prevede, nell'ambito della collaborazione con l'Università di Bologna, il finanziamento della proroga di tre contratti di ricercatori a tempo determinato di tipo Junior per i progetti di ricerca già in corso, nonché il proseguimento di borse di dottorato.

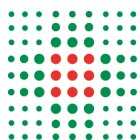
La **previsione economica per il 2019 relativa all'attività di ricerca** dell'Istituto è riportata in dettaglio nella seguente tabella:

CONTO ECONOMICO IRCCS ISNB PREVENTIVO 2019		RICERCA
ALTRI CONTRIBUTI C/ESERCIZIO INDIST.E FINAL.	<i>Contr.Es. Prec.Ricerca Da Rer</i>	5.221
	<i>Contrib Altri Sogg.Pubb.Per Ricerca</i>	3.274.800
	<i>Contributi 5 Per Mille Irccs</i>	23.322
	<i>Contr.Es. Prec.Ricerca Da Altri</i>	796.970
RETT.ALTRI CONTRIB. C/ES FONDI REG		
ALTRI CONTRIB.FONDI RER (ES.PREC)		37.606
	<i>Contrib.Da Min.Salute Per Ricerca Corrente</i>	1.604.716
	<i>Trasf C/Es Da Amm/Enti Pub Div Vincolati (Es Prec)</i>	23.000
RETTIFICA CONTRIB. C/ES DA FSN VINCOLATI		- 705.611
CONTR. C/ESERC. DA FSN VINC.ES PRECEDENTE		1.707.711
	<i>Sperimentazioni E Ricerche Per Privati - Comm.</i>	40.000
QUOTA UTILIZZO C/C/CAP DA STATO NO 1° DOTAZIONE		235.535
QUOTA ESERCIZIO ALTRI C/C ES DESTINATI AD INVESTIMENTI		705.611
TOTALE RICAVI		7.748.881
BENI SANITARI		538.000
	<i>Specialistica Da Convenzionata Interna</i>	60.216
CONTINUITÀ ASSISTENZIALE		23.334
LAVORO INTERINALE, COLLABORAZIONI SANITARIE	<i>Borse Di Studio - Sanitarie</i>	230.370
	<i>Collaborazioni Coordinate E Continuitive Sanitarie</i>	1.540.907
	<i>Contratti Libero Professionali - Sanitari</i>	18.584
ASSEGNI, SUSSIDI E CONTRIBUTI		2.052.586
LAVORO INTERINALE, COLLABORAZIONI NON SANITARIE	<i>Borse Di Studio Non Sanitarie</i>	25.000
	<i>Collaborazioni Coordinate E Continuitive Non Sanit</i>	60.000
FORMAZIONE		36.000
LOCAZIONE E NOLEGGI		180.000
SERVICE		37.606
AMMORTAMENTO IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI		941.146
ACCANTONAMENTI		1.439.791
COSTI AMMINISTRATIVI		150.000
IMPOSTE SUL REDDITO D'ESERCIZIO- IRAP		146.000
TOTALE COSTI		7.479.540
RISULTATO DI GESTIONE		269.341
COSTI GENERALI		269.341
RISULTATO FINALE		0

Per il rendiconto **preventivo 2019 dell'IRCCS nel suo complesso**, che è rappresentato nella tabella seguente, si specifica che i costi ed i ricavi derivanti dall'attività assistenziale sono stati stimati sulla risultanze contabili 2018 ipotizzando il mantenimento dei volumi erogati e dei relativi costi.

CONTO ECONOMICO IRCCS ISNB PREVENTIVO 2019		TOTALE
MOB.ATT.ENTRO REG-SOMM.DIR.FARMACI		318.078
MOB.ATT.FUORI REG-SOMM.DIR.FARMACI		285.590
CONTRIBUTI C/ESERCIZIO DA F.S.R. INDISTINTI	<i>Altri Progetti E Funzioni</i>	806.278
ALTRI CONTRIBUTI C/ESERCIZIO INDIST.E FINAL.	<i>Contr.Es. Prec.Ricerca Da Rer</i>	5.221
	<i>Contrib Altri Sogg.Pubb.Per Ricerca</i>	3.274.800
	<i>Contributi 5 Per Mille Irccs</i>	23.322
	<i>Contr.Es. Prec.Ricerca Da Altri</i>	796.970
ALTRI CONTRIB.FONDI RER (ES.PREC)		37.606
	<i>Contrib.Da Min.Salute Per Ricerca Corrente</i>	1.604.716
	<i>Trasf C/Es Da Amm/Enti Pub Div Vincolati (Es Prec)</i>	23.000
PRESTAZIONI DI DEGENZA OSPEDALIERA	<i>Degenza Ad Assistiti Ausl (Residenti E Non Sul Territorio Aziendale)</i>	25.059.158
PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE	<i>Specialistica Ad Assistiti Ausl (Residenti E Non Sul Territorio Aziendale)</i>	8.743.138
	<i>Specialistica A Favore Di Altre Uu.Oo. Aziendali</i>	2.224.077
CONTR.C/ESERC.DA FSN VINC.ESERCIZIO		1.994.300
RETTIFICA CONTRIB. C/ES DA FSR VINCOLATI		- 705.611
CONTR. C/ESERC. DA FSN VINC.ES PRECEDENTE		1.707.711
CONSULENZE SANITARIE AD AZIENDE SANITARIE		138.607
PRESTAZIONI DIVERSE E CESSIONI DI BENI	<i>Proventi Per Cartelle Cliniche</i>	240
	<i>Sperimentazioni E Ricerche Per Privati - Comm.</i>	40.000
TRASPORTI SANITARI	<i>Trasporti Sanitari Per Privati - Comm</i>	707
TICKET SANITARI	<i>Tickets Sanitari</i>	301.567
PROVENTI STRAORDINARI	<i>Erogazioni Liberali</i>	93.760
QUOTA UTILIZZO C/C/CAP DA STATO NO 1° DOTAZIONE		235.535
QUOTA ESERCIZIO ALTRI C/C ES DESTINATI AD INVESTIMENTI		826.197
TOTALE RICAVI		47.834.968

BENI SANITARI		14.501.743
BENI NON SANITARI		119.715
PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE	<i>Specialistica Ambulatoriale Da Uuoo Aziendali Per Degenti Irccs Isnb</i>	946.889
	<i>Altre Prest. Specialistica Da Convenz Esterni</i>	159
	<i>Altre Prestaz. Special. Da Az. San. Extrarer</i>	28.445
	<i>Prest. Spec. Da Az. Sanit. RER (PER NON DEGENTI)</i>	7.134
	<i>Prest. Special Da Aziende Sanitarie RER Per Deg.</i>	114.696
	<i>Prestazione Aggiuntive - Simil ALP</i>	101.580
	<i>Serv. San. Per Ass. Spec. Da IRCCS Priv. E Policlinici Priv. Erog. A Degenti</i>	29.194
	<i>Specialistica Da Convenzionata Interna</i>	231.816
CONTINUITÀ ASSISTENZIALE		23.334
CONSULENZE SANITARIE	<i>Consulenze San In Conv. Con Az. San Extra Rer</i>	13.970
LAVORO INTERINALE, COLLABORAZIONI SANITARIE	<i>Borse Di Studio - Sanitarie</i>	255.741
	<i>Collaborazioni Coordinate E Continuitive Sanitarie</i>	1.650.361
	<i>Contratti Libero Professionali - Sanitari</i>	147.816
	<i>Lavoro Interinale Sanitario</i>	65.462
ASSEGNI, SUSSIDI E CONTRIBUTI		2.052.586
MANUTENZIONI		738.468
SERVIZI TECNICI		7.444
CONSULENZE NON SANITARIE		825
LAVORO INTERINALE, COLLABORAZIONI NON SANITARIE	<i>Borse Di Studio Non Sanitarie</i>	25.000
	<i>Collaborazioni Coordinate E Continuitive Non Sanit</i>	60.000
FORMAZIONE		50.609
ORGANI ISTITUZIONALI		92.239
LOCAZIONE E NOLEGGI		204.005
SERVICE		38.285
PERSONALE MEDICO E VETERINARIO		9.471.653
PERSONALE SANITARIO NON MEDICO - DIRIGENZA		105.702
PERSONALE SANITARIO NON MEDICO - COMPARTO		9.038.221
PERSONALE TECNICO - COMPARTO		1.167.980
PERSONALE AMMINISTRATIVO - DIRIGENZA		189.163
PERSONALE AMMINISTRATIVO - COMPARTO		221.496
AMMORTAMENTO IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI		5.282
AMMORTAMENTO IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI		1.979.771
ACCANTONAMENTI		1.439.791
COSTI AMMINISTRATIVI		159.977
IMPOSTE SUL REDDITO D'ESERCIZIO- IRAP		1.549.094
TOTALE COSTI		46.835.645
RISULTATO DI GESTIONE		999.323
COSTI GENERALI		999.323
RISULTATO FINALE		0



FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

AOO: ASL_BO
REGISTRO: Protocollo generale
NUMERO: 0058015
DATA: 14/05/2019
OGGETTO: Parere CIV preventivo 2019 IRCCS ISNB

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Cristina Gambetti

CLASSIFICAZIONI:

- [01-02-10]

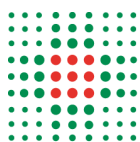
DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
PG0058015_2019_Lettera_firmata.pdf:	Gambetti Cristina	64AC64670543E6F389A1CA8A4B0443061 472E681AACE97DCB8E656FE004967EB
PG0058015_2019_Allegato1.pdf:		B9DF34FBE8A735B38082601CD8F758 11E61721831AB774712B421B11DF80C9



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.



U.O.C. Direzione Amministrativa IRCCS

Il direttore

Direzione Generale

Servizio Unico Metropolitan Contabilita'
e Finanza (SUMCF)

Marilia Maci - UO Programmazione
Economica e Controllo di Gestione (SS)

Alessandra Danielli - UO Controllo di
Gestione e Flussi Informativi (SC)

OGGETTO: Parere CIV preventivo 2019 IRCCS ISNB

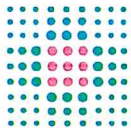
Si trasmette, in allegato, il parere del Consiglio di Indirizzo e di Verifica relativo al preventivo 2019 dell'IRCCS Istituto delle Scienze Neurologiche di Bologna.

Cordiali saluti.

Firmato digitalmente da:

Cristina Gambetti

Responsabile procedimento:
Rosanna Trisolini



Consiglio di Indirizzo e Verifica
Il Presidente

Bologna, 10 maggio 2019

Al Direttore Generale
dell'Azienda USL di Bologna
Dott.ssa Chiara Gibertoni

e p.c. al Direttore
Servizio Unico Metropolitan
Contabilità e Finanza
Dott. Nevio Samorè

Oggetto: parere del Consiglio di Indirizzo e Verifica in ordine al Bilancio Preventivo 2019 dell'IRCCS Istituto delle Scienze Neurologiche di Bologna (ISNB) - Azienda USL Bologna

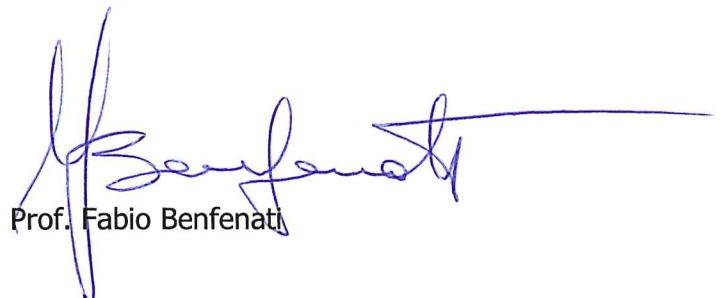
Vista la nota PG 2019/252938 della Regione Emilia Romagna, avente ad oggetto "Finanziamento del Servizio Sanitario Regionale 2019";

il Presidente, prof. Fabio Benfenati attesta che:

- nella seduta del 10 maggio 2019 del Consiglio di Indirizzo e Verifica i componenti hanno ricevuto la relazione con le previsioni economiche 2019 dell'IRCCS ISNB e la stessa è stata oggetto di presentazione esplicativa da parte della Direzione Amministrativa dell'Istituto, che ne ha evidenziato gli elementi fondamentali
- i singoli componenti del Consiglio di Indirizzo e Verifica hanno approvato all'unanimità il Bilancio di Esercizio 2019 dell'Istituto.

Cordiali saluti.

Cordiali saluti.



Prof. Fabio Benfenati

RELAZIONE DEL COLLEGIO AL BILANCIO PREVENTIVO



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

Istituto delle Scienze Neurologiche
Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

RELAZIONE DEL COLLEGIO AL BILANCIO PREVENTIVO

BILANCIO PREVENTIVO ECONOMICO PER L'ANNO 2019

In data 19/06/2019 si è riunito presso la sede della AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE DI BOLOGNA

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

Risultano essere presenti /assenti i Sigg.:

Dott.ssa Rosanna D'Amore (Presidente) - presente,

Dott. Andrea Fantini (Componente) - presente,

Dott.ssa Anna Maria Trippa (Componente) - presente.

Il preventivo economico di cui alla delibera di adozione del Direttore generale n. 241 del 19/06/2019

è stato trasmesso al Collegio sindacale per le relative valutazioni in data 19/06/2019 , con nota prot. n. 72766

del 19/06/2019 e, ai sensi dell'art. 25 del d. lgs. N. 118/2011, è composto da:

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

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

La Direzione Aziendale ha predisposto gli strumenti di programmazione 2019 in coerenza con il quadro regionale degli obiettivi, rappresentati nei protocolli generali regionali n. PG/2019/0271801 del 19/03/2019, avente ad oggetto "Finanziamento del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2019 – Indicazioni per la programmazione annuale delle Aziende sanitarie", e n. GPG/2019/956 del 03/06/2019, avente ad oggetto "Linee di programmazione e di finanziamento delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale (SSR) per l'anno 2019", tenuto conto degli obiettivi di mandato assegnati con Delibera n. 169/2015.

La programmazione aziendale, con riferimento ai suddetti obiettivi, è presentata nel documento di Bilancio economico preventivo 2019, redatto conformemente a quanto disposto dal D. Lgs. 118/2011 (art. 25) e successivi decreti attuativi e della Legge Regionale 9/2018 "Norme in materia di finanziamento, programmazione, controllo delle Aziende sanitarie e GSA".

Le linee regionali di programmazione, che individuano le risorse economiche a disposizione del SSR, indicano i fondamentali riferimenti per la programmazione 2019 cui ciascuna azienda deve attenersi, tenuto conto del necessario pareggio civilistico quale vincolo ed obiettivo sia per il sistema che per le Aziende stesse.

Per quanto attiene ai fattori produttivi a maggiore assorbimento di risorse, si forniscono le indicazioni che seguono.

Spesa Farmaceutica ed ospedaliera

In merito alla spesa farmaceutica da convenzione, il valore presente in bilancio - pari ad euro 101.059.425,00- trova riscontro nel

dato stimato dal livello regionale e risulta essere in incremento rispetto al dato consuntivato nel 2018 per euro 582.123,24. Tale incremento è da ricondursi alla differenza tra il mancato introito del ticket (per le fasce di reddito RE2 e RE3), l'aumento delle prescrizioni per l'abolizione del superticket e l'aumento delle prescrizioni in convenzione per i farmaci generici e i potenziali risparmi derivanti dai minori costi per scadenze brevettuali e per quelli connessi al raggiungimento degli obiettivi di appropriatezza prescrittiva.

Mobilità Infra ed Extra Regionale da strutture pubbliche

Per quanto riguarda la valorizzazione delle prestazioni in mobilità infra-regionale, per la mobilità extra-provinciale relativa alle attività di degenza e specialistica ambulatoriale, l'Azienda ha indicato - in aderenza alle indicazioni regionali - i valori di produzione 2018 e tenuto conto che, nei rapporti con l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna e con lo IOR, per l'assistenza specialistica, si è proceduto ad un adeguamento del valore 2018 per effetto del trasferimento di quota parte del finanziamento assegnato all'Azienda relativo al mancato introito per la manovra ticket regionale (ex DGR n. 2075/2018 e n. 2076/2018 e Nota regionale del 7/05/2018).

Per quel che attiene alla valorizzazione delle prestazioni in mobilità attiva extra-regionale, l'Azienda ha indicato - in aderenza alle indicazioni regionali - i valori della produzione 2017, tenuto conto delle tariffe regionali vigenti, mentre relativamente alla mobilità passiva extra-regionale, l'Azienda ha indicato i valori di mobilità 2017, secondo i valori forniti nella nota PG/2018/0478540 del 03/07/18. Rispetto ai valori presenti nel consuntivo 2018, che tenevano conto dei valori di produzione del 2016, emerge un differenziale in aumento che la Regione copre con un finanziamento specifico pari a 1,616 milioni di euro.

Mobilità Extra Regionale da strutture private

Relativamente alle prestazioni di degenza rese da strutture private accreditate per residenti fuori regione, in continuità con quanto previsto negli accordi quadro regionali e nelle more della formalizzazione dei nuovi accordi con le strutture medesime, l'Azienda ha indicato il valore di spesa fatturato dalle strutture nel 2017 e validato in banca dati regionale (pari a -2,616 milioni di euro rispetto al consuntivo 2018).

Acquisto di servizi sanitari da privati accreditati per residenti RER

In relazione alle prestazioni acquistate da strutture private accreditate per cittadini residenti, in continuità con quanto previsto negli accordi quadro regionale e nelle more della formalizzazione dei nuovi accordi, l'Azienda ha indicato i valori contenuti negli accordi quadro regionali.

Compartecipazione alle prestazioni di assistenza sanitaria

In applicazione delle direttive contenute nelle DGR n. 2075/2018 e n. 2076/2018 e nella circolare esplicativa n. 12/2018, inerenti alla c.d. "manovra ticket", l'Azienda ha indicato il finanziamento assegnato dal livello regionale a compensazione dei mancati introiti/maggiori oneri. In particolare, i mancati introiti, pari ad euro 2,151 milioni (voce AA0090), sono relativi all'abolizione del ticket per la prima visita specialistica per famiglie con più di due figli, mentre i maggiori oneri, per euro 2,433 milioni (voce EA0050) sono imputabili alla revisione superticket e per euro 3,015 milioni (voce EA0050) alla revisione del superticket della farmaceutica.

Personale dipendente

Il preventivo contiene, come da indicazioni regionali, le ricadute economiche del Piano triennale dei fabbisogni di personale relativo al triennio 2018-2020, approvato dalla Regione con nota del 06/11/2018 PG/2018/666018.

In relazione al personale del comparto, la voce di costo tiene conto degli oneri per aumenti contrattuali relativi al periodo 2016-2018 che, per il 2019, sono da considerarsi a regime. Tali oneri trovano parziale copertura nello specifico finanziamento assegnato dal livello regionale (6,288 milioni di euro), mentre resta a carico del bilancio dell'Azienda una quota residua pari all'1,09%;

Sempre in relazione al personale del comparto, per il periodo contrattuale 2019-2021, l'Azienda ha determinato gli oneri per il rinnovo contrattuale per l'anno 2019 nella quota dell'1,3% (pari ad euro 3,422 milioni), così come specificato nelle indicazioni regionali; parte di tale quota, in relazione all'elemento perequativo, trova collocazione nel costo del personale.

In relazione alla dirigenza, gli oneri derivanti dai rinnovi contrattuali sono ripartiti come segue:

- per il periodo contrattuale 2016-2018, l'Azienda ha indicato negli accantonamenti il medesimo importo inserito nel consuntivo 2018;

- per il periodo contrattuale 2019-2021, l'Azienda ha accantonato - in aderenza alle indicazioni regionali - la quota dell'1,3%, a fronte dei quali è assegnato specifico contributo dal livello Regionale.

Personale convenzionato

In relazione agli oneri per il rinnovo contrattuale per il personale convenzionato, in relazione al periodo 2016-2018, per l'esercizio 2019 è stato accantonato il medesimo importo del 2018, pari a 2,018 milioni di euro, mentre, in relazione al periodo 2019-2021, l'Azienda ha determinato gli oneri per il rinnovo contrattuale per l'anno 2019 nella quota dell'1,3%. A fronte di tali accantonamenti l'Azienda ha indicato il contributo assegnato dalla Regione pari a 1,463 milioni di euro.

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

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

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

In particolare l'attenzione è stata rivolta:

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

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

CONTO ECONOMICO	(A) CONTO CONSUNTIVO ANNO 2017	BILANCIO PREVENTIVO ANNO 2018	(B) BILANCIO PREVENTIVO ANNO 2019	DIFFERENZA (B - A)
Valore della produzione	€ 1.849.059.211,59	€ 1.844.496.472,71	€ 1.860.960.705,18	€ 11.901.493,59
Costi della produzione	€ 1.832.554.949,02	€ 1.815.567.354,28	€ 1.838.405.326,43	€ 5.850.377,41
Differenza + -	€ 16.504.262,57	€ 28.929.118,43	€ 22.555.378,75	€ 6.051.116,18
Proventi e Oneri Finanziari + -	€ -389.545,56	€ -331.940,00	€ -415.868,70	€ -26.323,14
Rettifiche di valore attività fin. + -	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
Proventi e Oneri straordinari + -	€ 14.671.034,11	€ 1.474.406,50	€ 9.711.578,94	€ -4.959.455,17
Risultato prima delle Imposte	€ 30.785.751,12	€ 30.071.584,93	€ 31.851.088,99	€ 1.065.337,87
Imposte dell'esercizio	€ 30.744.784,60	€ 30.071.584,93	€ 31.851.088,99	€ 1.106.304,39
Utile (Perdita) d'esercizio	€ 40.966,52	€ 0,00	€ 0,00	€ -40.966,52

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

pari a € 11.901.493,59 riferito principalmente a:

	voce	importo
	A.1) Contributi in c/esercizio	€ 18.043.529,88
	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	€ 4.445.269,73
	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	€ -7.707.447,17
	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	€ -2.670.399,58
	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	€ 640.068,25
	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	€ -3.094.025,67
	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	€ 2.823.578,63
	A.9) Altri ricavi e proventi	€ -579.080,32

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

si evidenzia un incremento pari a € 5.850.377,41 riferito principalmente a:

	voce	importo
	B.1) Acquisti di beni	€ 2.338.994,86
	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	€ 8.178.100,42
	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	€ 2.462.200,82
	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	€ 1.904.667,87
	B.4) Godimento di beni di terzi	€ 2.047.457,27
	Totale costo del personale	€ 7.256.822,50
	Totale ammortamenti	€ 1.505.078,32
	B.9) Oneri diversi di gestione	€ 377.445,25
	B.12) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	€ -139.210,73
	B.13) Variazione delle rimanenze	€ 3.180.073,71
	B.14) Accantonamenti dell'esercizio	€ -23.261.252,88

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

pari a € -26.323,14 riferito principalmente a:

	voce	importo
	C.1) Interessi attivi	€ -17.522,21
	C.2) Altri proventi	€ -98,25
	C.3) Interessi passivi	€ -9.499,63
	C.4) Altri oneri	€ 796,95

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

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

	voce	importo

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

si evidenzia un decremento pari a € -4.959.455,17 riferito principalmente a:

	voce	importo
	E.1.B) Altri proventi straordinari	€ -17.856.972,10
	E.2.B) Altri oneri straordinari	€ 12.845.364,54

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

preliminarmente si evidenzia che, in relazione alle precedenti tabelle, il confronto dei valori del Bilancio Preventivo 2019 è stato effettuato con i valori del Bilancio Consuntivo 2018, ultimo bilancio approvato, inseriti nella colonna intestata "(A) CONTO CONSUNTIVO ANNO 2017", la cui descrizione non è stato possibile rettificare per le caratteristiche tecniche del testo da compilare;

quanto all'esame degli scostamenti, si evidenzia innanzitutto un incremento del valore della produzione di 11,9 milioni di euro, dovuto a maggiori contributi in conto esercizio (+18,043 milioni di euro, dei quali +7,838 milioni di euro per copertura rinnovi contrattuali, +6,000 milioni di euro a garanzia dell'equilibrio economico finanziario, + 2,151 milioni di euro per copertura compartecipazione sanitaria a favore di famiglie con almeno 2 figli, +1,616 milioni di euro per copertura saldo mobilità extra regione), a minori rettifiche ai contributi in conto esercizio per 4,445 milioni di euro, oltre che a minori utilizzi di fondi per quote inutilizzate di contributi (per -7,707 milioni di euro, prevalentemente per FRNA) e per riduzione ticket (per -3,094 milioni di euro, a seguito della manovra ticket).

In merito ai costi della produzione, si evidenzia un aumento complessivo di 5,85 milioni di euro rispetto al 2018 in conseguenza di maggiori costi per acquisto di beni sanitari per 2,390 milioni di euro, di cui +1,362 milioni di euro per medicinali e vaccini e +1 milione di euro per dispositivi medici e altro materiale sanitario, oltre che per maggiori costi per servizi per 10,640 milioni di euro, dei quali - in positivo - per farmaceutica, +645 mila euro, per medicina di base, +454 mila euro, per assistenza specialistica ambulatoriale, +3,590 milioni di euro, per assistenza protesica, +933 mila euro, per prestazioni di trasporto sanitario, +1,755 milioni di euro, per prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria, + 2,126 milioni di euro, per servizi non sanitari, +2,462 milioni di euro, e - in negativo - per servizi sanitari per assistenza ospedaliera, - 1,449 milioni di euro.

Per il dettaglio delle motivazioni sui maggiori costi della produzione, si rinvia all'apposito paragrafo della Relazione sulla Gestione del Direttore Generale.

In relazione alla specifica voce degli ammortamenti, si precisa che quelli non sterilizzati precedenti al 31.12.2009 trovano copertura in uno specifico finanziamento assegnato dalla Regione.

Si precisa, in relazione alle voci di costo e ricavo inerenti agli scambi di beni e servizi tra le Aziende della regione, i dati inseriti nel preventivo risultano allineati nella specifica matrice di scambio regionale.

Infine, in relazione alla parte straordinaria, l'Azienda ha indicato alla voce EA0050 "Sopravvenienze attive" un importo pari a 9,658 milioni di euro, nella quale sono confluiti importi assegnati dalla Regione per 6,448 milioni di euro, a copertura della revisione della manovra ticket sulla specialistica (2,433 milioni di euro) e sulla farmaceutica (3,015 milioni di euro), oltre al finanziamento a sostegno del piano investimenti (1,000 milioni di euro) e sopravvenienze attive per 3,264 milioni di euro derivanti dalle attività di ricognizione, non ancora terminata, dei debiti pregressi per fatture da ricevere per beni e servizi relativi agli anni dal 2013 al 2017.

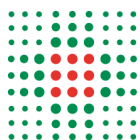
Nel Bilancio Economico Preventivo 2019 sono ricompresi gli effetti economici di previsione di risparmio inerenti al Progetto di razionalizzazione della spesa ex art. 16, commi 4 e 5, del D.L. 98/2011, convertito con modificazioni nella Legge 111/2011, per la revisione dei canali di riscossione e di rimborso delle prestazioni rivolte agli utenti. Si precisa altresì che la relazione del Direttore Generale contiene altresì la presentazione del Piano di razionalizzazione della spesa - ex art. 16 citato - derivante dall'implementazione del sistema di Gestione Informatizzata dell'Area Amministrativo Contabile (GAAC), i cui risparmi per l'Azienda avranno manifestazione dall'esercizio 2020.

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

Riguardo a quanto sopra, si osserva che:

**IL COLLEGIO
SINDACALE**





FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

AOO: ASL_BO
REGISTRO: Protocollo generale
NUMERO: 0082055
DATA: 12/07/2019
OGGETTO: Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria metropolitana di Bologna -
Trasmissione parere CTSSM BO su Bilancio Economico Preventivo 2019 art.11,
c.2, LR 19/94 e ss.mm.

CLASSIFICAZIONI:

- [01-06-02]

DOCUMENTI:

File	Hash
PG0082055_2019_Stampa_unica.pdf:	10F2369DCDF195C155213A55C10CE59B54614B2A18B7EDBAE 1FB5E0E3D3B9974
PG0082055_2019_Frontespizio.pdf:	7EAC1823E68FFCA26645AA4D867A0C1B007763277A1E0AD84 2802813042EEB34
PG0082055_2019_e-mail.doc.doc:	F7DFE62A5A4DE2D3DE244068AC048BAC543C0F6C49F490B7 24B4DF242442E599
PG0082055_2019_20190711 bilpre Ausl .pdf.pdf:	9F1D01DF96D0C779B2CA4537A3066F36569F6837AF700974CC 0AD04385786DC5



L'originale del presente documento 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.



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

Al Direttore Generale
dell' Azienda USL di Bologna

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

Cordiali saluti..

IL PRESIDENTE DELLA CONFERENZA TERRITORIALE SOCIALE E SANITARIA
METROPOLITANA DI BOLOGNA

A handwritten signature in blue ink, reading 'Giuliano Borgani', is positioned below the printed name of the President of the Conference.