



2018
Bilancio
Preventivo

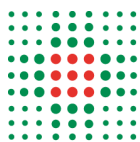
Azienda **USL** di Bologna



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	1
PIANO DEI FLUSSI DI CASSA PROSPETTICI	29
NOTA ILLUSTRATIVA E RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE	33
RELAZIONE DEL COLLEGIO AL BILANCIO PREVENTIVO	187



FRONTESPIZIO DELIBERAZIONE

AOO: ASL_BO
REGISTRO: Deliberazione
NUMERO: 0000168
DATA: 31/05/2018 16:30
OGGETTO: Adozione del Bilancio Economico Preventivo 2018

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 - 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:

- [04-06-03]

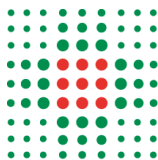
DESTINATARI:

- Collegio sindacale
- Distretto di Committenza e Garanzia dell'Appennino Bolognese
- Distretto di Committenza e Garanzia Pianura Ovest
- Dipartimento Sanita' Pubblica
- Dipartimento Tecnico-Patrimoniale
- DASS - Direzione Attivita' Socio-Sanitarie
- Dipartimento Cure Primarie
- UO Sviluppo Organizzativo, Professionale e Formazione (SC)
- Dipartimento Salute Mentale - Dipendenze Patologiche
- Dipartimento Chirurgico
- Distretto di Committenza e Garanzia Pianura EST
- Distretto di Committenza e Garanzia Reno, Lavino e Samoggia
- Distretto di Committenza e Garanzia della Citta' di Bologna
- Distretto di Committenza e Garanzia di San Lazzaro di Savena
- UO Servizi Amministrativi Ospedalieri (SC)
- UO Presidio Ospedaliero Unico Aziendale (SC)
- DAAT - Dipartimento Attivita' Amministrative Territoriali
- UO Medicina Legale e Risk Management (SC)
- UO Committenza e Specialistica Ambulatoriale (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.



- DATeR - Direzione Assistenziale Tecnica e Riabilitativa
- UO Governo Clinico e Sistema Qualita' (SC)
- Dipartimento Farmaceutico
- Dipartimento Amministrativo
- Dipartimento Servizi
- Dipartimento Medico
- Dipartimento Emergenza
- Servizio Unico Metropolitan Amministrazione del Personale (SUMAP)
- UO Funzioni HUB (SC)
- IRCCS Istituto delle Scienze Neurologiche - Direzione Scientifica
- Dipartimento Oncologico
- Dipartimento Materno Infantile
- Collegio Sindacale

DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
DELI0000168_2018_delibera_firmata.pdf	Petrini Anna Maria; Novaco Francesca; Gibertoni Chiara; Danielli Alessandra	954EC8A38E05C6258D280CCD1793AA9F 40BD4AA6AF6D8A3CE462F31BDA5DFDE A
DELI0000168_2018_Allegato1.pdf:		36364AC9E5CF8185385BD5A49DFBCDA CA344854F5B88CABF9BC31D92BC0F6E0 1



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

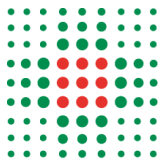
OGGETTO: Adozione del Bilancio Economico Preventivo 2018

IL DIRETTORE GENERALE

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;

Richiamati i seguenti provvedimenti:

- la Legge 11 dicembre 2016, n. 232 (Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2017 e bilancio pluriennale per il triennio 2017/2019) che all’articolo 1, comma 392, indica il fabbisogno sanitario standard per il servizio sanitario nazionale per l’anno 2018 in 114.000 milioni di euro;
- il DPCM 12 gennaio 2017 “Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all’articolo 1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, c. 502”;
- l’Intesa raggiunta in Conferenza Stato-Regioni sul Piano Nazionale Prevenzione Vaccinale 2017-2019 (repertorio CSR/10 del 19 gennaio 2017);
- il Piano Sociale e sanitario regionale 2017-2019 (Deliberazione dell’Assemblea Legislativa n. 120/2017) ed i relativi strumenti attuativi (DGR 1423/2017);
- la Legge 112/2012 recante “Disposizioni in materia di assistenza in favore delle persone con disabilità grave prive del sostegno familiare”;
- il DPCM del 27 febbraio 2017, pubblicato in Gazzetta Ufficiale il 30/03/2017, con il quale sono stati definiti gli oneri posti a carico del bilancio dello Stato per la contrattazione relativa agli anni 2016-2017-2018;
- l’Intesa tra Governo, Regioni e Province autonome di Trento e Bolzano repertorio n. 113/CSR del 2 luglio 2015, che individua le misure di razionalizzazione ed efficientamento della spesa del Servizio Sanitario Nazionale, a compensazione della riduzione del livello di finanziamento del SSN operata a decorrere dal 2015;
- il Decreto Legge 19 giugno 2015, n. 78, convertito con modificazioni dalla Legge 6 agosto 2015, n. 125;
- il DM del Ministero dell’Economia del 25 settembre 2017 (SIOPE+);
- il D. Lgs. 75/2017, in materia di stabilizzazione del personale precario per il triennio 2018-2020;
- la Legge 119/2017 recante disposizioni urgenti in materia di prevenzione vaccinale.

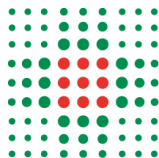


Visto l'articolo 1, Legge 27 dicembre 2017, n. 205, che disciplina:

- al comma 679, gli oneri per rinnovi contrattuali del personale dipendente dalle Amministrazioni statali, determinandoli in un valore corrispondente al 3,48% e stanziando le relative risorse;
- ai commi da 411 a 415, l'informatizzazione del ciclo passivo degli acquisti da SSN, prevedendo che, al fine di incentivare l'efficienza e la trasparenza del sistema di approvvigionamento della pubblica amministrazione, l'emissione, la trasmissione, la conservazione e l'archiviazione dei documenti attestanti l'ordinazione e l'esecuzione degli acquisti di beni e servizi dovrà essere effettuata in forma elettronica;
- ai commi dal 389 al 402, il Payback farmaceutico, il ripiano dell'eventuale superamento del tetto della spesa farmaceutica per acquisti diretti e del tetto della spesa farmaceutica convenzionata è determinato in modo tale che i titolari di AIC che hanno commercializzato uno o più medicinali non orfani e non innovativi coperti da brevetto per la prima volta nell'anno di ripiano e per i quali non è disponibile alcun dato di fatturato relativo all'anno precedente, nonché i titolari di AIC di medicinali non coperti da brevetto immessi in commercio successivamente alla scadenza del brevetto del farmaco originatore per la prima volta nell'anno di ripiano e per i quali non è disponibile alcun dato di fatturato relativo all'anno precedente, partecipino al ripiano stesso nella misura massima del 10% della variazione positiva del fatturato dei medesimi medicinali;
- il comma 420 prevede che le tariffe delle strutture ospedaliere, eroganti assistenza ospedaliera per acuti, assistenza ospedaliera di riabilitazione e di lungodegenza post acuzie e di assistenza specialistica ambulatoriale, nonché le tariffe delle prestazioni relative all'assistenza protesica, costituiscano riferimento per la valutazione di congruità delle risorse a carico del SSN, quali principi di coordinamento della finanza pubblica;
- i commi dal 403 al 406 riguardanti il monitoraggio degli effetti sulla spesa sanitaria dell'utilizzo di farmaci innovativi. In via sperimentale per il triennio 2018-2020, ai fini di un più efficiente utilizzo delle risorse e di una migliore organizzazione del SSN, il Ministero della salute, di concerto con il MEF, avvierà un monitoraggio degli effetti dell'utilizzo dei farmaci innovativi e innovativi oncologici sul costo del percorso terapeutico-assistenziale complessivo. Il monitoraggio, senza nuovi o maggiori oneri per la finanza pubblica, sarà effettuato dal Comitato permanente per la verifica dell'erogazione dei Livelli essenziali di assistenza su una o più aree terapeutiche e sarà svolto sulla base dei dati di real world evidence e delle informazioni ricavate dai Registri dei farmaci innovativi e innovativi oncologici sottoposti al monitoraggio dell'Agenzia italiana del farmaco; l'esito del monitoraggio, ferma restando la cornice finanziaria vigente per il Servizio sanitario nazionale, sarà funzionale alla migliore allocazione delle risorse programmate per il SSN, ricomprendendo anche la valutazione della congruità dei fondi per i farmaci innovativi e per i farmaci innovativi oncologici.

Visto l'articolo 1, Legge 11 dicembre 2016, n. 232:

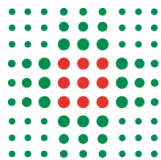
- comma 392, relativamente al livello del finanziamento del fabbisogno sanitario nazionale standard cui concorre lo Stato (FSN), rideterminato per il 2018 a 114 miliardi di euro;



- comma 408, che disciplina la spesa vincolata per il Piano Vaccini. Viene prevista una specifica finalizzazione per l'acquisto dei vaccini ricompresi nel Nuovo Piano Nazionale Vaccini (NPNV), di cui all'Intesa del 7 settembre 2016 sullo schema di decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri di aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza (LEA). A decorrere dall'anno 2017, nell'ambito del FSN, vengono destinati 127 milioni di euro per il 2018 per il concorso al rimborso alle Regioni per l'acquisto di vaccini ricompresi nel NPNV;
- i commi 398-399 relativamente al 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 e rideterminato nella misura del 6,89%, assumendo la denominazione di "tetto della spesa farmaceutica per acquisti diretti". Il tetto della spesa farmaceutica territoriale, rideterminato nella misura del 7,96%;
- i commi 400-402, definiscono il 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. Con determina del direttore generale AIFA 519/2017 del 31/03/2017 sono stabiliti i criteri che definiscono l'innovatività dei farmaci. Le somme dei Fondi per l'acquisto, rispettivamente, dei medicinali innovativi 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 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;
- il comma 409 in merito all'assunzione e stabilizzazione del personale del Servizio Sanitario Nazionale prevede un Fondo vincolato di 150 milioni di euro per il 2018 per assunzione e stabilizzazione del personale SSN.

Richiamati inoltre:

- l'articolo 1, comma 796, lettera g) della Legge 27 dicembre 2006, n. 296 e successive disposizioni di proroga e l'articolo 11, comma 6 del Decreto Legge 31 maggio 2010, n. 78, convertito con modificazioni dalla legge 30 luglio 2010, n. 122, che prevedono il versamento a favore delle Regioni del pay-back a carico delle aziende farmaceutiche;
- il Decreto Legge 6 luglio 2012, n. 95, convertito con Legge 7 agosto 2012, n. 135, che, all'articolo 15 definisce l'onere a carico del SSN per l'assistenza farmaceutica di cui all'articolo 5 del D.L. 1 ottobre 2007, n. 159, convertito con modificazioni dalla Legge 29 novembre 2007, n. 222 e smi e definisce le modalità per l'assegnazione da parte delle aziende farmaceutiche alle Regioni delle somme dovute a titolo di ripiano dello sfondamento della spesa farmaceutica territoriale ed ospedaliera;
- il Decreto del Ministero della Salute 2 aprile 2015, n. 70 "Regolamento recante definizione degli standard qualitativi, strutturali, tecnologici;
- la Legge 7 agosto 2015, n. 124 "Deleghe al Governo in materia di riorganizzazione delle amministrazioni pubbliche";



- la Legge 7 agosto 2016, n. 160 “Conversione in legge, con modificazioni, del decreto-legge 24 giugno 2016, n. 113, recante misure finanziarie urgenti per gli enti territoriali e il territorio, e in particolare gli articoli 20 “tempestività nei pagamenti” e 21 “misure di governo della spesa farmaceutica e di efficientamento dell’azione dell’Agenzia italiana del farmaco”;
- la Legge 8 marzo 2017 n. 24 “Disposizioni in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie”.

Accertato che la Regione ha assegnato con Protocollo GPG/2018/561 del 10/04/2018 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.

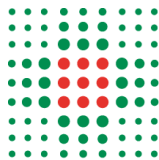
Dato atto che con il Protocollo GPG/2018/561 del 10/04/2018 contenente le “Linee di programmazione e di finanziamento delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale per l’anno 2018”, sono stati indicati i fondamentali riferimenti della programmazione aziendale 2018. In particolare, tale 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 2018 coerenti con i documenti “Finanziamento del Servizio Sanitario regionale e delle Aziende per l’anno 2018” e “Gli obiettivi della programmazione sanitaria regionale 2018”, rispettivamente Allegato A e Allegato B di detto Protocollo regionale di programmazione, che rappresentano il quadro degli obiettivi cui sono impegnate le Direzioni aziendali nell’anno 2018, 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 2018 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 non coperti da finanziamenti specifici.



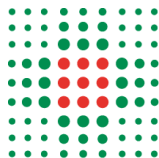
Considerato che l'Azienda ha predisposto il bilancio economico preventivo secondo gli schemi di conto economico e dei flussi di cassa prospettici, corredandoli di una nota illustrativa, del piano triennale degli investimenti e della relazione redatta dal Direttore Generale come previsto dall'art. 25 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 e nota PG 2017/0720985 del 16/11/2017;
- 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. 1500 del 10/10/2017 recante "Approvazione del Piano regionale integrato 2015- 2018";
- n. 1827 del 17/11/2017 "Linee di indirizzo alle Aziende sanitarie per la gestione del sovraffollamento nelle strutture di pronto soccorso della Regione Emilia-Romagna";
- n. 1943 del 4/12/2017 "Approvazione requisiti generali e procedure per il rinnovo dell'accreditamento delle strutture sanitarie";
- n. 2119 del 20/12/2017 avente ad oggetto "Percorso Attuativo della certificabilità di cui alla deliberazione di Giunta Regionale n. 150 del 23 febbraio 2015 – Approvazione del regolamento interno di organizzazione e disciplina contabile, del manuale delle procedure e istruzioni operative della gestione sanitaria accentrata regionale e del manuale delle procedure e indicazioni operative del bilancio consolidato del SSR";
- n. 1562 del 16/10/2017 "Percorso Attuativo della Certificabilità di cui alla deliberazione di Giunta Regionale n. 150 del 23 febbraio 2015 – Approvazione della linee guida regionali per le Aziende del Servizio Sanitario Regionale";
- n. 81 del 22/01/2018 "Norme in materia di Finanziamento, programmazione, controllo delle Aziende sanitarie e Gestione Sanitaria Accentrata".

Viste le indicazioni per l'adozione dei Bilanci Preventivi Economici 2018 trasmesse dalla Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare della Regione Emilia-Romagna con nota PG 68176 in entrata del 29/5/2018;

Richiamata la Legge Regionale 7 novembre 2012, n. 13 "Norme per la copertura dei rischi derivanti da responsabilità civile negli Enti del Servizio Sanitario Regionale" e ss.mm., nonché il Programma regionale



per la prevenzione degli eventi avversi e la gestione diretta dei sinistri derivanti da responsabilità civile nelle 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. 67756 del 28/05/2018;

Delibera

1. di approvare il bilancio economico preventivo che comprende lo schema di conto economico sia per la parte socio-sanitaria che per la parte sociale, il piano dei flussi di cassa prospettici, 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 approvare le risultanze del Bilancio economico preventivo 2018 – parte socio-sanitaria, sintetizzato come segue:

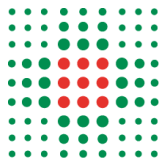
	Importo
Valore della produzione	€ 1.844.496.473
Costi della produzione	€ 1.815.567.354
Proventi e oneri finanziari	€ -331.940
Proventi e oneri straordinari	€ 1.474.407
Imposte sul reddito d'esercizio	€ 30.071.585
Risultato di esercizio	€ 0

1. di approvare il bilancio della gestione Socio-Sanitaria per il Fondo Regionale per la Non Autosufficienza per il 2018, che comprende tra i ricavi la quota di trasferimento da fondo quote non utilizzate nel 2017;

Tale bilancio è

	Importo
Ricavi per FRNA	€ 109.997.707
Costi per FRNA	€ 109.997.707
Risultato di esercizio	€ 0

di approvare le risultanze del bilancio sociale, come di seguito riportato:



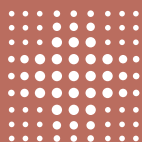
	Importo
Ricavi	€ 16.165.019
Costi	€ 16.165.019
Risultato di esercizio	€ 0

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 dare atto che copia 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 dare atto che copia del presente provvedimento viene inviato al Collegio Sindacale per la redazione della propria relazione;
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 a: Distretti, Dipartimenti, Staff.

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

Marilia Maci

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 <i>Decreto Interministeriale 20 marzo 2013</i>	Preventivo 2018	Preventivo 2017	VARIAZIONE PREVENTIVO 2018/2017	
			Importo	%
A.1) Contributi in c/esercizio	1.582.745.031	1.571.176.418	11.568.613	0,74%
A.1.a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	1.542.621.374	1.532.368.394	10.252.980	0,67%
A.1.b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	37.275.293	35.288.190	1.987.103	5,63%
A.1.b.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati	26.077.328	26.302.826	-225.498	-0,86%
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	11.197.965	8.985.364	2.212.601	24,62%
A.1.c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	2.848.364	3.519.834	-671.470	-19,08%
A.1.c.1) da Ministero della Salute per ricerca corrente	1.652.364	1.897.114	-244.750	-12,90%
A.1.c.2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	-	-	-	-
A.1.c.3) da Regione e altri soggetti pubblici	1.196.000	1.622.720	-426.720	-26,30%
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	-3.273.966	-3.331.073	57.106	-1,71%
A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	15.407.132	9.680.989	5.726.143	59,15%
A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	186.393.592	175.102.123	11.291.469	6,45%
A.4.a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	160.066.468	149.736.260	10.330.208	6,90%
A.4.b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	16.068.154	14.783.500	1.284.654	8,69%
A.4.c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	10.258.970	10.582.364	-323.394	-3,06%
A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	13.046.833	13.987.149	-940.316	-6,72%
A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	24.350.000	23.799.016	550.984	2,32%
A.7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	21.132.841	19.547.080	1.585.761	8,11%
A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-	-	-	-
A.9) Altri ricavi e proventi	4.695.010	3.728.002	967.008	25,94%
Totale A)	1.844.496.473	1.813.689.706	30.806.767	1,70%
B) COSTI DELLA PRODUZIONE				
B.1) Acquisti di beni	175.576.599	163.976.918	11.599.681	7,07%
B.1.a) Acquisti di beni sanitari	171.976.720	160.310.207	11.666.513	7,28%
B.1.b) Acquisti di beni non sanitari	3.599.879	3.666.711	-66.832	-1,82%
B.2) Acquisti di servizi sanitari	1.060.778.713	1.036.407.110	24.371.603	2,35%
B.2.a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	96.902.502	98.373.839	-1.471.338	-1,50%
B.2.b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	105.183.636	112.287.711	-7.104.075	-6,33%
B.2.c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	108.969.167	108.616.591	352.576	0,32%
B.2.d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	480.400	492.400	-12.000	-2,44%
B.2.e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	6.200.276	5.660.438	539.838	9,54%
B.2.f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	16.075.000	14.650.000	1.425.000	9,73%
B.2.g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	362.259.502	350.862.369	11.397.132	3,25%
B.2.h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	17.946.650	17.020.000	926.650	5,44%
B.2.i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	74.767.939	69.463.050	5.304.889	7,64%
B.2.j) Acquisti prestazioni termali in convenzione	4.090.222	4.037.693	52.529	1,30%
B.2.k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	35.674.732	34.426.966	1.247.766	3,62%
B.2.l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	145.865.345	136.477.937	9.387.408	6,88%
B.2.m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	11.300.085	10.763.245	536.840	4,99%
B.2.n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	16.527.615	17.965.833	-1.438.219	-8,01%
B.2.o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	12.541.045	13.121.219	-580.174	-4,42%
B.2.p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	45.994.598	42.187.819	3.806.780	9,02%
B.2.q) Costi per differenziale Tariffe TUC	-	-	-	-
B.3) Acquisti di servizi non sanitari	88.757.417	92.999.018	-4.241.601	-4,56%
B.3.a) Servizi non sanitari	86.556.625	89.041.501	-2.484.876	-2,79%
B.3.b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	1.317.753	3.298.517	-1.980.764	-60,05%
B.3.c) Formazione	883.039	659.000	224.039	34,00%
B.4) Manutenzione e riparazione	22.263.237	21.726.237	537.000	2,47%
B.5) Godimento di beni di terzi	7.948.383	7.695.380	253.003	3,29%
B.6) Costi del personale	408.141.103	403.323.555	4.817.548	1,19%
B.6.a) Personale dirigente medico	134.736.638	136.210.006	-1.473.368	-1,08%
B.6.b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	18.441.793	17.082.005	1.359.788	7,96%
B.6.c) Personale comparto ruolo sanitario	176.196.641	172.907.412	3.289.229	1,90%
B.6.d) Personale dirigente altri ruoli	7.261.932	6.942.243	319.689	4,60%
B.6.e) Personale comparto altri ruoli	71.504.099	70.181.888	1.322.211	1,88%
B.7) Oneri diversi di gestione	2.744.290	2.827.334	-83.044	-2,94%
B.8) Ammortamenti	40.854.373	41.167.406	-313.033	-0,76%
B.8.a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	3.358.048	4.747.238	-1.389.190	-29,26%
B.8.b) Ammortamenti dei Fabbricati	25.104.979	25.273.387	-168.408	-0,67%
B.8.c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	12.391.346	11.146.781	1.244.565	11,17%
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	8.503.239	12.536.010	-4.032.771	-32,17%
B.11.a) Accantonamenti per rischi	-	7.040.000	-7.040.000	-
B.11.b) Accantonamenti per premio operosità	776.155	791.000	-14.845	-1,88%
B.11.c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	900.000	548.496	351.504	64,09%
B.11.d) Altri accantonamenti	6.827.084	4.156.514	2.670.570	64,25%
Totale B)	1.815.567.354	1.782.658.968	32.908.386	1,85%
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	28.929.118	31.030.737	-2.101.619	-6,77%

CONTO ECONOMICO

Importi: Euro

SCHEMA DI BILANCIO <i>Decreto Interministeriale 20 marzo 2013</i>	Preventivo 2018	Preventivo 2017	VARIAZIONE PREVENTIVO 2018/2017	
			Importo	%
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI				
C.1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	30.060	11.611	18.449	158,89%
C.2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	362.000	1.023.590	-661.590	-64,63%
Totale C)	-331.940	-1.011.979	680.039	-67,20%
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE				
D.1) Rivalutazioni	-	-	-	-
D.2) Svalutazioni	-	-	-	-
Totale D)	-	-	-	-
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI				
E.1) Proventi straordinari	1.475.408	1.146.398	329.010	28,70%
E.1.a) Plusvalenze	-	-	-	-
E.1.b) Altri proventi straordinari	1.475.408	1.146.398	329.010	28,70%
E.2) Oneri straordinari	1.001	528.458	-527.457	-99,81%
E.2.a) Minusvalenze	-	-	-	-
E.2.b) Altri oneri straordinari	1.001	528.458	-527.457	-99,81%
Totale E)	1.474.407	617.940	856.467	138,60%
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	30.071.585	30.636.698	-565.113	-1,84%
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO				
Y.1) IRAP	29.223.125	29.709.557	-486.432	-1,64%
Y.1.a) IRAP relativa a personale dipendente	27.143.326	26.774.282	369.044	1,38%
Y.1.b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	1.379.559	2.022.753	-643.194	-31,80%
Y.1.c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	700.240	912.522	-212.282	-23,26%
Y.1.d) IRAP relativa ad attività commerciali	-	-	-	-
Y.2) IRES	848.460	927.141	-78.681	-8,49%
Y.3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	-	-	-	-
Totale Y)	30.071.585	30.636.698	-565.113	-1,84%
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	0	0	0	-

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Preventivo 2018	Consuntivo 2017	Preventivo 2017	Δ su Consuntivo 2017	Δ su Preventivo 2017	Δ % su cons. 2017	Δ % su prev. 2017
AA0000	A) Valore della produzione							
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	1.582.745.031	1.590.193.493	1.571.176.418	-7.448.462	11.568.613	-0,47%	0,74%
AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	1.542.621.374	1.543.618.413	1.532.368.394	-997.039	10.252.980	-0,06%	0,67%
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	1.532.245.368	1.536.269.251	1.526.202.884	-4.023.883	6.042.484	-0,26%	0,40%
AA0040	A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	10.376.006	7.349.162	6.165.510	3.026.844	4.210.496	41,19%	68,29%
AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	37.275.293	43.294.705	35.288.190	-6.019.412	1.987.103	-13,90%	5,63%
AA0060	A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	26.077.328	29.668.332	26.302.826	-3.591.004	-225.498	-12,10%	-0,86%
AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	26.077.328	29.668.332	26.302.826	-3.591.004	-225.498	-12,10%	-0,86%
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	5.130	0	-5.130	0	-100,00%	0,00%
AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	0	5.130	0	-5.130	0	-100,00%	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)	11.197.965	13.621.243	8.985.364	-2.423.278	2.212.601	-17,79%	24,62%
AA0150	A.1.B.3.1) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	82.500	2.563.767	112.000	-2.481.267	-29.500	-96,78%	-26,34%
AA0160	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	2.811.413	2.748.923	2.612.827	62.490	198.586	2,27%	7,60%
AA0170	A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	8.304.052	8.308.552	6.260.537	-4.500	2.043.515	-0,05%	32,64%
AA0180	A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	2.848.364	3.280.375	3.519.834	-432.011	-671.470	-13,17%	-19,08%
AA0190	A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	1.652.364	1.652.365	1.897.114	-1	-244.750	0,00%	-12,90%
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	1.196.000	1.628.011	1.622.720	-432.011	-426.720	-26,54%	-26,30%
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	-3.273.966	-5.301.578	-3.331.073	2.027.611	57.106	-38,25%	-1,71%
AA0250	A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	-3.211.966	-4.749.895	-3.331.073	1.537.929	119.106	-32,38%	-3,58%
AA0260	A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi	0	-551.682	0	551.682	0	-100,00%	0,00%
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	15.407.132	10.731.215	9.680.989	4.675.917	5.726.143	43,57%	59,15%
AA0280	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	738.000	262.835	430.000	475.165	308.000	180,78%	71,63%
AA0290	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	13.824.132	9.526.946	8.214.989	4.297.186	5.609.143	45,11%	68,28%
AA0300	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	845.000	941.434	1.036.000	-96.434	-191.000	-10,24%	-18,44%
AA0310	A.3.D) 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	186.393.592	181.501.878	175.102.123	4.891.714	11.291.469	2,70%	6,45%
AA0330	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	89.723.278	91.446.538	88.883.626	-1.723.260	839.652	-1,88%	0,94%
AA0340	A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	60.258.759	61.526.080	60.586.259	-1.267.321	-327.500	-2,06%	-0,54%
AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	15.614.186	16.049.124	16.072.762	-434.938	-458.577	-2,71%	-2,85%
AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	16.535.948	16.992.255	17.010.347	-456.307	-474.399	-2,69%	-2,79%
AA0370	A.4.A.1.3) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0380	A.4.A.1.4) Prestazioni di File F	2.067.378	2.067.378	2.255.292	0	-187.914	0,00%	-8,33%
AA0390	A.4.A.1.5) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	832.579	832.579	840.630	0	-8.051	0,00%	-0,96%
AA0400	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	1.346.961	1.346.961	1.459.576	0	-112.615	0,00%	-7,72%
AA0410	A.4.A.1.7) Prestazioni termali	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0420	A.4.A.1.8) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	1.167.044	1.167.044	1.126.000	0	41.044	0,00%	3,65%
AA0430	A.4.A.1.9) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	22.694.663	23.070.738	21.821.652	-376.076	873.011	-1,63%	4,00%
AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	745.951	1.089.658	1.189.520	-343.707	-443.569	-31,54%	-37,29%
AA0450	A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	28.718.568	28.830.800	27.107.847	-112.232	1.610.721	-0,39%	5,94%
AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	14.933.257	14.405.275	14.356.940	527.982	576.317	3,67%	4,01%
AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	2.745.665	3.475.383	3.468.446	-729.718	-722.781	-21,00%	-20,84%
AA0480	A.4.A.3.3) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0490	A.4.A.3.4) Prestazioni di File F	1.763.870	1.800.217	1.800.217	-36.347	-36.347	-2,02%	-2,02%
AA0500	A.4.A.3.5) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	1.330.443	1.289.903	1.289.903	40.540	40.540	3,14%	3,14%
AA0510	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	1.471.947	1.424.984	1.424.983	46.963	46.964	3,30%	3,30%
AA0520	A.4.A.3.7) Prestazioni termali Extraregione	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0530	A.4.A.3.8) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	1.435.428	1.315.855	1.315.855	119.573	119.573	9,09%	9,09%
AA0540	A.4.A.3.9) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria Extraregione	1.177.304	1.177.304	821.230	0	356.074	0,00%	43,36%
AA0550	A.4.A.3.10) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione	1.122.543	1.122.543	669.080	0	453.463	0,00%	67,77%
AA0560	A.4.A.3.11) Ricavi per differenziale tariffe TUC	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0570	A.4.A.3.12) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	100.000	181.224	237.293	-81.224	-137.293	-44,82%	-57,86%
AA0580	A.4.A.3.12.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0590	A.4.A.3.12.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	100.000	181.224	237.293	-81.224	-137.293	-44,82%	-57,86%
AA0600	A.4.A.3.13) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	2.638.111	2.638.111	1.723.900	0	914.211	0,00%	53,03%
AA0610	A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	71.089.141	61.816.793	62.042.154	9.272.348	9.046.987	15,00%	14,58%

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Preventivo 2018	Consuntivo 2017	Preventivo 2017	Δ su Consuntivo 2017	Δ su Preventivo 2017	Δ % su cons. 2017	Δ % su prev. 2017
AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	68.446.194	59.147.153	59.147.154	9.299.041	9.299.040	15,72%	15,72%
AA0630	A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	2.297.658	2.334.640	2.560.000	-36.982	-262.342	-1,58%	-10,25%
AA0640	A.4.B.3) Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
AA0650	A.4.B.4) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	345.289	335.000	335.000	10.289	10.289	3,07%	3,07%
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	9.513.019	12.607.766	9.392.844	-3.094.747	120.176	-24,55%	1,28%
AA0670	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	16.068.154	15.630.782	14.783.500	437.372	1.284.654	2,80%	8,69%
AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	2.840.000	2.992.703	2.170.000	-152.703	670.000	-5,10%	30,88%
AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	11.284.851	11.443.481	11.380.000	-158.630	-95.149	-1,39%	-0,84%
AA0700	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	187.835	210.934	130.000	-23.099	57.835	-10,95%	44,49%
AA0710	A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c, d) ed ex art. 57-58)	1.300.282	896.546	1.100.000	403.736	200.282	45,03%	18,21%
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)	455.186	87.118	0	368.068	455.186	422,49%	0,00%
AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
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	13.046.833	15.878.062	13.987.149	-2.831.229	-940.316	-17,83%	-6,72%
AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	42.000	44.678	388.295	-2.678	-346.295	-5,99%	-89,18%
AA0770	A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	575.000	1.040.912	0	-465.912	575.000	-44,76%	0,00%
AA0780	A.5.B.1) Rimborsi 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	575.000	1.040.912	0	-465.912	575.000	-44,76%	0,00%
AA0800	A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	8.601.302	10.315.041	9.517.171	-1.713.738	-915.869	-16,61%	-9,62%
AA0810	A.5.C.1) Rimborsi degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.237.350	1.360.002	970.735	-122.652	266.615	-9,02%	27,47%
AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	3.900.000	3.346.940	3.600.000	553.060	300.000	16,52%	8,33%
AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	3.463.952	5.608.098	4.946.436	-2.144.146	-1.482.484	-38,23%	-29,97%
AA0840	A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	1.601.550	2.174.257	1.642.596	-572.707	-41.046	-26,34%	-2,50%
AA0850	A.5.D.1) Rimborsi degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	523.017	787.457	589.227	-264.440	-66.210	-33,58%	-11,24%
AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	54.500	49.172	35.000	5.328	19.500	10,84%	55,71%
AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	1.024.033	1.337.628	1.018.369	-313.595	5.664	-23,44%	0,56%
AA0880	A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	2.226.981	2.303.175	2.439.087	-76.194	-212.106	-3,31%	-8,70%
AA0890	A.5.E.1) Rimborsi 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%
AA0930	A.5.E.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	2.226.981	2.303.175	2.439.087	-76.194	-212.106	-3,31%	-8,70%
AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	24.350.000	24.416.080	23.799.016	-66.080	550.984	-0,27%	2,32%
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	23.500.000	23.560.877	23.113.528	-60.877	386.472	-0,26%	1,67%
AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	850.000	855.203	685.488	-5.203	164.512	-0,61%	24,00%
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	21.132.841	19.845.218	19.547.080	1.287.623	1.585.761	6,49%	8,11%
AA0990	A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	1.318.437	1.014.920	1.055.989	303.517	262.448	29,91%	24,85%
AA1000	A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	6.111.022	6.746.552	7.204.457	-635.530	-1.093.435	-9,42%	-15,18%
AA1010	A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	6.086.967	6.103.511	6.098.433	-16.544	-11.466	-0,27%	-0,19%
AA1020	A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	5.560.427	3.894.879	2.337.577	1.665.548	3.222.850	42,76%	137,87%
AA1030	A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	742.000	847.085	1.484.839	-105.085	-742.839	-12,41%	-50,03%
AA1040	A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	1.313.988	1.238.271	1.365.785	75.717	-51.797	6,11%	-3,79%
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	4.695.010	4.421.886	3.728.002	273.124	967.008	6,18%	25,94%
AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	272.993	41.826	29.597	231.167	243.396	552,69%	822,37%
AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	2.397.500	2.245.634	2.206.000	151.866	191.500	6,76%	8,68%
AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	2.024.517	2.134.427	1.492.405	-109.910	532.112	-5,15%	35,65%
AZ9999	Totale valore della produzione (A)	1.844.496.473	1.841.686.255	1.813.689.706	2.810.218	30.806.767	0,15%	1,70%
BA0000	B) Costi della produzione							
BA0010	B.1) Acquisti di beni	-175.576.599	-165.501.048	-163.976.918	-10.075.550	-11.599.681	6,09%	7,07%
BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	-171.976.720	-161.919.701	-160.310.207	-10.057.019	-11.666.513	6,21%	7,28%
BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	-99.719.796	-91.331.896	-91.848.554	-8.387.900	-7.871.242	9,18%	8,57%
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	-98.274.796	-89.984.795	-90.403.554	-8.290.001	-7.871.242	9,21%	8,71%
BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	-1.445.000	-1.347.101	-1.445.000	-87.899	0	7,27%	0,00%
BA0060	B.1.A.1.3) Emoderivati di produzione regionale	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0070	B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti	-10.599.365	-10.598.694	-8.862.110	-670	-1.737.255	0,01%	19,60%
BA0080	B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) – Mobilità intraregionale	-10.599.217	-10.598.546	-8.859.793	-670	-1.739.424	0,01%	19,63%
BA0090	B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) – Mobilità extraregionale	-148	-148	-2.317	0	2.169	0,00%	-93,61%
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	-43.206.000	-41.961.587	-42.705.407	-1.244.413	-500.593	2,97%	1,17%

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Preventivo 2018	Consuntivo 2017	Preventivo 2017	Δ su Consuntivo 2017	Δ su Preventivo 2017	Δ % su cons. 2017	Δ % su prev. 2017
BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	-36.976.000	-35.434.967	-35.197.983	-1.541.033	-1.778.017	4,35%	5,05%
BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	-2.030.000	-1.717.665	-1.978.329	-312.335	-51.671	18,18%	2,61%
BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	-4.200.000	-4.808.955	-5.529.095	608.955	1.329.095	-12,66%	-24,04%
BA0250	B.1.A.4) Prodotti dietetici	-1.200.000	-1.171.180	-1.350.000	-28.820	150.000	2,46%	-11,11%
BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	-10.650.000	-9.995.913	-9.300.000	-654.087	-1.350.000	6,54%	14,52%
BA0270	B.1.A.6) Prodotti chimici	-130.000	-153.259	-145.000	23.259	15.000	-15,18%	-10,34%
BA0280	B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	-21.000	-20.525	-70.000	-475	49.000	2,32%	-70,00%
BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	-6.323.000	-6.561.624	-5.931.086	238.624	-391.914	-3,64%	6,61%
BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-127.559	-125.023	-98.050	-2.536	-29.509	2,03%	30,10%
BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	-3.599.879	-3.581.348	-3.666.711	-18.531	66.832	0,52%	-1,82%
BA0320	B.1.B.1) Prodotti alimentari	-270.000	-261.998	-270.000	-8.002	0	3,05%	0,00%
BA0330	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	-980.000	-947.323	-920.000	-32.677	-60.000	3,45%	6,52%
BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	-530.000	-537.512	-510.000	7.512	-20.000	-1,40%	3,92%
BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	-1.626.000	-1.637.447	-1.771.711	11.447	145.711	-0,70%	-8,22%
BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	-38.879	-37.842	-30.000	-1.037	-8.879	2,74%	29,60%
BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	-155.000	-159.226	-165.000	4.226	10.000	-2,65%	-6,06%
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	-1.149.536.131	-1.118.289.259	-1.129.406.128	-31.246.872	-20.130.002	2,79%	1,78%
BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	-1.060.778.713	-1.029.972.159	-1.036.407.110	-30.806.554	-24.371.603	2,99%	2,35%
BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	-96.902.502	-96.634.405	-98.373.839	-268.096	1.471.338	0,28%	-1,50%
BA0420	B.2.A.1.1) - da convenzione	-96.053.000	-95.798.012	-97.572.000	-254.988	1.519.000	0,27%	-1,56%
BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	-70.290.000	-71.168.082	-72.748.000	878.082	2.458.000	-1,23%	-3,38%
BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS	-16.453.000	-16.039.744	-16.280.000	-413.256	-173.000	2,58%	1,06%
BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	-6.341.000	-6.154.417	-6.191.000	-186.583	-150.000	3,03%	2,42%
BA0460	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	-2.969.000	-2.435.770	-2.353.000	-533.230	-616.000	21,89%	26,18%
BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-524.639	-524.639	-490.084	0	-34.554	0,00%	7,05%
BA0480	B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	-324.863	-311.755	-311.755	-13.108	-13.108	4,20%	4,20%
BA0490	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	-105.183.636	-108.662.656	-112.287.711	3.479.020	7.104.075	-3,20%	-6,33%
BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione	-103.110.067	-106.596.252	-110.099.645	3.486.185	6.989.578	-3,27%	-6,35%
BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	-1.488.690	-1.488.690	-1.610.352	0	121.662	0,00%	-7,56%
BA0520	B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)	-584.879	-577.714	-577.714	-7.165	-7.165	1,24%	1,24%
BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	-108.969.167	-107.632.148	-108.616.591	-1.337.019	-352.576	1,24%	0,32%
BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-66.542.782	-66.046.297	-65.434.267	-496.485	-1.108.515	0,75%	1,69%
BA0550	B.2.A.3.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0560	B.2.A.3.3) - da pubblico (Extraregione)	-5.821.109	-5.891.312	-5.844.255	70.203	23.146	-1,19%	-0,40%
BA0570	B.2.A.3.4) - da privato - Medici SUMAI	-11.643.000	-11.204.467	-11.868.000	-438.533	225.000	3,91%	-1,90%
BA0580	B.2.A.3.5) - da privato	-22.664.618	-22.155.431	-22.910.069	-509.187	245.451	2,30%	-1,07%
BA0590	B.2.A.3.5.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	-80.000	-79.111	-50.000	-889	-30.000	1,12%	60,00%
BA0600	B.2.A.3.5.B) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0610	B.2.A.3.5.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	-10.455.503	-10.369.140	-10.558.403	-86.363	102.900	0,83%	-0,97%
BA0620	B.2.A.3.5.D) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	-12.129.115	-11.707.180	-12.301.666	-421.935	172.551	3,60%	-1,40%
BA0630	B.2.A.3.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-2.297.658	-2.334.640	-2.560.000	36.982	262.342	-1,58%	-10,25%
BA0640	B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	-480.400	-370.226	-492.400	-110.174	12.000	29,76%	-2,44%
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%
BA0680	B.2.A.4.4) - da privato (intraregionale)	-460.000	-355.588	-472.000	-104.412	12.000	29,36%	-2,54%
BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)	-20.400	-14.638	-20.400	-5.762	0	39,37%	0,00%
BA0700	B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	-6.200.276	-5.891.486	-5.660.438	-308.790	-539.838	5,24%	9,54%
BA0710	B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-292.276	-292.276	-180.438	0	-111.838	0,00%	61,98%
BA0720	B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-234.300	-205.699	-236.300	-28.601	2.000	13,90%	-0,85%
BA0730	B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0740	B.2.A.5.4) - da privato	-5.673.700	-5.393.510	-5.243.700	-280.190	-430.000	5,19%	8,20%
BA0750	B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	-16.075.000	-15.181.308	-14.650.000	-893.692	-1.425.000	5,89%	9,73%
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)	-715.000	-623.419	-650.000	-91.581	-65.000	14,69%	10,00%
BA0780	B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	-15.360.000	-14.557.888	-14.000.000	-802.112	-1.360.000	5,51%	9,71%
BA0800	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	-362.259.502	-351.270.019	-350.862.369	-10.989.483	-11.397.132	3,13%	3,25%
BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-218.951.819	-217.046.977	-216.385.216	-1.904.842	-2.566.602	0,88%	1,19%
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 (Extraregione)	-17.461.489	-17.900.000	-17.900.000	438.511	438.511	-2,45%	-2,45%
BA0840	B.2.A.7.4) - da privato	-57.400.000	-57.175.890	-57.430.000	-224.110	30.000	0,39%	-0,05%
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	-57.080.000	-56.976.131	-56.930.000	-103.869	-150.000	0,18%	0,26%
BA0880	B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	-320.000	-199.758	-500.000	-120.242	180.000	60,19%	-36,00%
BA0890	B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-68.446.194	-59.147.153	-59.147.153	-9.299.041	-9.299.041	15,72%	15,72%
BA0900	B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	-17.946.650	-16.722.636	-17.020.000	-1.224.014	-926.650	7,32%	5,44%
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	-6.420	0	6.420	0	-100,00%	0,00%
BA0930	B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0940	B.2.A.8.4) - da privato (intraregionale)	-17.836.650	-16.623.524	-16.950.000	-1.213.126	-886.650	7,30%	5,23%
BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)	-110.000	-92.692	-70.000	-17.308	-40.000	18,67%	57,14%
BA0960	B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	-74.767.939	-70.060.188	-69.463.050	-4.707.52	-5.304.889	6,72%	7,64%
BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-69.127.273	-64.631.176	-64.042.416	-4.496.097	-5.084.857	6,96%	7,94%
BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	-508.800	-485.556	-380.000	-23.244	-128.800	4,79%	33,89%

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Preventivo 2018	Consuntivo 2017	Preventivo 2017	Δ su Consuntivo 2017	Δ su Preventivo 2017	Δ % su cons. 2017	Δ % su prev. 2017
BA0990	B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)	-2.460.666	-2.410.634	-2.410.634	-50.032	-50.032	2,08%	2,08%
BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (intraregionale)	-2.671.200	-2.532.821	-2.630.000	-138.379	-41.200	5,46%	1,57%
BA1010	B.2.A.9.5) - da privato (extraregionale)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA1020	B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA1030	B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convezione	-4.090.222	-3.772.480	-4.037.693	-317.442	-52.529	8,42%	1,30%
BA1040	B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	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 (Extraregione)	-490.222	-522.693	-522.693	32.471	32.471	-6,21%	-6,21%
BA1070	B.2.A.10.4) - da privato	-3.100.000	-2.899.831	-3.015.000	-200.170	-85.000	6,90%	2,82%
BA1080	B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	-500.000	-349.957	-500.000	-150.043	0	42,87%	0,00%
BA1090	B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	-35.674.732	-33.822.033	-34.426.966	-1.852.699	-1.247.766	5,48%	3,62%
BA1100	B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-60.400	-60.722	-91.309	322	30.909	-0,53%	-33,85%
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 (Extraregione)	-654.431	-646.236	-646.236	-8.195	-8.195	1,27%	1,27%
BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	-34.959.901	-33.115.075	-33.689.421	-1.844.826	-1.270.480	5,57%	3,77%
BA1140	B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	-145.865.345	-132.306.776	-136.477.937	-13.558.569	-9.387.408	10,25%	6,88%
BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-70.223	-71.327	-45.528	1.104	-24.695	-1,55%	54,24%
BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	-37.036.648	-36.538.291	-38.974.601	-498.357	1.937.954	1,36%	-4,97%
BA1170	B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA1180	B.2.A.12.4) - da privato (intraregionale)	-108.318.475	-95.265.554	-97.057.807	-13.052.921	-11.260.668	13,70%	11,60%
BA1190	B.2.A.12.5) - da privato (extraregionale)	-440.000	-431.605	-400.000	-8.395	-40.000	1,95%	10,00%
BA1200	B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)	-11.300.085	-11.429.158	-10.763.245	129.073	-536.840	-1,13%	4,99%
BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	-1.450.000	-1.663.914	-1.086.000	213.914	-364.000	-12,86%	33,52%
BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica	-8.651.667	-8.789.896	-8.725.445	138.229	73.778	-1,57%	-0,85%
BA1230	B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	-95.000	-102.185	-78.400	7.185	-16.600	-7,03%	21,17%
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)	-1.093.163	-873.163	-873.400	-220.000	-219.763	25,20%	25,16%
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	-10.255	0	0	-10.255	-10.255	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	-16.527.615	-17.290.126	-17.965.833	762.512	1.438.219	-4,41%	-8,01%
BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	-3.010.374	-3.617.811	-3.133.235	607.437	122.861	-16,79%	-3,92%
BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero	-245.000	-73.987	-240.000	-171.013	-5.000	231,14%	2,08%
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	-2.811.413	-2.811.131	-2.612.827	-282	-198.586	0,01%	7,60%
BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	-10.396.790	-9.856.471	-11.733.385	-540.319	1.336.595	5,48%	-11,39%
BA1340	B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-64.038	-930.726	-246.386	866.689	182.348	-93,12%	-74,01%
BA1350	B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	-12.541.045	-13.242.240	-13.121.219	701.195	580.174	-5,30%	-4,42%
BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-907.738	-1.008.558	-1.007.559	100.821	99.821	-10,00%	-9,91%
BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosan. da terzi - Altri soggetti pubblici	-210.416	-209.745	-170.425	-671	-39.991	0,32%	23,47%
BA1380	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosan. da privato	-10.889.729	-11.410.032	-11.507.013	520.303	617.284	-4,56%	-5,36%
BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	-1.887.000	-1.887.000	-1.800.000	0	-87.000	0,00%	4,83%
BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	0	-137.219	-322.947	137.219	322.947	-100,00%	-100,00%
BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e sociosan. da privato	-1.675.760	-1.529.780	-1.369.601	-145.980	-306.159	9,54%	22,35%
BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	-1.966.992	-1.819.467	-1.766.651	-147.525	-200.341	8,11%	11,34%
BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	-2.440.000	-2.799.153	-2.950.000	359.153	510.000	-12,83%	-17,29%
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	-2.919.977	-3.237.413	-3.297.814	317.436	377.837	-9,81%	-11,46%
BA1450	B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando	-533.162	-613.905	-436.222	80.743	-96.940	-13,15%	22,22%
BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-533.162	-596.871	-384.622	63.709	-148.540	-10,67%	38,62%
BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	0	-17.034	-51.600	17.034	51.600	-100,00%	-100,00%
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	-45.994.598	-45.684.273	-42.187.819	-310.325	-3.806.780	0,68%	9,02%
BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-1.650.929	-2.410.549	-2.057.054	759.620	406.125	-31,51%	-19,74%
BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	-15.000	-9.642	-148.000	-5.358	133.000	55,57%	-89,86%
BA1520	B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	-135.648	-135.648	-26.840	0	-108.808	0,00%	405,39%
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	-41.554.910	-40.480.324	-38.232.025	-1.064.586	-3.322.885	2,63%	8,69%
BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	-2.638.111	-2.638.111	-1.723.900	0	-914.211	0,00%	53,03%
BA1550	B.2.A.17) Costi per differenziale tariffe TUC	0	-6.190.353	-6.745.000	990.353	1.545.000	-16,00%	-22,91%
BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	-88.757.417	-88.317.100	-92.999.018	-440.318	4.241.601	0,50%	-4,56%
BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	-86.556.625	-84.086.904	-89.041.501	-2.469.721	2.484.876	2,94%	-2,79%
BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	-5.200.000	-6.190.353	-6.745.000	990.353	1.545.000	-16,00%	-22,91%
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	-11.700.000	-11.972.357	-14.000.000	272.357	2.300.000	-2,27%	-16,43%
BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	-9.800.000	-9.723.632	-9.628.000	-76.368	-172.000	0,79%	1,79%
BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	-8.500.000	-8.124.888	-8.420.000	-375.112	-80.000	4,62%	0,95%

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Preventivo 2018	Consuntivo 2017	Preventivo 2017	Δ su Consuntivo 2017	Δ su Preventivo 2017	Δ % su cons. 2017	Δ % su prev. 2017
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	-5.242.850	-3.803.702	-3.813.150	-1.439.148	-1.429.700	37,84%	37,49%
BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	-2.670.000	-2.599.321	-2.601.000	-70.679	-69.000	2,72%	2,65%
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	-1.800.000	-1.782.755	-2.500.000	-17.245	700.000	0,97%	-28,00%
BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	-2.100.000	-1.957.733	-2.340.000	-142.267	240.000	7,27%	-10,26%
BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	-10.800.000	-9.679.860	-10.175.000	-1.120.140	-625.000	11,57%	6,14%
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	-5.935.000	-5.814.495	-6.047.211	-120.505	112.211	2,07%	-1,86%
BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	-1.250.000	-1.343.653	-1.375.000	93.653	125.000	-6,97%	-9,09%
BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	-150.000	-174.916	-275.000	24.916	125.000	-14,24%	-45,45%
BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	-1.100.000	-1.168.737	-1.100.000	68.737	0	-5,88%	0,00%
BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	-21.558.775	-21.094.156	-21.397.140	-464.619	-161.635	2,20%	0,76%
BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-693.256	-265.275	-196.110	-427.981	-497.146	161,33%	253,50%
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	0	-14.114	-30.000	14.114	30.000	-100,00%	-100,00%
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	-20.865.519	-20.814.766	-21.171.030	-50.753	305.511	0,24%	-1,44%
BA1750	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	-1.317.753	-3.319.760	-3.298.517	2.002.007	1.980.764	-60,31%	-60,05%
BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	-5.346	-758	5.346	758	-100,00%	-100,00%
BA1770	B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	-170.800	-171.236	-141.400	436	-29.400	-0,25%	20,79%
BA1780	B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	-927.150	-2.919.942	-3.000.180	1.992.792	2.073.030	-68,25%	-69,10%
BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	-28.320	-44.487	-9.500	16.167	-18.820	-36,34%	198,11%
BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	-424.559	-769.583	-747.691	345.024	323.132	-44,83%	-43,22%
BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria	-33.008	-30.532	-33.349	-2.476	341	8,11%	-1,02%
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	-441.263	-2.075.340	-2.209.640	1.634.077	1.768.377	-78,74%	-80,03%
BA1840	B.2.B.2.4) Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	-219.803	-223.236	-156.179	3.433	-63.624	-1,54%	40,74%
BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-194.266	-203.054	-156.179	8.788	-38.087	-4,33%	24,39%
BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	-25.537	-20.182	0	-5.355	-25.537	26,53%	0,00%
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)	-883.039	-910.435	-659.000	27.396	-224.039	-3,01%	34,00%
BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	-77.039	-70.631	-5.000	-6.408	-72.039	9,07%	1440,78%
BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	-806.000	-839.804	-654.000	33.804	-152.000	-4,03%	23,24%
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	-22.263.237	-21.832.353	-21.726.237	-430.884	-537.000	1,97%	2,47%
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	-10.334.000	-10.371.696	-10.167.000	37.696	-167.000	-0,36%	1,64%
BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	-406.237	-388.984	-403.237	-17.253	-3.000	4,44%	0,74%
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	-6.730.000	-6.421.941	-6.500.000	-308.059	-230.000	4,80%	3,54%
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	-670.000	-673.299	-610.000	3.299	-60.000	-0,49%	9,84%
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	-4.123.000	-3.976.434	-4.046.000	-146.566	-77.000	3,69%	1,90%
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	-7.948.383	-7.463.105	-7.695.380	-485.278	-253.003	6,50%	3,29%
BA2000	B.4.A) Fitti passivi	-1.962.235	-1.930.640	-1.862.000	-31.595	-100.235	1,64%	5,38%
BA2010	B.4.B) Canoni di noleggio	-4.069.148	-3.949.622	-4.225.380	-119.526	156.232	3,03%	-3,70%
BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	-1.333.548	-1.430.744	-1.604.390	97.196	270.842	-6,79%	-16,88%
BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	-2.735.600	-2.518.877	-2.620.990	-216.723	-114.610	8,60%	4,37%
BA2040	B.4.C) Canoni di leasing	-1.917.000	-1.582.843	-1.608.000	-334.157	-309.000	21,11%	19,22%
BA2050	B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria	-1.917.000	-1.582.843	-1.608.000	-334.157	-309.000	21,11%	19,22%
BA2060	B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2070	B.4.D) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2080	Totale Costo del personale	-408.141.103	-401.218.272	-403.323.555	-6.922.831	-4.817.548	1,73%	1,19%
BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	-329.375.072	-323.689.914	-326.199.424	-5.685.158	-3.175.648	1,76%	0,97%
BA2100	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	-153.178.431	-150.709.394	-153.292.011	-2.469.037	113.580	1,64%	-0,07%
BA2110	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	-134.736.638	-132.572.365	-136.210.006	-2.164.273	1.473.368	1,63%	-1,08%
BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	-126.447.926	-124.440.390	-131.590.820	-2.007.536	5.142.894	1,61%	-3,91%
BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	-8.288.712	-8.131.975	-4.619.186	-156.737	-3.669.526	1,93%	79,44%
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	-18.441.793	-18.137.029	-17.082.005	-304.764	-1.359.788	1,68%	7,96%
BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	-17.142.100	-16.868.825	-16.171.056	-273.275	-971.044	1,62%	6,00%
BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	-1.299.693	-1.268.204	-910.950	-31.489	-388.743	2,48%	42,67%
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	-176.196.641	-172.980.520	-172.907.412	-3.216.121	-3.289.229	1,86%	1,90%
BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	-171.419.379	-168.285.894	-171.927.264	-3.133.485	507.885	1,86%	-0,30%
BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	-4.777.262	-4.694.626	-980.148	-82.636	-3.797.114	1,76%	387,40%
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	-2.885.022	-2.836.550	-2.800.962	-48.472	-84.060	1,71%	3,00%
BA2240	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	-2.885.022	-2.836.550	-2.800.962	-48.472	-84.060	1,71%	3,00%
BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	-2.792.052	-2.745.101	-2.710.035	-46.951	-82.017	1,71%	3,03%
BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	-92.970	-91.449	-90.926	-1.521	-2.044	1,66%	2,25%
BA2270	B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
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	-44.532.000	-43.922.319	-43.007.675	-609.681	-1.524.325	1,39%	3,54%
BA2330	B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	-1.138.615	-1.119.152	-1.017.492	-19.463	-121.123	1,74%	11,90%
BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	-1.008.637	-990.636	-816.813	-18.001	-191.824	1,82%	23,48%

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Preventivo 2018	Consuntivo 2017	Preventivo 2017	Δ su Consuntivo 2017	Δ su Preventivo 2017	Δ % su cons. 2017	Δ % su prev. 2017
BA2350	B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	-129.978	-128.517	-200.679	-1.461	70.701	1,14%	-35,23%
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	-43.393.385	-42.803.167	-41.990.183	-590.218	-1.403.202	1,38%	3,34%
BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	-42.901.133	-42.322.164	-41.880.968	-578.969	-1.020.165	1,37%	2,44%
BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	-492.252	-481.003	-109.214	-11.249	-383.038	2,34%	350,72%
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	-31.349.009	-30.769.488	-31.315.495	-579.521	-33.514	1,88%	0,11%
BA2420	B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	-3.238.295	-3.190.341	-3.123.789	-47.954	-114.506	1,50%	3,67%
BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	-2.921.872	-2.878.863	-2.664.308	-43.009	-257.564	1,49%	9,67%
BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	-316.423	-311.477	-459.481	-4.946	143.058	1,59%	-31,13%
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	-28.110.714	-27.579.148	-28.191.706	-531.566	80.992	1,93%	-0,29%
BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	-27.877.304	-27.349.024	-27.908.209	-528.280	30.905	1,93%	-0,11%
BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	-233.410	-230.124	-283.496	-3.286	50.086	1,43%	-17,67%
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	-2.744.290	-2.689.276	-2.827.334	-55.014	83.044	2,05%	-2,94%
BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	-1.640.004	-1.578.640	-1.590.000	-61.364	-50.004	3,89%	3,14%
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	-1.104.286	-1.110.636	-1.237.334	6.350	133.048	-0,57%	-10,75%
BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	-548.757	-548.276	-560.782	-481	12.025	0,09%	-2,14%
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	-555.529	-562.360	-676.552	6.831	121.023	-1,21%	-17,89%
BA2560	Totale Ammortamenti	-40.854.373	-41.324.614	-41.167.406	470.241	313.033	-1,14%	-0,74%
BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	-3.358.048	-4.649.346	-4.747.238	1.291.298	1.389.190	-27,77%	-29,26%
BA2580	B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	-37.496.325	-36.675.269	-36.420.168	-821.057	-1.076.157	2,24%	2,95%
BA2590	B.12) Ammortamento dei fabbricati	-25.104.979	-24.537.062	-25.273.387	-567.917	168.408	2,31%	-0,67%
BA2600	B.12.A) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	-219.208	-219.208	-219.333	0	125	0,00%	-0,06%
BA2610	B.12.B) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	-24.885.771	-24.317.854	-25.054.053	-567.917	168.282	2,34%	-0,67%
BA2620	B.13) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	-12.391.346	-12.138.206	-11.146.781	-253.140	-1.244.565	2,09%	11,17%
BA2630	B.14) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	0	-1.568.739	0	1.568.739	0	-100,00%	0,00%
BA2640	B.14.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2650	B.14.B) Svalutazione dei crediti	0	-1.568.739	0	1.568.739	0	-100,00%	0,00%
BA2660	B.15) Variazione delle rimanenze	0	3.916.769	0	-3.916.769	0	-100,00%	0,00%
BA2670	B.15.A) Variazione rimanenze sanitarie	0	3.906.405	0	-3.906.405	0	-100,00%	0,00%
BA2680	B.15.B) Variazione rimanenze non sanitarie	0	10.363	0	-10.363	0	-100,00%	0,00%
BA2690	B.16) Accantonamenti dell'esercizio	-8.503.239	-60.294.966	-12.536.010	51.791.727	4.032.771	-85,90%	-32,17%
BA2700	B.16.A) Accantonamenti per rischi	0	-5.764.396	-7.040.000	5.764.396	7.040.000	-100,00%	-100,00%
BA2710	B.16.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	0	0	-200.000	0	200.000	0,00%	-100,00%
BA2720	B.16.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	0	0	-990.000	0	990.000	0,00%	-100,00%
BA2730	B.16.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2740	B.16.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	0	-5.764.396	-5.850.000	5.764.396	5.850.000	-100,00%	-100,00%
BA2750	B.16.A.5) Altri accantonamenti per rischi	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2760	B.16.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	-776.155	-6.973.720	-791.000	6.197.565	14.845	-88,87%	-1,88%
BA2770	B.16.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	-900.000	-15.129.290	-548.496	14.229.290	-351.504	-94,05%	64,09%
BA2780	B.16.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	0	-1.398.251	0	1.398.251	0	-100,00%	0,00%
BA2790	B.16.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	0	-13.329.796	-65.700	13.329.796	65.700	-100,00%	-100,00%
BA2800	B.16.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	-900.000	-401.243	-482.796	-498.757	-417.204	124,30%	86,41%
BA2810	B.16.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2820	B.16.D) Altri accantonamenti	-6.827.084	-32.427.560	-4.156.514	25.600.476	-2.670.570	-78,95%	64,25%
BA2830	B.16.D.1) Accantonamenti per interessi di mora	0	0	-500.000	0	500.000	0,00%	-100,00%
BA2840	B.16.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	-1.793.841	-1.793.841	-1.122.074	0	-671.767	0,00%	59,87%
BA2850	B.16.D.3) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	-223.742	-223.742	-144.042	0	-79.700	0,00%	55,33%
BA2860	B.16.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	-1.451.679	-1.451.679	-529.213	0	-922.466	0,00%	174,31%
BA2870	B.16.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	-257.209	-257.209	-100.702	0	-156.507	0,00%	155,42%
BA2880	B.16.D.6) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	-2.610.613	-2.610.613	-948.483	0	-1.662.130	0,00%	175,24%
BA2890	B.16.D.7) Altri accantonamenti	-490.000	-26.090.475	-812.000	25.600.475	322.000	-98,12%	-39,66%
BZ9999	Totale costi della produzione (B)	-1.815.567.354	-1.816.264.864	-1.782.658.968	697.510	-32.908.386	-0,04%	1,85%
CA0000	C) Proventi e oneri finanziari							
CA0010	C.1) Interessi attivi	30.060	31.614	11.611	-1.554	18.449	-4,92%	158,89%
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	60	96	11.611	-36	-11.551	-37,21%	-99,48%
CA0040	C.1.C) Altri interessi attivi	30.000	31.518	0	-1.518	30.000	-4,82%	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	-362.000	-421.243	-1.023.590	59.243	661.590	-14,06%	-64,63%
CA0120	C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	0	-214	-6.000	214	6.000	-100,00%	-100,00%
CA0130	C.3.B) Interessi passivi su mutui	-362.000	-354.464	-527.590	-7.536	165.590	2,13%	-31,39%
CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	0	-66.565	-490.000	66.565	490.000	-100,00%	-100,00%
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)	-331.940	-389.629	-1.011.979	57.689	680.039	-14,81%	-67,20%
DA0000	D) Rettifiche di valore di attività finanziarie							
DA0010	D.1) Rivalutazioni	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Preventivo 2018	Consuntivo 2017	Preventivo 2017	Δ su Consuntivo 2017	Δ su Preventivo 2017	Δ % su cons. 2017	Δ % su prev. 2017
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	1.475.408	7.123.953	1.146.398	-5.648.546	329.010	-79,29%	28,70%
EA0020	E.1.A) Plusvalenze	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	1.475.408	7.123.953	1.146.398	-5.648.546	329.010	-79,29%	28,70%
EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	0	181.252	90.000	-181.252	-90.000	-100,00%	-100,00%
EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	1.475.408	4.177.066	317.552	-2.701.659	1.157.856	-64,68%	364,62%
EA0060	E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	200.437	0	-200.437	0	-100,00%	0,00%
EA0070	E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/terzi	1.475.408	3.976.629	317.552	-2.501.221	1.157.856	-62,90%	364,62%
EA0080	E.1.B.2.2.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
EA0090	E.1.B.2.2.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	540.681	453.023	0	87.658	540.681	19,35%	0,00%
EA0100	E.1.B.2.2.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.2.2.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
EA0120	E.1.B.2.2.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.2.2.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.2.2.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	934.727	3.523.605	317.552	-2.588.879	617.175	-73,47%	194,35%
EA0150	E.1.B.3) Insussistenze attive	0	2.765.636	738.846	-2.765.636	-738.846	-100,00%	-100,00%
EA0160	E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	39.284	0	-39.284	0	-100,00%	0,00%
EA0170	E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi	0	2.726.351	738.846	-2.726.351	-738.846	-100,00%	-100,00%
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%
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	2.801	0	-2.801	0	-100,00%	0,00%
EA0220	E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	1.022.405	250.130	-1.022.405	-250.130	-100,00%	-100,00%
EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	0	1.144.963	488.716	-1.144.963	-488.716	-100,00%	-100,00%
EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	0	556.182	0	-556.182	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	-1.001	-1.915.783	-528.458	1.914.782	527.457	-99,95%	-99,81%
EA0270	E.2.A) Minusvalenze	0	-140.704	0	140.704	0	-100,00%	0,00%
EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari	-1.001	-1.775.079	-528.458	1.774.078	527.457	-99,94%	-99,81%
EA0290	E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti	0	-114.998	0	114.998	0	-100,00%	0,00%
EA0300	E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali	-1.001	0	-19.087	-1.001	18.086	0,00%	-94,76%
EA0310	E.2.B.3) Sopravvenienze passive	0	-1.180.610	-509.371	1.180.610	509.371	-100,00%	-100,00%
EA0320	E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	-148.725	0	148.725	0	-100,00%	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	-148.725	0	148.725	0	-100,00%	0,00%
EA0350	E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi	0	-1.031.885	-509.371	1.031.885	509.371	-100,00%	-100,00%
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	-15.808	0	15.808	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	-15.808	0	15.808	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	-45.002	-8.740	45.002	8.740	-100,00%	-100,00%
EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	0	-280.995	0	280.995	0	-100,00%	0,00%
EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	0	-690.081	-500.631	690.081	500.631	-100,00%	-100,00%
EA0460	E.2.B.4) Insussistenze passive	0	-479.471	0	479.471	0	-100,00%	0,00%
EA0470	E.2.B.4.1) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	-49.950	0	49.950	0	-100,00%	0,00%
EA0480	E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/terzi	0	-429.521	0	429.521	0	-100,00%	0,00%
EA0490	E.2.B.4.2.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
EA0500	E.2.B.4.2.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
EA0510	E.2.B.4.2.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.4.2.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
EA0530	E.2.B.4.2.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.4.2.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.4.2.G) Altre insussistenze passive v/terzi	0	-429.521	0	429.521	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)	1.474.407	5.208.170	617.940	-3.733.764	856.467	-71,69%	138,60%
XA0000	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	30.071.585	30.239.932	30.636.698	-168.347	-565.113	-0,56%	-1,84%
YA0000	Imposte e tasse							
YA0010	Y.1) IRAP	-29.223.125	-29.365.873	-29.709.557	142.749	486.432	-0,49%	-1,64%
YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	-27.143.326	-26.511.181	-26.774.282	-632.145	-369.044	2,38%	1,38%
YA0030	Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	-1.379.559	-2.154.452	-2.022.753	774.893	643.194	-35,97%	-31,80%
YA0040	Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	-700.240	-700.240	-912.522	0	212.282	0,00%	-23,26%

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Preventivo 2018	Consuntivo 2017	Preventivo 2017	Δ su Consuntivo 2017	Δ su Preventivo 2017	Δ % su cons. 2017	Δ % su prev. 2017
YA0050	Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
YA0060	Y.2) IRES	-848.460	-848.460	-927.141	0	78.681	0,00%	-8,49%
YA0070	Y.2.A) IRES su attività istituzionale	-848.460	-848.460	-927.141	0	78.681	0,00%	-8,49%
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	-30.071.585	-30.214.333	-30.636.698	142.749	565.113	-0,47%	-1,84%
ZZ9999	RISULTATO DI ESERCIZIO	0	25.598	0	-25.598	0	-100,00%	0,00%

SCHEMA DI CONTO ECONOMICO GESTIONE SOCIALE euro/1000			DISTRETTO DI BOLOGNA	DISTRETTO DI RENO, LAVINO, SAMOGGIA	DISTRETTO PIANURA EST	DISTRETTO DI SAN LAZZARO	TOTALE
A	VALORE DELLA PRODUZIONE						
01	CONTRIBUTI C/ESERCIZIO		7.862	53	4.823	3.167	15.905
01	Contributi c/esercizio da FSR indistinti		-	-	-	-	-
02	Contributi c/esercizio da FSR finalizzati		-	-	-	-	-
03	Contributi c/esercizio da FSN vincolati		-	-	-	-	-
04	Altri Contributi c/esercizio		7.862	53	4.823	3.167	15.905
05	Rettifiche contributi in c/esercizio		-	-	-	-	-
30	Contributi per Fondo Regionale per la Non Autosufficienza		-	-	-	-	-
02	PROVENTI E RICAVI D'ESERCIZIO						
01	Prestazioni di degenza ospedaliera		-	-	-	-	-
02	Prestazioni di Specialistica ambulatoriale		-	-	-	-	-
03	Somministrazione farmaci		-	-	-	-	-
04	Trasporti sanitari		-	-	-	-	-
05	Consulenze		-	-	-	-	-
06	Prestazioni del Dipartimento di Sanità pubblica		-	-	-	-	-
07	Prestazioni diverse e cessioni di beni		-	-	-	-	-
08	Attività libero professionale		-	-	-	-	-
09	Rimborsi az. Fam. - payback		-	-	-	-	-
03	RIMBORSI				260		260
01	Degenza ospedaliera		-	-	-	-	-
02	Specialistica ambulatoriale		-	-	-	-	-
03	Farmaceutica convenzionata esterna		-	-	-	-	-
04	Medicina di base e pediatria		-	-	-	-	-
05	Prestazioni termali		-	-	-	-	-
06	Rimborsi per cessione beni di consumo		-	-	-	-	-
07	Rimborsi per servizi erogati da terzi		-	-	259	-	259
08	Altri rimborsi		-	-	1	-	1
04	COMPARTICIPAZIONE ALLA SPESA						
01	Compartecipazione alla spesa		-	-	-	-	-
05	INCREMENTI DI IMMOBILIZZAZIONI						
01	Incrementi di immobilizzazioni		-	-	-	-	-
06	STERILIZZAZIONE QUOTE AMMORTAMENTO						
01	Sterilizzazione quote ammortamento		-	-	-	-	-
07	VARIAZIONE DELLE RIMANENZE						
01	Variazione delle rimanenze di beni in corso di lav., semilav. e finiti		-	-	-	-	-
02	Variazione delle attività in corso		-	-	-	-	-
08	ALTRI RICAVI						
01	Ricavi da patrimonio immobiliare		-	-	-	-	-
02	Ricavi diversi		-	-	-	-	-
03	Plasvalenze ordinarie		-	-	-	-	-
04	Sopravvenienze attive ed insussistenze del passivo ordinarie		-	-	-	-	-
30	Sopravvenienze attive ed insussistenze del passivo ordinarie Fondo Regionale per la Non Autosufficienza		-	-	-	-	-
	TOTALE A VALORE DELLA PRODUZIONE		7.862	53	5.083	3.167	16.165
B	COSTI DELLA PRODUZIONE						
09	ACQUISTO BENI DI CONSUMO				8	31	39
01	Beni sanitari		-	-	-	-	-
02	Beni non sanitari		-	-	8	31	39
30	Beni non sanitari finanziati dal Fondo Regionale per la Non Autosufficienza		-	-	-	-	-
10	ACQUISTO DI SERVIZI SANITARI		7.310	23	4.262	2.520	14.115
01	Prestazioni di degenza ospedaliera		-	-	-	-	-
02	Prestazioni di specialistica ambulatoriale		-	-	-	-	-
03	Somministrazione farmaci		-	-	-	-	-
04	Assistenza Farmaceutica		-	-	-	-	-
05	Medicina di base e pediatria		-	-	-	-	-
06	Continuità assistenziale e medici dell'emergenza		-	-	-	-	-
07	Assistenza protesica		-	-	-	-	-
08	Assistenza integrativa e ossigenoterapia		-	-	-	-	-
09	Assistenza termale		-	-	-	-	-
10	Rette		5.073	6	2.800	980	8.859
11	Servizi sanitari e riabilitativi		1.480	-	1.094	1.150	3.723
12	Trasporti sanitari		-	-	-	-	-
13	Consulenze sanitarie		-	-	-	-	-
14	Attività libero professionale		-	-	-	-	-
15	Lavoro interinale e collaborazioni sanitarie		-	-	-	-	-
16	Altri servizi sanitari		-	-	-	-	-
17	Assegni, sussidi e contributi		756	17	369	390	1.532
30	Oneri a rilievo sanitario e rette finanziati dal Fondo Regionale per la Non Autosufficienza		-	-	-	-	-
31	Servizi Assistenziali finanziati dal Fondo Regionale per la Non Autosufficienza		-	-	-	-	-
32	Assegni e contributi finanziati dal Fondo Regionale per la Non Autosufficienza		-	-	-	-	-
38	Oneri a rilievo sanitario per assistenza anziani presso strutture a gestione diretta dell'Azienda		-	-	-	-	-
39	Oneri a rilievo sanitario per assistenza disabili presso strutture a gestione diretta dell'Azienda		-	-	-	-	-
11	ACQUISTI DI SERVIZI NON SANITARI		482	29	301	228	1.039
01	Manutenzioni		-	-	0	-	0
02	Servizi tecnici		-	-	-	67	67
03	Consulenze non sanitarie		-	-	6	-	6
04	Lavoro interinale e collaborazioni non sanitarie		282	29	240	110	661
05	Utenze		200	-	23	50	273

SCHEMA DI CONTO ECONOMICO GESTIONE SOCIALE euro\1000			DISTRETTO DI BOLOGNA	DISTRETTO DI RENO, LAVINO, SAMOGGIA	DISTRETTO PIANURA EST	DISTRETTO DI SAN LAZZARO	TOTALE
06	Assicurazioni		-	-	12	-	12
07	Formazione		-	-	20	1	21
08	Organi istituzionali		-	-	-	-	-
09	Altri servizi non sanitari		-	-	-	-	-
12	GODIMENTO DI BENI DI TERZI		-	-	-	-	-
01	Affitti, locazioni e noleggi		-	-	-	-	-
02	Leasing		-	-	-	-	-
03	Service		-	-	-	-	-
13	COSTO DEL PERSONALE DIPENDENTE		-	-	429	309	737
01	Personale medico e veterinario		-	-	-	-	-
02	Personale sanitario non medico – dirigenza		-	-	-	50	50
03	Personale sanitario non medico – comparto		-	-	171	70	240
04	Personale professionale – dirigenza		-	-	-	-	-
05	Personale professionale – comparto		-	-	-	-	-
06	Personale tecnico – dirigenza		-	-	-	-	-
07	Personale tecnico – comparto		-	-	226	189	415
08	Personale amministrativo – dirigenza		-	-	-	-	-
09	Personale amministrativo – comparto		-	-	32	-	32
14	AMMORTAMENTI E SVALUTAZIONI		-	-	-	-	-
01	Ammortamento immobilizzazioni immateriali		-	-	-	-	-
02	Ammortamento immobilizzazioni materiali		-	-	-	-	-
03	Svalutazione delle immobilizzazioni		-	-	-	-	-
04	Svalutazione dei crediti		-	-	-	-	-
15	VARIAZIONE DELLE RIMANENZE DI BENI DI CONSUMO		-	-	-	-	-
01	Variazione rimanenze sanitarie		-	-	-	-	-
02	Variazione rimanenze non sanitarie		-	-	-	-	-
16	ACCANTONAMENTI PER RISCHI		-	-	-	-	-
01	Accantonamenti per rischi		-	-	-	-	-
17	ALTRI ACCANTONAMENTI		-	-	-	-	-
01	Altri accantonamenti		-	-	-	-	-
18	ONERI DIVERSI DI GESTIONE		55	1	33	16	105
01	Costi amministrativi		55	1	33	16	105
02	Minusvalenze ordinarie		-	-	-	-	-
03	Sopravvenienze passive ed insussistenze dell'attivo ordinario		-	-	-	-	-
30	Sopravvenienze passive ed insussistenze dell'attivo ordinario Fondo Regionale per la Non		-	-	-	-	-
TOTALE B COSTI DELLA PRODUZIONE			7.846	53	5.033	3.104	16.036
DIFFERENZA FRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE			16	-	50	63	129
C	PROVENTI E ONERI FINANZIARI						
19	PROVENTI DA PARTECIPAZIONI		-	-	-	-	-
01	Proventi da partecipazioni		-	-	-	-	-
20	ALTRI PROVENTI FINANZIARI		-	-	-	-	-
01	Altri proventi finanziari		-	-	-	-	-
21	INTERESSI E ALTRI ONERI FINANZIARI		-	-	-	-	-
01	Interessi su mutui		-	-	-	-	-
02	Interessi su anticipazioni di tesoreria		-	-	-	-	-
03	Interessi su debiti verso fornitori e oneri diversi		-	-	-	-	-
04	Oneri finanziari		-	-	-	-	-
TOTALE C PROVENTI E ONERI FINANZIARI			-	-	-	-	-
D	RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE						
22	RIVALUTAZIONI		-	-	-	-	-
01	Rivalutazioni		-	-	-	-	-
23	SVALUTAZIONI		-	-	-	-	-
01	Svalutazioni		-	-	-	-	-
TOTALE D RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE			-	-	-	-	-
E	PROVENTI ED ONERI STRAORDINARI						
24	PROVENTI STRAORDINARI		-	-	-	-	-
01	Plusvalenze straordinarie		-	-	-	-	-
02	Sopravvenienze attive ed insussistenze del passivo straordinario		-	-	-	-	-
25	ONERI STRAORDINARI		-	-	-	-	-
01	Minusvalenze straordinarie		-	-	-	-	-
02	Sopravvenienze passive ed insussistenze dell'attivo straordinario		-	-	-	-	-
TOTALE E PROVENTI ED ONERI STRAORDINARI			-	-	-	-	-
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE			16	-	50	63	129
26	IMPOSTE		16	-	50	63	129
01	Irap		16	-	50	63	129
02	Imposte sul reddito d'esercizio		-	-	-	-	-
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO			- 0,00	-	0,00	- 0,00	0,00

AZIENDA USL DI BOLOGNA GESTIONE SOCIALE euro\1000		DISTRETTO DI BOLOGNA	DISTRETTO DI RENO, LAVINO, SAMOGGIA	DISTRETTO PIANURA EST	DISTRETTO DI SAN LAZZARO	TOTALE
01	Contributi C/ESERCIZIO	7.862	53	4.823	3.167	15.905
01	Contributi c/esercizio da FSR indistinti	-	-	-	-	-
0101001	001 Quota capitaria	-	-	-	-	-
0101002	002 Progetti e funzioni	-	-	-	-	-
0101003	003 Fondo di riserva	-	-	-	-	-
0101004	004 Contributi per progetti e funzioni (ricavi anticipati di esercizi precedenti)	-	-	-	-	-
02	Contributi c/esercizio da FSR finalizzati	-	-	-	-	-
0102001	001 Contributi finalizzati (dell'esercizio)	-	-	-	-	-
0102002	002 Contributi finalizzati (ricavi anticipati di esercizi precedenti)	-	-	-	-	-
03	Contributi c/esercizio da FSN vincolati	-	-	-	-	-
0103001	001 Contributi vincolati da FSN (dell'esercizio)	-	-	-	-	-
0103002	002 Contributi vincolati da FSN (ricavi anticipati di esercizi precedenti)	-	-	-	-	-
04	Altri Contributi c/esercizio	7.862	53	4.823	3.167	15.905
0104001	001 Trasferimenti per emotrasfusi	-	-	-	-	-
0104002	002 Altri trasferimenti (dell'esercizio)	7.862	53	4.823	2.191	14.929
0104003	003 Altri trasferimenti (ricavi anticipati di esercizi precedenti)	-	-	-	976	976
0104004	004 Contributi per ricerca corrente IRCCS	-	-	-	-	-
0104005	005 Contributi per ricerca finalizzata IRCCS	-	-	-	-	-
0104006	006 Contributi per ricerca finalizzata IRCCS (ricavi anticipati di esercizi precedenti)	-	-	-	-	-
0104007	007 Risorse regionali e fiscalità a garanzia dell'equilibrio del SSR	-	-	-	-	-
0104008	008 Risorse regionali e fiscalità per programmi e prestazioni aggiuntive regionali	-	-	-	-	-
0104009	009 Risorse regionali e fiscalità per programmi e prestazioni aggiuntive regionali (ricavi anticipati di esercizi precedenti)	-	-	-	-	-
0104010	010 Contributi da Regione - risorse aggiuntive regionali per ricerca	-	-	-	-	-
0104011	011 Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca - Regione	-	-	-	-	-
0104012	012 Altri contributi da Regione per ricerca	-	-	-	-	-
0104013	013 Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca - Altri contributi Regione	-	-	-	-	-
0104014	014 Contributi da altri soggetti pubblici per ricerca	-	-	-	-	-
0104015	015 Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca - Altri soggetti	-	-	-	-	-
0104017	017 Contributi da Regione (extra-fondo) vincolati	-	-	-	-	-
0104018	018 Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione (extra-fondo) vincolati	-	-	-	-	-
0104019	019 Contributi da Aziende sanitarie della Regione vincolati	-	-	-	-	-
0104020	020 Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Aziende sanitarie della Regione vincolati	-	-	-	-	-
0104021	021 Altri contributi da soggetti pubblici diversi	-	-	-	-	-
0104022	022 Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici diversi	-	-	-	-	-
05	 Rettifica Contributi in c/esercizio	-	-	-	-	-
0105001	001 Rettifica contributi c/esercizio da FSR indistinti	-	-	-	-	-
0105002	002 Rettifica contributi c/esercizio da FSR finalizzati	-	-	-	-	-
0105003	003 Rettifica contributi c/esercizio da FSN vincolati	-	-	-	-	-
0105004	004 Rettifica contributi c/esercizio da Regione (extra-fondo)	-	-	-	-	-
0105005	005 Rettifica contributi c/esercizio da Aziende sanitarie della Regione	-	-	-	-	-
0105006	006 Rettifica contributi c/esercizio da Regione per ricerca	-	-	-	-	-
0105007	007 Rettifica contributi c/esercizio da altri soggetti per ricerca	-	-	-	-	-
0105008	008 Rettifica altri contributi c/esercizio	-	-	-	-	-
30	Contributi per Fondo Regionale per la Non Autosufficienza	-	-	-	-	-
0130001	001 FRNA- Contributi da Fondo Sanitario Regionale	-	-	-	-	-
0130002	002 FRNA- Contributi regionali	-	-	-	-	-
0130003	003 FRNA- Contributi da Fondo Nazionale Non Autosufficienza	-	-	-	-	-
0130004	004 FRNA- Contributi da enti locali da Fondo Nazionale Non Autosufficienza	-	-	-	-	-
0130005	005 FRNA- Altri Contributi da enti locali	-	-	-	-	-
0130006	006 FRNA- Contributi da privati	-	-	-	-	-
0130007	007 FRNA- Contributi anticipati esercizi precedenti	-	-	-	-	-
0130008	008 Utilizzo fondi per quote inutilizzate FRNA - contributi regionali di esercizi precedenti	-	-	-	-	-
02	PROVENTI E RICAVI D'ESERCIZIO	-	-	-	-	-
01	Prestazioni di degenza ospedaliera	-	-	-	-	-
0201001	001 Degenza a residenti della Provincia	-	-	-	-	-
0201002	002 Degenza a residenti della Regione	-	-	-	-	-
0201003	003 Degenza a residenti di altre Regioni	-	-	-	-	-
0201004	004 Degenza a privati paganti	-	-	-	-	-
0201005	005 Degenza a stranieri a carico Prefettura e Ministero della salute	-	-	-	-	-
0201006	006 Degenza a stranieri a carico Azienda ausl	-	-	-	-	-
0201007	007 Altre prestazioni di degenza ad Aziende sanitarie della Regione	-	-	-	-	-
0201008	008 Altre prestazioni di degenza ad Aziende sanitarie extra Regione, Amministrazioni ed Enti Pubblici	-	-	-	-	-
0201009	009 Altre prestazioni di degenza ad Altri soggetti Pubblici	-	-	-	-	-
0201010	10 Altre prestazioni di degenza ad Aziende sanitarie e altri soggetti pubblici extra regione	-	-	-	-	-
02	Prestazioni di Specialistica ambulatoriale	-	-	-	-	-
0202001	001 Specialistica a residenti della Provincia	-	-	-	-	-
0202002	002 Specialistica a residenti della Regione	-	-	-	-	-
0202003	003 Specialistica a residenti di altre Regioni	-	-	-	-	-
0202004	004 Specialistica a privati paganti	-	-	-	-	-
0202005	005 Specialistica a stranieri a carico Prefettura e Ministero della Salute	-	-	-	-	-
0202006	006 Specialistica a stranieri a carico Azienda UsI	-	-	-	-	-
0202007	007 Specialistica ad Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-
0202008	008 Specialistica ad Aziende Sanitarie extra Regione	-	-	-	-	-
0202009	009 Specialistica ad Amministrazioni ed Enti Pubblici	-	-	-	-	-
03	Somministrazione farmaci	-	-	-	-	-
0203001	001 Somministrazione farmaci a residenti della Provincia	-	-	-	-	-
0203002	002 Somministrazione farmaci a residenti della Regione	-	-	-	-	-
0203003	003 Somministrazione farmaci a residenti di altre Regioni	-	-	-	-	-
0203004	004 Somministrazione farmaci ad altri soggetti	-	-	-	-	-
04	Trasporti sanitari	-	-	-	-	-
0204001	001 Trasporti sanitari per Aziende sanitarie della Regione	-	-	-	-	-
0204002	002 Trasporti sanitari per privati e altri	-	-	-	-	-
0204003	003 Trasporti sanitari a residenti di altre Regioni	-	-	-	-	-
05	Consulenze	-	-	-	-	-
0205001	001 Consulenze Sanitarie ad Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-
0205002	002 Consulenze Sanitarie ad Aziende Sanitarie di altre Regioni	-	-	-	-	-
0205003	003 Consulenze Sanitarie ad Enti Pubblici	-	-	-	-	-
0205004	004 Consulenze sanitarie a privati	-	-	-	-	-
0205005	005 Consulenze non sanitarie per Aziende Sanitarie RER	-	-	-	-	-

AZIENDA USL DI BOLOGNA GESTIONE SOCIALE euro\1000			DISTRETTO DI BOLOGNA	DISTRETTO DI RENO, LAVINO, SAMOGGIA	DISTRETTO PIANURA EST	DISTRETTO DI SAN LAZZARO	TOTALE
0205006	006	Consulenze non sanitarie per altri	-	-	-	-	-
	06	Prestazioni del Dipartimento di Sanità pubblica	-	-	-	-	-
0206001	001	Prestazioni del Servizio di Igiene pubblica	-	-	-	-	-
0206002	002	Prestazioni del Servizio Prevenzione sicurezza ambienti di lavoro	-	-	-	-	-
0206003	003	Prestazioni dell' U.O. Impiantistica Antinfortunistica	-	-	-	-	-
0206004	004	Prestazioni del Servizio veterinario	-	-	-	-	-
0206005	005	Prestazioni Dipartimento Sanità Pubblica erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	-	-
0206006	006	Prestazioni Dipartimento Sanità Pubblica erogate ad altri soggetti pubblici	-	-	-	-	-
0206007	007	Prestazioni Dipartimento Sanità Pubblica erogate ad Aziende sanitarie pubbliche extra-Regione	-	-	-	-	-
	07	Prestazioni diverse e cessioni di beni	-	-	-	-	-
0207001	001	Cessione sangue ed plasmaderivati ad Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-
0207002	002	Cessione sangue ed emoderivati ad Aziende Sanitarie di altre Regioni	-	-	-	-	-
0207003	003	Cessione sangue e plasmaderivati derivati a Ospedali privati	-	-	-	-	-
0207004	004	Rette per strutture residenziali e semiresidenziali da Aziende Sanitarie RER	-	-	-	-	-
0207005	005	Rette per strutture residenziali e semiresidenziali da Enti Locali	-	-	-	-	-
0207006	006	Rette per strutture residenziali e semiresidenziali da privati	-	-	-	-	-
0207007	007	Sperimentazioni e ricerche per privati	-	-	-	-	-
0207008	008	Sperimentazioni e ricerche per Ministero della Salute e altri soggetti pubblici	-	-	-	-	-
0207009	009	Corsi di formazione ad Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-
0207010	010	Corsi di formazione ad Aziende Sanitarie di altre Regioni	-	-	-	-	-
0207011	011	Corsi di formazione ad Enti Pubblici	-	-	-	-	-
0207012	012	Corsi di formazione a privati	-	-	-	-	-
0207013	013	Cartelle cliniche e referti	-	-	-	-	-
0207014	014	Altre prestazioni ad Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-
0207015	015	Altre prestazioni ad Aziende Sanitarie di altre Regioni	-	-	-	-	-
0207016	016	Altre prestazioni ad Enti Pubblici	-	-	-	-	-
0207017	017	Altre prestazioni a privati	-	-	-	-	-
0207018	018	Contributi da Regione e da altri Enti Pubblici per progetto PRIER	-	-	-	-	-
0207019	019	Contributi da privati per progetto PRIER	-	-	-	-	-
0207020	020	Prestazioni sanitarie erogate in mobilità internazionale	-	-	-	-	-
0207021	021	Rette per assistenza psichiatrica in strutture residenziali e semiresidenziali da Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-
0207022	022	Rette per strutture residenziali e semiresidenziali a carico di Aziende Sanitarie di altre Regioni	-	-	-	-	-
0207028	028	Cessione sangue ed emocomponenti ad Aziende Sanitarie della Provincia	-	-	-	-	-
0207030	030	Cessione sangue ed emocomponenti ad Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-
0207032	032	Cessione plasmaderivati ad Aziende Sanitarie della Provincia	-	-	-	-	-
0207034	034	Cessione plasmaderivati ad Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-
0207036	036	Cessione sangue ed emocomponenti ad Aziende Sanitarie extra Regione	-	-	-	-	-
0207038	038	Cessione plasmaderivati ad Aziende Sanitarie extra Regione	-	-	-	-	-
0207040	040	Ricavi per servizi sanitari diversi da Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-
0207041	041	Ricavi per servizi non sanitari diversi e amministrativi da Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-
	08	Attività libero professionale	-	-	-	-	-
0208001	001	Degenza ospedaliera	-	-	-	-	-
0208002	002	Specialistica ambulatoriale	-	-	-	-	-
0208003	003	Prestazioni di Sanità pubblica	-	-	-	-	-
0208004	004	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	-	-	-	-	-
0208005	005	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-	-	-	-	-
	09	Rimborsi da az farmaceutiche - pay back	-	-	-	-	-
0209001	001	RIMB.AZ.FARM.PAY-BACK SUPERAM.TETTOPESA FARM.TERRIT	-	-	-	-	-
0209003	003	RIMBORSI DA AZIENDE FARMACEUTICHE - ULTERIORE PAY-BACK	-	-	-	-	-
	03	RIMBORSI	-	-	260	-	260
	01	Degenza ospedaliera	-	-	-	-	-
0301001	001	Degenza da ospedali privati per residenti di altre Regioni	-	-	-	-	-
0301002	002	Degenza da Azienda ospedaliera per stranieri	-	-	-	-	-
0301003	003	Degenza erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per residenti della Provincia (mobilità infraregionale)	-	-	-	-	-
0301004	004	Degenza erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per residenti della Regione (mobilità infraregionale)	-	-	-	-	-
0301005	005	Degenza erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per residenti di altre Regioni (mobilità interregionale)	-	-	-	-	-
0301006	006	Degenza erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per stranieri	-	-	-	-	-
0301007	007	Degenza erogata da Ospedali privati accreditati per stranieri	-	-	-	-	-
	02	Specialistica ambulatoriale	-	-	-	-	-
0302001	001	Specialistica da Convenzionati Esterni a residenti di altre Regioni	-	-	-	-	-
0302002	002	Specialistica da Azienda ospedaliera per stranieri	-	-	-	-	-
0302003	003	Specialistica erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per residenti della Provincia (mobilità infraregionale)	-	-	-	-	-
0302004	004	Specialistica erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per residenti della Regione (mobilità infraregionale)	-	-	-	-	-
0302005	005	Specialistica erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per residenti di altre Regioni (mobilità interregionale)	-	-	-	-	-
0302006	006	Specialistica erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per stranieri	-	-	-	-	-
	03	Farmaceutica convenzionata esterna	-	-	-	-	-
0303001	001	Farmaceutica a residenti della Regione	-	-	-	-	-
0303002	002	Farmaceutica a residenti di altre Regioni	-	-	-	-	-
	04	Medicina di base e pediatria	-	-	-	-	-
0304001	001	Medicina di base e pediatria a residenti della Regione	-	-	-	-	-
0304002	002	Medicina di base e pediatria a residenti di altre Regioni	-	-	-	-	-
	05	Prestazioni termali	-	-	-	-	-
0305001	001	Prestazioni termali a residenti di altre Regioni	-	-	-	-	-
	06	Rimborsi per cessione beni di consumo	-	-	-	-	-
0306001	001	Rimborsi per cessione beni di consumo sanitari da Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-
0306002	002	Rimborsi per cessione beni di consumo non sanitari da Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-
0306003	003	Rimborsi per medicinali e ed altri prodotti terapeutici	-	-	-	-	-
0306004	004	Rimborsi per reagenti e diagnostici	-	-	-	-	-
0306005	005	Rimborsi per materiale radiografico e diagnostici di radiologia	-	-	-	-	-
0306006	006	Rimborsi per prodotti per emodialisi	-	-	-	-	-
0306007	007	Rimborsi per materiale protesico e per osteosintesi	-	-	-	-	-
0306008	008	Rimborsi per beni per assistenza protesica ed integrativa	-	-	-	-	-
0306009	009	Rimborsi per prodotti farmaceutici ad uso veterinario	-	-	-	-	-
0306010	010	Rimborsi per dispositivi medici e altro materiale sanitario	-	-	-	-	-
0306011	011	Rimborsi per strumentario e ferri chirurgici	-	-	-	-	-
0306012	012	Rimborsi per gas medicali	-	-	-	-	-

AZIENDA USL DI BOLOGNA GESTIONE SOCIALE euro\1000			DISTRETTO DI BOLOGNA	DISTRETTO DI RENO, LAVINO, SAMOGGIA	DISTRETTO PIANURA EST	DISTRETTO DI SAN LAZZARO	TOTALE
0306013	013	Rimborsi per sieri e vaccini per profilassi con codice Minsan	-	-	-	-	-
0306014	014	Rimborsi per presidi ad uso veterinario	-	-	-	-	-
0306015	015	Rimborsi per prodotti dietetici	-	-	-	-	-
0306016	016	Rimborsi per ossigeno	-	-	-	-	-
0306017	017	Rimborsi per sieri e vaccini per profilassi senza codice Minsan	-	-	-	-	-
0306018	018	Rimborsi per cessione beni di consumo sanitari da Enti Pubblici	-	-	-	-	-
0306019	019	Rimborsi per cessione beni di consumo non sanitari da Enti Pubblici	-	-	-	-	-
0306020	020	Rimborsi per cessione beni di consumo non sanitari da privati	-	-	-	-	-
0306021	021	Rimborsi per cessione beni di consumo sanitari da privati	-	-	-	-	-
0306022	022	Rimborsi per medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	-	-	-	-	-
0306023	023	Rimborsi per mezzi di contrasto dotati di AIC	-	-	-	-	-
0306024	024	Rimborsi per sieri dotati di AIC	-	-	-	-	-
0306025	025	Rimborsi per soluzioni per dialisi con AIC	-	-	-	-	-
0306026	026	Rimborsi per diagnostici in vivo con AIC	-	-	-	-	-
0306027	027	Rimborsi per medicinali senza AIC	-	-	-	-	-
0306028	028	Rimborsi per gas medicinali privi di AIC	-	-	-	-	-
0306029	029	Rimborsi per prodotti chimici	-	-	-	-	-
0306030	030	Rimborsi per dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	-	-	-	-	-
0306031	031	Rimborsi per Allergeni	-	-	-	-	-
0306032	032	Rimborsi per materiale radiografico e diagnostici di radiologia	-	-	-	-	-
0306033	033	Rimborsi per dispositivi medici per dialisi	-	-	-	-	-
0306034	034	Rimborsi per dispositivi medici impiantabili non attivi	-	-	-	-	-
0306035	035	Rimborsi per dispositivi medici impiantabili attivi	-	-	-	-	-
0306036	036	Rimborsi per dispositivi medici	-	-	-	-	-
0306037	037	Rimborsi per vetre e materiale di laboratorio	-	-	-	-	-
0306038	038	Rimborsi per presidi medico-chirurgici non dispositivi medici	-	-	-	-	-
0306039	039	Rimborsi per altri beni e prodotti sanitari	-	-	-	-	-
0306040	040	Rimborsi per gas ad uso di laboratorio	-	-	-	-	-
0306041	041	Rimborsi per gas medicinali dotati di codice AIC	-	-	-	-	-
0306042	042	Rimborsi per vaccini per profilassi con codice AIC	-	-	-	-	-
	07	Rimborsi per servizi erogati da terzi	-	-	259	-	259
0307001	001	Rimborsi per servizi erogati da Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-
0307002	002	Somministrazione farmaci erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per residenti della Provincia (mobilità infra-regionale)	-	-	-	-	-
0307003	003	Somministrazione farmaci erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per residenti della Regione (mobilità infra-regionale)	-	-	-	-	-
0307004	004	Somministrazione farmaci erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per residenti di altre Regioni (mobilità interregionale)	-	-	-	-	-
0307005	005	Somministrazione farmaci erogati nell'ambito di sperimentazioni gestionali per stranieri	-	-	-	-	-
0307006	006	Somministrazione farmaci erogati da Aziende Ospedaliere e IRCCS a stranieri	-	-	-	-	-
0307007	007	Rimborsi per servizi erogati da altri Enti Pubblici	-	-	-	-	-
0307008	008	Rimborsi per servizi erogati da privati	-	-	259	-	259
0307009	009	Rimborsi per trasporti sanitari per Az RER	-	-	-	-	-
0307010	010	Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	-	-	-	-	-
0307011	011	Rimborsi per servizi non sanitari da Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-
	08	Altri rimborsi	-	-	1	-	1
0308001	001	Rimborsi da dipendenti	-	-	-	-	-
0308002	002	Rimborsi da Assicurazioni	-	-	-	-	-
0308003	003	Rimborsi INAIL per infortuni a dipendenti	-	-	-	-	-
0308004	004	Altri rimborsi da Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-
0308005	005	Altri rimborsi da altri Enti Pubblici	-	-	-	-	-
0308006	006	Altri rimborsi da privato	-	-	1	-	1
0308007	007	Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	-	-	-	-	-
0308008	008	Altri rimborsi da altri Enti Pubblici	-	-	-	-	-
0308009	009	Altri rimborsi per servizi sanitari diversi da Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-
	04	COMPARTICIPAZIONE ALLA SPESA	-	-	-	-	-
	01	Compartecipazione alla spesa	-	-	-	-	-
0401001	001	Compartecipazione per prestazioni di specialistica ambulatoriale	-	-	-	-	-
0401002	002	Compartecipazione per prestazioni di Pronto Soccorso	-	-	-	-	-
	05	INCREMENTI DI IMMOBILIZZAZIONI	-	-	-	-	-
	01	Incrementi di immobilizzazioni	-	-	-	-	-
0501001	001	Incrementi di immobilizzazioni immateriali	-	-	-	-	-
0501002	002	Incrementi di immobilizzazioni materiali	-	-	-	-	-
	06	STERILIZZAZIONE QUOTE AMMORTAMENTO	-	-	-	-	-
	01	Sterilizzazione quote ammortamento	-	-	-	-	-
0601002	002	Quota utilizzo donazioni vincolate ad investimenti	-	-	-	-	-
0601003	003	Quota utilizzo contributi c/capitale da finanziamenti dallo Stato non relativi a beni di prima dotazione	-	-	-	-	-
0601004	004	Quota utilizzo contributi c/capitale da finanziamenti dalla Regione non relativi a beni di prima dotazione	-	-	-	-	-
0601005	005	Quota utilizzo contributi c/capitale per beni di prima dotazione	-	-	-	-	-
0601006	006	Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	-	-	-	-	-
0601007	007	Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	-	-	-	-	-
0601008	008	Quota utilizzo Contributi c/capitale	-	-	-	-	-
	07	VARIAZIONE DELLE RIMANENZE	-	-	-	-	-
	01	Variazione delle rimanenze di beni in corso di lav., semilav. e finiti	-	-	-	-	-
0701001	001	Beni sanitari	-	-	-	-	-
0701002	002	Beni non sanitari	-	-	-	-	-
	02	Variazione delle attività in corso	-	-	-	-	-
0702001	001	Degenze in corso	-	-	-	-	-
0702002	002	Altre attività	-	-	-	-	-
	08	ALTRI RICAVI	-	-	-	-	-
	01	Ricavi da patrimonio immobiliare	-	-	-	-	-
0801001	001	Fitti attivi	-	-	-	-	-
0801002	002	Rimborsi per spese condominiali	-	-	-	-	-
0801003	003	Noleggio sale	-	-	-	-	-
	02	Ricavi diversi	-	-	-	-	-
0802001	001	Ricavi per cessione pasti e buoni mensa a terzi	-	-	-	-	-
0802002	002	Contributi per seminari e convegni e sponsorizzazioni	-	-	-	-	-
0802003	003	Macchine distributrici	-	-	-	-	-
0802004	004	Introiti per dismissione beni di consumo	-	-	-	-	-
0802005	005	Ripristini di valore	-	-	-	-	-
0802006	006	Sanzioni mancata disdetta prenotazioni	-	-	-	-	-
0802007	007	Utilizzo Fondo ALPI (L. 189/2012)	-	-	-	-	-

AZIENDA USL DI BOLOGNA GESTIONE SOCIALE euro\1000				DISTRETTO DI BOLOGNA	DISTRETTO DI RENO, LAVINO, SAMOGGIA	DISTRETTO PIANURA EST	DISTRETTO DI SAN LAZZARO	TOTALE
	03	Plusvalenze ordinarie		-	-	-	-	-
0803001	001	Plusvalenze san attrezzature sanitarie		-	-	-	-	-
0803002	002	Plusvalenze san altri beni mobili		-	-	-	-	-
	04	Sopravvenienze attive ed insussistenze del passivo ordinarie		-	-	-	-	-
0804002	002	Altre sopravvenienze attive		-	-	-	-	-
0804004	004	Altre insussistenze del passivo		-	-	-	-	-
0804005	005	Sopravvenienze attive per mobilità verso Aziende Sanitarie della regione		-	-	-	-	-
0804006	006	Sopravvenienze attive per mobilità verso Aziende Sanitarie di altre Regioni		-	-	-	-	-
0804007	007	Altre sopravvenienze attive verso Aziende Sanitarie della Regione		-	-	-	-	-
0804008	008	insussistenze del passivo per mobilità verso Aziende Sanitarie della Regione		-	-	-	-	-
0804009	009	insussistenze del passivo per mobilità verso Aziende Sanitarie di altre Regioni		-	-	-	-	-
0804010	010	insussistenze del passivo verso personale dipendente		-	-	-	-	-
0804011	011	insussistenze del passivo verso medici di base e pediatri		-	-	-	-	-
0804012	012	insussistenze del passivo verso specialisti convenzionati		-	-	-	-	-
0804013	013	insussistenze del passivo per prestazioni sanitarie da operatori accreditati		-	-	-	-	-
0804014	014	Sopravvenienze attive da Fondo Sanitario Regionale		-	-	-	-	-
0804015	015	Altre insussistenze del passivo verso Aziende San Regione		-	-	-	-	-
0804016	016	Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale		-	-	-	-	-
0804017	017	Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base		-	-	-	-	-
0804018	018	Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica		-	-	-	-	-
0804019	019	Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati		-	-	-	-	-
0804020	020	Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi		-	-	-	-	-
0804021	021	Altre sopravvenienze attive verso terzi		-	-	-	-	-
0804022	022	Insussistenze del passivo verso terzi relative all'acquisto di beni e servizi		-	-	-	-	-
0804023	023	Altre insussistenze del passivo v/terzi		-	-	-	-	-
0804024	024			-	-	-	-	-
0804025	025	INSUSS.DEL PASS.PAYBACK ALTRI FARM.SOGG.ACCORDI NEGOZ.FINANZ.CONDIV. DEL RISCHIO		-	-	-	-	-
	30	Sopravvenienze attive ed insussistenze del passivo ordinarie Fondo Regionale per la Non Aantosufficienza		-	-	-	-	-
0830001	001	FRNA sopravvenienze attive ordinarie		-	-	-	-	-
0830010	010	FRNA insussistenze del passivo ordinarie		-	-	-	-	-
	09	Acquisto BENI Di consumo		-	-	8	31	39
	01	Beni sanitari		-	-	-	-	-
0901001	001	Medicinali ed altri prodotti terapeutici		-	-	-	-	-
0901002	002	Emoderivati dotati di AIC		-	-	-	-	-
0901003	003	Reagenti e diagnostici		-	-	-	-	-
0901004	004	Materiale radiografico e diagnostici di radiologia		-	-	-	-	-
0901005	005	Prodotti per emodialisi		-	-	-	-	-
0901006	006	Materiale protesico e per osteosintesi		-	-	-	-	-
0901008	008	Beni per assistenza protesica ed integrativa		-	-	-	-	-
0901009	009	Prodotti farmaceutici ad uso veterinario		-	-	-	-	-
0901010	010	Dispositivi medici e Altro materiale sanitario		-	-	-	-	-
0901011	011	Strumentario e ferri chirurgici		-	-	-	-	-
0901012	012	Gas medicali e ad uso di laboratorio		-	-	-	-	-
0901013	013	Sieri e vaccini per profilassi con codice Minsan		-	-	-	-	-
0901014	014	Presidi ad uso veterinario		-	-	-	-	-
0901015	015	Prodotti dietetici		-	-	-	-	-
0901016	016	Cellule e tessuti umani per trapianto		-	-	-	-	-
0901017	017	Ossigeno con AIC		-	-	-	-	-
0901018	018	Vaccini per profilassi senza codice AIC		-	-	-	-	-
0901019	019	Sangue ed emocomponenti senza codice AIC		-	-	-	-	-
0901030	030	Medicinali ed altri prodotti terapeutici acquistati da Aziende Sanitarie della Regione		-	-	-	-	-
0901031	031	Sangue ed emoderivati senza codice Minsan acquistati da Aziende Sanitarie della Regione		-	-	-	-	-
0901032	032	Reagenti e diagnostici acquistati da Aziende Sanitarie della Regione		-	-	-	-	-
0901033	033	Materiale radiografico e diagnostici di radiologia acquistati da Aziende Sanitarie della Regione		-	-	-	-	-
0901034	034	Prodotti per emodialisi acquistati da Aziende Sanitarie della Regione		-	-	-	-	-
0901035	035	Materiale protesico e per osteosintesi acquistato da Aziende Sanitarie della Regione		-	-	-	-	-
0901036	036	Beni per assistenza protesica ed integrativa acquistati da Aziende Sanitarie della Regione		-	-	-	-	-
0901037	037	Prodotti farmaceutici ad uso veterinario acquistati da Aziende Sanitarie della Regione		-	-	-	-	-
0901038	038	Dispositivi medici e Altro materiale sanitario acquistato da Aziende Sanitarie della Regione		-	-	-	-	-
0901039	039	Strumentario e ferri chirurgici acquistati da Aziende sanitarie della Regione		-	-	-	-	-
0901040	040	Gas medicali e ad uso di laboratorio acquistati da Aziende Sanitarie della Regione		-	-	-	-	-
0901041	041	Sieri e vaccini per profilassi senza codice Minsan acquistati da Aziende Sanitarie della Regione		-	-	-	-	-
0901042	042	Presidi ad uso veterinario acquistati da Aziende Sanitarie della Regione		-	-	-	-	-
0901043	043	Prodotti dietetici acquistati da Aziende Sanitarie della Regione		-	-	-	-	-
0901044	044	Cellule e tessuti umani per trapianto acquistati da aziende sanitarie della Regione		-	-	-	-	-
0901045	045	Ossigeno con AIC acquistato da Aziende Sanitarie della Regione		-	-	-	-	-
0901046	046	Emoderivati con AIC acquistati da Aziende Sanitarie della Regione		-	-	-	-	-
0901047	047	Sieri e vaccini per profilassi con codice Minsan acquistati da Aziende Sanitarie della Regione		-	-	-	-	-
0901048	048	Acquisto sangue ed emocomponenti da Aziende Sanitarie della Provincia		-	-	-	-	-
0901050	050	Acquisto sangue ed emocomponenti da Aziende Sanitarie della Regione		-	-	-	-	-
0901052	052	Acquisto emoderivati da Aziende Sanitarie della Provincia		-	-	-	-	-
0901054	054	Acquisto emoderivati da Aziende Sanitarie della Regione		-	-	-	-	-
0901056	056	Acquisto sangue ed emocomponenti da Aziende Sanitarie extra Regione		-	-	-	-	-
0901058	058	Acquisto emoderivati da Aziende Sanitarie extra Regione		-	-	-	-	-
0901059	059	Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale		-	-	-	-	-
0901060	060	Medicinali senza AIC		-	-	-	-	-
0901061	061	Prodotti chimici		-	-	-	-	-
0901062	062	Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)		-	-	-	-	-
0901063	063	Dispositivi medici impiantabili non attivi		-	-	-	-	-
0901064	064	Dispositivi medici impiantabili attivi		-	-	-	-	-
0901065	065	Altri beni e prodotti sanitari		-	-	-	-	-
0901066	066	Gas ad uso di laboratorio		-	-	-	-	-
0901067	067	Vaccini per profilassi con codice AIC		-	-	-	-	-
0901068	068	Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale acquistati da Aziende sanitarie della Regione		-	-	-	-	-
0901069	069	Medicinali senza AIC acquistati da Aziende sanitarie della Regione		-	-	-	-	-
0901070	070	Prodotti chimici acquistati da Aziende Sanitarie della Regione		-	-	-	-	-
0901071	071	Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD) acquistati da Aziende Sanitarie della Regione		-	-	-	-	-
0901072	072	Dispositivi medici impiantabili non attivi acquistati da Aziende Sanitarie della Regione		-	-	-	-	-
0901073	073	Dispositivi medici impiantabili attivi acquistati da Aziende Sanitarie della Regione		-	-	-	-	-
0901074	074	Altri beni e prodotti sanitari acquistati da Aziende Sanitarie della Regione		-	-	-	-	-

AZIENDA USL DI BOLOGNA GESTIONE SOCIALE euro\1000			DISTRETTO DI BOLOGNA	DISTRETTO DI RENO, LAVINO, SAMOGGIA	DISTRETTO PIANURA EST	DISTRETTO DI SAN LAZZARO	TOTALE
0901075	075	Gas ad uso di laboratorio acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-
0901076	076	Vaccini per profilassi senza codice AIC acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-
0901077	077	Mezzi di contrasto dotati di AIC	-	-	-	-	-
0901078	078	Sieri dotati di AIC	-	-	-	-	-
0901079	079	Soluzioni per dialisi con AIC	-	-	-	-	-
0901080	080	Diagnostici in vivo con AIC	-	-	-	-	-
0901081	081	Gas medicinali privi di AIC	-	-	-	-	-
0901082	082	Allergeni	-	-	-	-	-
0901083	083	Materiale radiografico e diagnostici di radiologia	-	-	-	-	-
0901084	084	Dispositivi medici per dialisi	-	-	-	-	-
0901085	085	Dispositivi medici	-	-	-	-	-
0901086	086	Vetriere e materiale di laboratorio	-	-	-	-	-
0901087	087	Presidi medico-chirurgici non dispositivi medici	-	-	-	-	-
0901090	090	Mezzi di contrasto dotati di AIC acquistati da Aziende sanitarie della Regione	-	-	-	-	-
0901091	091	Sieri dotati di AIC acquistati da Aziende sanitarie della Regione	-	-	-	-	-
0901092	092	Soluzioni per dialisi con AIC acquistati da Aziende sanitarie della Regione	-	-	-	-	-
0901093	093	Diagnostici in vivo con AIC acquistati da Aziende sanitarie della Regione	-	-	-	-	-
0901094	094	Gas medicinali privi di AIC acquistati da Aziende sanitarie della Regione	-	-	-	-	-
0901095	095	Allergeni acquistati da Aziende sanitarie della Regione	-	-	-	-	-
0901096	096	Materiale radiografico e diagnostici di radiologia acquistati da Aziende sanitarie della Regione	-	-	-	-	-
0901097	097	Dispositivi medici per dialisi acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-
0901098	098	Dispositivi medici acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-
0901099	099	Vetriere e materiale di laboratorio acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-
0901100	100	Presidi medico-chirurgici non dispositivi medici acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-
0901102	102	Vaccini per profilassi con codice Minsan acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-
0901103	103	Gas medicinali dotati di AIC	-	-	-	-	-
0901105	105	Payback relativo all'acquisto di farmaci innovativi di cui al DM 9/10/2015	-	-	-	-	-
0901106	106	PAYBACK ALTRI FARMACI SOGG.ACCORDI NEGOZ.FINANZ. DI CONDIV.DEL RISCHIO	-	-	-	-	-
	02	Beni non sanitari	-	-	8	31	39
0902001	001	Prodotti alimentari	-	-	-	30	30
0902002	002	Materiale di guardaroba, pulizia e convivenza	-	-	-	0	0
0902003	003	Combustibili, carburanti e lubrificanti	-	-	-	-	-
0902004	004	Supporti informatici	-	-	-	-	-
0902005	005	Carta, cancelleria e stampati	-	-	-	0	0
0902006	006	Software a rapida obsolescenza	-	-	-	-	-
0902007	007	Altro materiale non sanitario	-	-	8	-	8
0902008	008	Articoli tecnici per manutenzione ordinaria	-	-	-	0	0
0902009	009	Altri beni non sanitari a rapida obsolescenza	-	-	-	-	-
0902010	010	Prodotti alimentari acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-
0902011	011	Materiale di guardaroba, pulizia e convivenza acquistato da Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-
0902012	012	Combustibili, carburanti e lubrificanti acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-
0902013	013	Supporti informatici acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-
0902014	014	Carta, cancelleria e stampati acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-
0902015	015	Software a rapida obsolescenza acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-
0902016	016	Articoli tecnici per manutenzione ordinaria acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-
0902017	017	Altro materiale non sanitario acquistato da Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-
0902018	018	Altri beni non sanitari a rapida obsolescenza acquistati da Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-
	30	Beni non sanitari finanziati dal Fondo Regionale per la Non Autosufficienza	-	-	-	-	-
0930001	001	FRNA- Acquisto beni non sanitari	-	-	-	-	-
0930002	002	FRNA- Acquisto beni non sanitari - gestione esterna all'Ausl	-	-	-	-	-
	10	ACQUISTO DI SERVIZI SANITARI	7.310	23	4.262	2.520	14.115
	01	Prestazioni di degenza ospedaliera	-	-	-	-	-
1001001	001	Degenza da Aziende Sanitarie della Provincia per residenti	-	-	-	-	-
1001002	002	Degenza da Aziende Sanitarie della Regione per residenti	-	-	-	-	-
1001003	003	Degenza da Aziende Sanitarie di altre Regioni per residenti	-	-	-	-	-
1001004	004	Degenza da Aziende Ospedaliere per stranieri	-	-	-	-	-
1001005	005	Degenza da Ospedali privati della Regione per residenti	-	-	-	-	-
1001006	006	Degenza da Ospedali privati della Provincia per residenti di altre Regioni	-	-	-	-	-
1001007	007	Degenza in libera professione aziendale (Simil-ALP)	-	-	-	-	-
1001009	009	Degenza erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per residenti della Provincia	-	-	-	-	-
1001010	010	Degenza erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per residenti della Regione	-	-	-	-	-
1001011	011	Degenza erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per residenti di altre Regioni	-	-	-	-	-
1001012	012	Degenza erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per stranieri	-	-	-	-	-
1001013	013	Altre prestazioni di degenza acquistate da Aziende sanitarie della Regione	-	-	-	-	-
1001014	014	Altre prestazioni di degenza acquistate da Aziende sanitarie di altre Regioni	-	-	-	-	-
1001015	015	Altre prestazioni di degenza acquistate da soggetti privati	-	-	-	-	-
1001022	022	Degenza da Ospedali privati della Regione per residenti	-	-	-	-	-
1001023	023	Degenza da Ospedali privati della Regione per residenti - non alta specialità	-	-	-	-	-
1001024	024	Degenza da Ospedali privati della Regione per residenti - assistenza psichiatrica SDO	-	-	-	-	-
	02	Prestazioni di specialistica ambulatoriale	-	-	-	-	-
1002001	001	Specialistica da Aziende Sanitarie della Provincia per residenti	-	-	-	-	-
1002002	002	Specialistica da Aziende Sanitarie della Regione per residenti	-	-	-	-	-
1002003	003	Specialistica da Aziende Sanitarie di altre Regioni per residenti	-	-	-	-	-
1002004	004	Specialistica da Aziende Ospedaliere per stranieri	-	-	-	-	-
1002005	005	Specialistica da Aziende Sanitarie della Regione per prestazioni a degenti	-	-	-	-	-
1002006	006	Altre prestazioni di specialistica da Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-
1002007	007	Specialistica da Convenzionati interni	-	-	-	-	-
1002011	011	Altre prestazioni di specialistica da Convenzionati esterni	-	-	-	-	-
1002012	012	Specialistica in libera professione aziendale (Simil-ALP)	-	-	-	-	-
1002013	013	Oneri per arretrati convenzioni specialisti convenzionati interni	-	-	-	-	-
1002014	014	Specialistica erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per residenti della Provincia	-	-	-	-	-
1002015	015	Specialistica erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per residenti della Regione	-	-	-	-	-
1002016	016	Specialistica erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per residenti di altre Regioni	-	-	-	-	-
1002017	017	Specialistica erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per stranieri	-	-	-	-	-
1002018	018	Specialistica da Convenzionati esterni della Regione per residenti	-	-	-	-	-
1002019	019	Specialistica da Ospedali privati della Regione per residenti	-	-	-	-	-
1002020	020	Specialistica da Convenzionati esterni per prestazioni a degenti	-	-	-	-	-
1002021	021	Specialistica da Ospedali privati per prestazioni a degenti	-	-	-	-	-
1002022	022	Altre prestazioni di specialistica da Aziende sanitarie di altre Regioni	-	-	-	-	-
1002023	023	Specialistica da Ospedali Privati della Provincia per residenti di altre Regioni - chirurgia ambulatoriale	-	-	-	-	-
1002024	024	Specialistica da Convenzionati esterni della Provincia per residenti di altre Regioni	-	-	-	-	-

AZIENDA USL DI BOLOGNA GESTIONE SOCIALE euro\1000			DISTRETTO DI BOLOGNA	DISTRETTO DI RENO, LAVINO, SAMOGGIA	DISTRETTO PIANURA EST	DISTRETTO DI SAN LAZZARO	TOTALE
1002025	025	Altre prestazioni di specialistica per stranieri					
1002026	026	Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	-	-	-	-	-
1002033	033	Specialistica da Ospedali privati della Regione per residenti - chirurgia ambulatoriale					
1002034	034	Specialistica da Ospedali privati della Regione per residenti - altre prestazioni					
	03	Somministrazione farmaci	-	-	-	-	-
1003001	001	Somministrazione farmaci da Aziende Sanitarie della Provincia per residenti	-	-	-	-	-
1003002	002	Somministrazione farmaci da Aziende Sanitarie della Regione per residenti	-	-	-	-	-
1003003	003	Somministrazione farmaci da Aziende Sanitarie di altre Regioni per residenti	-	-	-	-	-
1003004	004	Somministrazione farmaci da aziende ospedaliere per stranieri	-	-	-	-	-
1003005	005	Somm farmaci erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per residenti della Provincia	-	-	-	-	-
1003006	006	Somm farmaci erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per residenti della Regione	-	-	-	-	-
1003007	007	Somm farmaci erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per residenti di altre Regioni	-	-	-	-	-
1003008	008	Somm farmaci erogata nell'ambito di sperimentazioni gestionali per stranieri	-	-	-	-	-
	04	Assistenza Farmaceutica	-	-	-	-	-
1004001	001	Assistenza Farmaceutica da Farmacie private	-	-	-	-	-
1004002	002	Assistenza Farmaceutica da Farmacie comunali	-	-	-	-	-
1004003	003	Assistenza Farmaceutica da Aziende Sanitarie della Regione per residenti	-	-	-	-	-
1004004	004	Assistenza Farmaceutica da Aziende Sanitarie di altre Regioni per residenti	-	-	-	-	-
	05	Medicina di base e pediatria	-	-	-	-	-
1005001	001	Medicina di base	-	-	-	-	-
1005002	002	Medicina di base e pediatria da Aziende Sanitarie della Regione per residenti	-	-	-	-	-
1005003	003	Medicina di base e pediatria da Aziende Sanitarie di altre Regioni per residenti	-	-	-	-	-
1005004	004	Pediatr di libera scelta	-	-	-	-	-
1005005	005	Oneri per arretrati convenzioni medici di base e pediatri di libera scelta	-	-	-	-	-
1005006	006	Medicina dei servizi territoriali	-	-	-	-	-
	06	Continuità assistenziale e medici dell'emergenza	-	-	-	-	-
1006001	001	Continuità assistenziale	-	-	-	-	-
1006002	002	Medici dell'emergenza	-	-	-	-	-
1006003	003	Oneri per arretrati convenzioni medici di Continuità assistenziale e dell'emergenza	-	-	-	-	-
	07	Assistenza protesica	-	-	-	-	-
1007001	001	Assistenza protesica da farmacie ed aziende private	-	-	-	-	-
1007002	002	Assistenza protesica da farmacie e aziende pubbliche	-	-	-	-	-
1007003	003	Assistenza protesica da aziende sanitarie della regione	-	-	-	-	-
	08	Assistenza integrativa e ossigenoterapia	-	-	-	-	-
1008003	003	Assistenza integrativa da aziende sanitarie della regione	-	-	-	-	-
1008004	004	Assistenza integrativa da farmacie e aziende private	-	-	-	-	-
1008005	005	Assistenza integrativa da farmacie e aziende pubbliche	-	-	-	-	-
1008006	006	Ossigenoterapia da farmacie e aziende private	-	-	-	-	-
1008007	007	Ossigenoterapia da farmacie e aziende pubbliche	-	-	-	-	-
	09	Assistenza termale	-	-	-	-	-
1009001	001	Assistenza termale da strutture termali per residenti	-	-	-	-	-
1009002	002	Assistenza termale da strutture termali per residenti di altre Regioni	-	-	-	-	-
1009003	003	Assistenza termale da Aziende Sanitarie di altre Regioni per residenti	-	-	-	-	-
	10	Rette	5.073	6	2.800	980	8.859
1010003	003	Rette per strutture residenziali e semiresidenziali pubbliche	108	-	49	124	280
1010004	004	Rette per strutture residenziali e semiresidenziali private	4.910	-	1.097	437	6.444
1010005	005	Rette per assistenza psichiatrica presso strutture residenziali e semiresidenziali private	-	-	-	-	-
1010006	006	Rette per assistenza riabilitativa (ex art. 26) in strutture residenziali e semiresidenziali private	-	-	-	-	-
1010008	008	Rette per assistenza presso strutture residenziali e centri diurni di proprietà di Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-
1010009	009	Rette per assistenza psichiatrica presso strutture residenziali e semiresidenziali di Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-
1010010	010	Rette per assistenza riabilitativa (escluso ex art. 26) presso strutture residenziali e semiresidenziali di Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-
1010011	011	Rette per assistenza riabilitativa (escluso ex art. 26) presso strutture residenziali e semiresidenziali pubbliche	-	-	-	-	-
1010012	012	Rette per assistenza riabilitativa (escluso ex art. 26) presso strutture residenziali e semiresidenziali private	-	-	-	-	-
1010013	013	Rette per assistenza psichiatrica presso strutture residenziali e semiresidenziali pubbliche	-	-	-	-	-
1010015	015	Rette per strutture residenziali e semiresidenziali private extra Regione	-	-	-	-	-
1010017	017	Rette per assistenza psichiatrica presso strutture residenziali e semiresidenziali private extra regione	-	-	-	20	20
1010019	019	Rette per assistenza riabilitativa (ex art. 26) in strutture residenziali e semiresidenziali private extra regione	-	-	-	-	-
1010021	021	Rette per assistenza riabilitativa (escluso ex art. 26) presso strutture residenziali e semiresidenziali private extra regione	-	-	-	-	-
1010022	022	Rette per strutture residenziali e semiresidenziali private della Regione	55	6	-	-	61
1010023	023	Rette per assistenza psichiatrica presso strutture residenziali e semiresidenziali private della regione	-	-	1.654	400	2.054
1010024	024	Rette per assistenza riabilitativa (ex art. 26) in strutture residenziali e semiresidenziali private della Regione	-	-	-	-	-
1010025	025	Rette per assistenza riabilitativa (escluso ex art. 26) presso strutture residenziali e semiresidenziali private della Regione	-	-	-	-	-
1010026	026	Rette per assistenza riabilitativa (ex art. 26) in strutture residenziali e semiresidenziali pubbliche extra Regione	-	-	-	-	-
1010027	027	Rette per assistenza psichiatrica presso strutture residenziali e semiresidenziali pubbliche della Regione	-	-	-	-	-
1010028	028	Rette per assistenza psichiatrica presso strutture residenziali e semiresidenziali pubbliche Extraregione	-	-	-	-	-
1010029	029	Rette per strutture residenziali e semiresidenziali pubbliche della Regione	-	-	-	-	-
1010030	030	Rette per strutture residenziali e semiresidenziali pubbliche extraregione	-	-	-	-	-
1010031	031	Rette per assistenza psichiatrica presso strutture residenziali e semiresidenziali private della regione	-	-	-	-	-
1010032	032	Rette per assistenza psichiatrica presso Ospedali privati della Regione - SDRES	-	-	-	-	-
	11	Servizi sanitari e riabilitativi	1.480	-	1.094	1.150	3.723
1011001	001	Rimborsi a strutture residenziali e centri diurni pubblici per assistenza sanitaria	-	-	-	-	-
1011002	002	Rimborsi a strutture residenziali e centri diurni privati per assistenza sanitaria	-	-	-	-	-
1011003	003	Oneri per la gestione di strutture residenziali e centri diurni aziendali	55	-	447	15	518
1011004	004	Oneri per assistenza domiciliare	-	-	-	-	-
1011005	005	Oneri per prestazioni diverse da Enti pubblici	-	-	-	40	40
1011006	006	Oneri per prestazioni diverse da privati	665	-	-	65	730
1011007	007	Prestazioni infermieristiche e tecnico-sanitarie da pubblico	-	-	8	-	8
1011008	008	Prestazioni infermieristiche e tecnico-sanitarie da privato	760	-	639	1.030	2.428
1011009	009	Prestazioni riabilitative (ex art. 26) in strutture residenziali e semiresidenziali private	-	-	-	-	-
1011010	010	Rimborsi a strutture residenziali e centri diurni di proprietà di Aziende Sanitarie della Regione per assistenza sanitaria	-	-	-	-	-

AZIENDA USL DI BOLOGNA GESTIONE SOCIALE euro\1000			DISTRETTO DI BOLOGNA	DISTRETTO DI RENO, LAVINO, SAMOGGIA	DISTRETTO PIANURA EST	DISTRETTO DI SAN LAZZARO	TOTALE
1011011	011	Prestazioni riabilitative (escluso ex art. 26) presso strutture residenziali e semiresidenziali di Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-
1011012	012	Prestazioni riabilitative (escluso ex art. 26) presso strutture residenziali e semiresidenziali pubbliche	-	-	-	-	-
1011013	013	Prestazioni riabilitative (escluso ex art. 26) presso strutture residenziali e semiresidenziali private	-	-	-	-	-
1011015	015	Rimborsi a strutture residenziali e centri diurni privati per assistenza sanitaria extra Regione	-	-	-	-	-
1011016	016	Rimborsi a strutture residenziali e centri diurni privati per assistenza sanitaria della Regione	-	-	-	-	-
	12	Trasporti sanitari	-	-	-	-	-
1012001	001	Trasporti da Aziende Sanitarie extra-RER (mobilità passiva)	-	-	-	-	-
1012002	002	Trasporti per l'emergenza da Aziende Sanitarie RER	-	-	-	-	-
1012003	003	Trasporti per l'emergenza da privato	-	-	-	-	-
1012004	004	Trasporto degenti da Aziende Sanitarie RER	-	-	-	-	-
1012005	005	Trasporto degenti da privato	-	-	-	-	-
1012006	006	Elisoccorso	-	-	-	-	-
1012007	007	Altri trasporti da privato	-	-	-	-	-
1012008	008	Trasporti per l'emergenza da altri soggetti pubblici	-	-	-	-	-
1012009	009	Altri trasporti da pubblico	-	-	-	-	-
1012010	010	Trasporto degenti da altri soggetti pubblici	-	-	-	-	-
	13	Consulenze sanitarie	-	-	-	-	-
1013001	001	Consulenze sanitarie da Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-
1013002	002	Consulenze sanitarie da Aziende Sanitarie di altre Regioni	-	-	-	-	-
1013003	003	Consulenze sanitarie da Enti Pubblici	-	-	-	-	-
1013004	004	Consulenze sanitarie da privato	-	-	-	-	-
	14	Attività libero professionale	-	-	-	-	-
1014001	001	Degenza ospedaliera	-	-	-	-	-
1014002	002	Specialistica ambulatoriale	-	-	-	-	-
1014003	003	Prestazioni di Sanità Pubblica	-	-	-	-	-
1014004	004	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)	-	-	-	-	-
1014005	005	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)	-	-	-	-	-
	15	Lavoro interinale e collaborazioni sanitarie	-	-	-	-	-
1015001	001	Lavoro interinale	-	-	-	-	-
1015002	002	Collaborazioni coordinate e continuative	-	-	-	-	-
1015003	003	Altre forme di lavoro autonomo	-	-	-	-	-
1015004	004	Borse di studio	-	-	-	-	-
1015005	005	Altro	-	-	-	-	-
	16	Altri servizi sanitari	-	-	-	-	-
1016001	001	Raccolta e lavorazione plasma	-	-	-	-	-
1016002	002	Sterilizzazione, sanificazione e disinfestazione	-	-	-	-	-
1016003	003	Commissioni sanitarie	-	-	-	-	-
1016004	004	Studi, ricerche e documentazioni	-	-	-	-	-
1016005	005	Consulenze sanitarie svolte da personale dipendente	-	-	-	-	-
1016006	006	Assistenza sanitaria prestata da personale religioso	-	-	-	-	-
1016007	007	Altri servizi sanitari da privato	-	-	-	-	-
1016008	008	Altri servizi sanitari da Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-
1016009	009	Altri servizi sanitari da Aziende Sanitarie di altre Regioni	-	-	-	-	-
1016010	010	Prestazioni sanitarie acquistate in mobilità internazionale	-	-	-	-	-
1016011	011	Altri servizi sanitari da altri Enti Pubblici	-	-	-	-	-
	17	Assegni, sussidi e contributi	756	17	369	390	1.532
1017001	001	Indennizzi agli emotrasfusi	-	-	-	-	-
1017002	002	Contributi ad enti ed associazioni	-	-	-	-	-
1017003	003	Rimborsi ad assistiti per ricoveri all'estero	-	-	-	-	-
1017005	005	Altri assegni e sussidi	756	17	369	390	1.532
1017006	006	Borse lavoro	-	-	-	-	-
1017007	007	Rimborsi ad assistiti per altra assistenza sanitaria	-	-	-	-	-
1017008	008	Indennità di abbattimento animali infetti	-	-	-	-	-
1017009	009	Trasferimenti per attività veterinaria	-	-	-	-	-
1017010	010	Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-	-	-	-	-
	30	Oneri a rilievo sanitario e rette finanziati dal Fondo Regionale per la Non Autosufficienza	-	-	-	-	-
1030001	001	FRNA - Oneri a rilievo sanitario per assistenza anziani presso strutture residenziali di Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-
1030002	002	FRNA - Oneri a rilievo sanitario per assistenza anziani presso strutture residenziali pubbliche	-	-	-	-	-
1030003	003	FRNA - Oneri a rilievo sanitario per assistenza anziani presso strutture residenziali private	-	-	-	-	-
1030004	004	FRNA - Oneri a rilievo sanitario per assistenza anziani presso strutture residenziali - gestione esterna all'Ausl	-	-	-	-	-
1030011	011	FRNA - Oneri a rilievo sanitario per assistenza anziani presso centri diurni di Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-
1030012	012	FRNA - Oneri a rilievo sanitario per assistenza anziani presso centri diurni pubblici	-	-	-	-	-
1030013	013	FRNA - Oneri a rilievo sanitario per assistenza anziani presso centri diurni privati	-	-	-	-	-
1030014	014	FRNA - Oneri a rilievo sanitario per assistenza anziani presso centri diurni - gestione esterna all'Ausl	-	-	-	-	-
1030021	021	FRNA - Oneri a rilievo sanitario per piani di sostegno individualizzati	-	-	-	-	-
1030022	022	FRNA - Oneri a rilievo sanitario per piani di sostegno individualizzati - gestione esterna all'Ausl	-	-	-	-	-
1030023	023	FRNA - Oneri a rilievo sanitario per Assistenza Domiciliare Integrata	-	-	-	-	-
1030024	024	FRNA - Oneri a rilievo sanitario per Assistenza Domiciliare Integrata - gestione esterna all'Ausl	-	-	-	-	-
1030025	025	FRNA - Oneri a rilievo sanitario per piani di sostegno individualizzati da pubblico	-	-	-	-	-
1030031	031	FRNA - Oneri per assistenza gravissime disabilità acquisite presso strutture residenziali di Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-
1030032	032	FRNA - Oneri per assistenza gravissime disabilità acquisite presso strutture residenziali pubbliche	-	-	-	-	-
1030033	033	FRNA - Oneri per assistenza gravissime disabilità acquisite presso strutture residenziali private	-	-	-	-	-
1030034	034	FRNA - Oneri per assistenza gravissime disabilità acquisite presso strutture residenziali - gestione esterna all'Ausl	-	-	-	-	-
1030041	041	FRNA - Oneri per assistenza domiciliare a disabili da pubblico	-	-	-	-	-
1030042	042	FRNA - Oneri per assistenza domiciliare a disabili da privato	-	-	-	-	-
1030043	043	FRNA - Oneri per assistenza domiciliare a disabili - gestione esterna all'Ausl	-	-	-	-	-
1030051	051	FRNA - Oneri per accoglienza di sollievo anziani presso strutture residenziali di Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-
1030052	052	FRNA - Oneri per accoglienza di sollievo anziani presso strutture residenziali pubbliche	-	-	-	-	-
1030053	053	FRNA - Oneri per accoglienza di sollievo anziani presso strutture residenziali private	-	-	-	-	-
1030054	054	FRNA - Oneri per accoglienza di sollievo anziani presso strutture residenziali - gestione esterna all'Ausl	-	-	-	-	-
1030061	061	FRNA - Oneri per accoglienza di sollievo anziani presso strutture semiresidenziali di Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-
1030062	062	FRNA - Oneri per accoglienza di sollievo anziani presso strutture semiresidenziali pubbliche	-	-	-	-	-
1030063	063	FRNA - Oneri per accoglienza di sollievo anziani presso strutture semiresidenziali private	-	-	-	-	-

AZIENDA USL DI BOLOGNA GESTIONE SOCIALE euro\1000			DISTRETTO DI BOLOGNA	DISTRETTO DI RENO, LAVINO, SAMOGGIA	DISTRETTO DI PIANURA EST	DISTRETTO DI SAN LAZZARO	TOTALE
1030064	064	FRNA - Oneri per accoglienza di sollievo anziani presso strutture semiresidenziali - gestione esterna all'Ausl	-	-	-	-	-
1030071	071	FRNA - Oneri per accoglienza di sollievo disabili strutture residenziali di Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-
1030072	072	FRNA - Oneri per accoglienza di sollievo disabili presso strutture residenziali pubbliche	-	-	-	-	-
1030073	073	FRNA - Oneri per accoglienza di sollievo disabili presso strutture residenziali private	-	-	-	-	-
1030074	074	FRNA - Oneri per accoglienza di sollievo disabili presso strutture residenziali - gestione esterna all'Ausl	-	-	-	-	-
1030081	081	FRNA - Oneri per accoglienza di sollievo disabili presso strutture semiresidenziali di Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-
1030082	082	FRNA - Oneri per accoglienza di sollievo disabili presso strutture semiresidenziali pubbliche	-	-	-	-	-
1030083	083	FRNA - Oneri per accoglienza di sollievo disabili presso strutture semiresidenziali private	-	-	-	-	-
1030084	084	FRNA - Oneri per accoglienza di sollievo disabili presso strutture semiresidenziali - gestione esterna all'Ausl	-	-	-	-	-
1030091	091	FRNA - Rette per assistenza disabili presso centri socio-riabilitativi residenziali di Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-
1030092	092	FRNA - Rette per assistenza disabili presso centri socio-riabilitativi residenziali pubblici	-	-	-	-	-
1030093	093	FRNA - Rette per assistenza disabili presso centri socio-riabilitativi residenziali privati	-	-	-	-	-
1030094	094	FRNA - Rette per assistenza disabili presso centri socio-riabilitativi residenziali - gestione esterna all'Ausl	-	-	-	-	-
1030101	101	FRNA - Rette per assistenza disabili presso strutture residenziali a minore intensità assistenziale (comunità alloggio, gruppi appartamento, residenze protette) di Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-
1030102	102	FRNA - Rette per assistenza disabili presso strutture residenziali a minore intensità assistenziale (comunità alloggio, gruppi appartamento, residenze protette) pubbliche	-	-	-	-	-
1030103	103	FRNA - Rette per assistenza disabili presso strutture residenziali a minore intensità assistenziale (comunità alloggio, gruppi appartamento, residenze protette) private	-	-	-	-	-
1030104	104	FRNA - Rette per assistenza disabili presso strutture residenziali a minore intensità assistenziale (comunità alloggio, gruppi appartamento, residenze protette) - gestione esterna all'Ausl	-	-	-	-	-
1030111	111	FRNA - Rette per assistenza disabili presso strutture semiresidenziali (centri socio-riabilitativi diurni) di Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-
1030112	112	FRNA - Rette per assistenza disabili presso strutture semiresidenziali (centri socio-riabilitativi diurni) pubbliche	-	-	-	-	-
1030113	113	FRNA - Rette per assistenza disabili presso strutture semiresidenziali (centri socio-riabilitativi diurni) private	-	-	-	-	-
1030114	114	FRNA - Rette per assistenza disabili presso strutture semiresidenziali (centri socio-riabilitativi diurni) - gestione esterna all'Ausl	-	-	-	-	-
1030121	121	FRNA - Rette per disabili presso strutture diurne socio-lavorative	-	-	-	-	-
1030122	122	FRNA - Rette per disabili presso strutture diurne socio-lavorative - gestione esterna all'Ausl	-	-	-	-	-
1030123	123	FRNA - Rette per disabili presso strutture diurne socio-lavorative pubbliche	-	-	-	-	-
	31	Servizi Assistenziali finanziati dal Fondo Regionale per la Non Autosufficienza	-	-	-	-	-
1031001	001	FRNA - Acquisto di servizi per la realizzazione di interventi di sostegno delle reti sociali e di prevenzione per anziani e disabili	-	-	-	-	-
1031002	002	FRNA - Acquisto di servizi per la realizzazione di interventi di sostegno delle reti sociali e di prevenzione per anziani e disabili - gestione esterna all'Ausl	-	-	-	-	-
1031011	011	FRNA - Acquisto di servizi per la realizzazione di piani individuali di sostegno a domicilio per anziani e disabili	-	-	-	-	-
1031012	012	FRNA - Acquisto di servizi per la realizzazione di piani individuali di sostegno a domicilio per anziani e disabili - gestione esterna all'Ausl	-	-	-	-	-
1031021	021	FRNA - Acquisto di servizi per la realizzazione del programma di emersione e qualificazione delle assistenti familiari	-	-	-	-	-
1031022	022	FRNA - Acquisto di servizi per la realizzazione del programma di emersione e qualificazione delle assistenti familiari - gestione esterna all'Ausl	-	-	-	-	-
1031031	031	FRNA - Acquisto di servizi finalizzati al sistema di presa in carico e accompagnamento per anziani e disabili	-	-	-	-	-
1031032	032	FRNA - Acquisto di servizi finalizzati al sistema di presa in carico e accompagnamento per anziani e disabili - gestione esterna all'Ausl	-	-	-	-	-
1031041	041	FRNA - Acquisto di altri servizi	-	-	-	-	-
1031042	042	FRNA - Acquisto di altri servizi - gestione esterna all'Ausl	-	-	-	-	-
	32	Assegni e contributi finanziati dal Fondo Regionale per la Non Autosufficienza	-	-	-	-	-
1032001	001	FRNA - Assegni di cura anziani	-	-	-	-	-
1032002	002	FRNA - Assegni di cura anziani - gestione esterna all'Ausl	-	-	-	-	-
1032011	011	FRNA - Assegni di cura disabili	-	-	-	-	-
1032012	012	FRNA - Assegni di cura disabili - gestione esterna all'Ausl	-	-	-	-	-
1032021	021	FRNA - Assegni di cura gravissime disabilità acquisite	-	-	-	-	-
1032022	022	FRNA - Assegni di cura gravissime disabilità acquisite - gestione esterna all'Ausl	-	-	-	-	-
1032031	031	FRNA - Contributi per l'adattamento dell'ambiente domestico	-	-	-	-	-
1032032	032	FRNA - Contributi per l'adattamento dell'ambiente domestico - gestione esterna all'Ausl	-	-	-	-	-
1032041	041	FRNA - Altri contributi	-	-	-	-	-
1032042	042	FRNA - Altri contributi - gestione esterna all'Ausl	-	-	-	-	-
	38	Oneri a rilievo sanitario per assistenza anziani presso strutture a gestione diretta dell'Azienda finanziati dal Fondo Regionale per la Non Autosufficienza	-	-	-	-	-
1038001	001	FRNA - Oneri a rilievo sanitario per assistenza anziani presso strutture diurne e residenziali a gestione diretta dell'azienda	-	-	-	-	-
	39	Oneri a rilievo sanitario per assistenza disabili presso strutture a gestione diretta dell'Azienda finanziati dal Fondo Regionale per la Non Autosufficienza	-	-	-	-	-
1039001	001	FRNA - Oneri a rilievo sanitario per assistenza disabili presso strutture diurne e residenziali a gestione diretta dell'azienda	-	-	-	-	-
	11	ACQUISTI DI SERVIZI NON SANITARI	482	29	301	228	1.039
	01	Manutenzioni	-	-	0	-	0
1101001	001	Manutenzione immobili e pertinenze	-	-	-	-	-
1101002	002	Manutenzione impianti e macchinari	-	-	-	-	-
1101003	003	Manutenzione attrezzature sanitarie	-	-	-	-	-
1101004	004	Manutenzione attrezzature informatiche	-	-	-	-	-
1101005	005	Manutenzione ai software	-	-	-	-	-
1101006	006	Manutenzione automezzi	-	-	0	-	0
1101007	007	Altre Manutenzioni	-	-	-	-	-
1101008	008	Manutenzioni eseguite da Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-
1101009	009	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	-	-	-	-	-
1101010	010	Altre manutenzioni	-	-	-	-	-
	02	Servizi tecnici	-	-	-	67	67
1102001	001	Lavanderia, lavanolo e guardaroba	-	-	-	-	-
1102002	002	Pulizie	-	-	-	36	36
1102003	003	Ristorazione, mensa e buoni pasto	-	-	-	30	30
1102004	004	Riscaldamento	-	-	-	-	-
1102005	005	Servizi informatici	-	-	-	-	-
1102006	006	Servizi di prenotazione	-	-	-	-	-
1102007	007	Smaltimento rifiuti	-	-	-	-	-
1102008	008	Trasporti non sanitari e logistica	-	-	-	1	1
1102009	009	Altri servizi tecnici	-	-	-	-	-

AZIENDA USL DI BOLOGNA GESTIONE SOCIALE euro\1000			DISTRETTO DI BOLOGNA	DISTRETTO DI RENO, LAVINO, SAMOGGIA	DISTRETTO PIANURA EST	DISTRETTO DI SAN LAZZARO	TOTALE
1102010	010	Servizio distribuzione farmaci "per conto"	-	-	-	-	-
1102011	011	Servizio distribuzione farmaci "per conto" da privato	-	-	-	-	-
1102012	012	Servizio distribuzione farmaci "per conto" da pubblico	-	-	-	-	-
	03	Consulenze non sanitarie	-	-	6	-	6
1103001	001	Consulenze non sanitarie da Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-
1103002	002	Consulenze non sanitarie da Aziende Sanitarie di altre Regioni	-	-	-	-	-
1103003	003	Consulenze non sanitarie da Enti Panbblici	-	-	-	-	-
1103004	004	Consulenze non sanitarie da privato	-	-	6	-	6
	04	Lavoro interinale e collaborazioni non sanitarie	282	29	240	110	661
1104001	001	Lavoro interinale	-	-	-	-	-
1104002	002	Collaborazioni coordinate e continuative	-	-	17	-	17
1104003	003	Altre forme di lavoro autonomo	-	-	15	-	15
1104004	004	Borse di studio	-	-	-	-	-
1104005	005	Altro	282	29	209	110	630
	05	Utenze	200	-	23	50	273
1105001	001	Acqua	30	-	4	10	44
1105002	002	Gas	20	-	3	10	33
1105003	003	Energia elettrica	80	-	9	20	109
1105004	004	utenze telefoniche	70	-	7	10	87
1105005	005	Altre utenze	-	-	-	-	-
	06	Assicurazioni	-	-	12	-	12
1106001	001	Assicurazioni per responsabilità civile	-	-	-	-	-
1106002	002	Altre assicurazioni	-	-	12	-	12
	07	Formazione	-	-	20	1	21
1107001	001	Aggiornamento e formazione da Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-
1107003	003	Indennità per docenza di personale dipendente	-	-	-	-	-
1107004	004	Aggiornamento e formazione da altri soggetti panbblici	-	-	-	-	-
1107005	005	Aggiornamento e formazione da altri soggetti privati	-	-	20	1	21
	08	Organi istituzionali	-	-	-	-	-
1108001	001	Compensi e rimborsi spese Direzione Generale	-	-	-	-	-
1108002	002	Compensi e rimborsi spese Collegio Sindacale	-	-	-	-	-
1108003	003	Compensi e rimborsi spese Comitato di Indirizzo	-	-	-	-	-
	09	Altri servizi non sanitari	-	-	-	-	-
1109001	001	Consulenze non sanitarie svolte da personale dipendente	-	-	-	-	-
1109002	002	Servizi bancari	-	-	-	-	-
1109003	003	Servizi postali	-	-	-	-	-
1109004	004	Altri servizi da privato	-	-	-	-	-
1109005	005	Assistenza religiosa	-	-	-	-	-
1109006	006	Altri servizi non sanitari da aziende sanitarie della Regione	-	-	-	-	-
1109007	007	Altri servizi non sanitari da altri Enti Pubblici	-	-	-	-	-
	12	GODIMENTO DI BENI DI TERZI	-	-	-	-	-
	01	Affitti, locazioni e noleggi	-	-	-	-	-
1201001	001	Affitti passivi e spese condominiali	-	-	-	-	-
1201002	002	Affitti utilizzo strutture accreditate	-	-	-	-	-
1201003	003	Canoni di noleggio attrezzature sanitarie	-	-	-	-	-
1201004	004	Canoni di noleggio attrezzature non sanitarie	-	-	-	-	-
1201005	005	Canoni di noleggio hardware	-	-	-	-	-
1201006	006	Canoni di noleggio software	-	-	-	-	-
1201007	007	Affitti passivi da Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-
1201008	008	Canoni di noleggio da Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-
	02	Leasing	-	-	-	-	-
1202001	001	Canoni leasing sanitari ed oneri accessori	-	-	-	-	-
1202002	002	Canoni leasing non sanitari ed oneri accessori	-	-	-	-	-
	03	Service	-	-	-	-	-
1203001	001	Service sanitari	-	-	-	-	-
1203002	002	Service non sanitari	-	-	-	-	-
	13	COSTO DEL PERSONALE DIPENDENTE	-	-	428,573	308,740	737,313
	01	Personale medico e veterinario	-	-	-	-	-
1301025	025	P. Sanitario Medico - Competenze fisse T.IND	-	-	-	-	-
1301026	026	P. Sanitario Medico - Competenze accessorie e fondi contrattuali T.IND	-	-	-	-	-
1301003	003	P. Sanitario Medico - Missioni e rimborsi spese	-	-	-	-	-
1301027	027	P. Sanitario Medico - Esclusività T.IND	-	-	-	-	-
1301028	028	P. Sanitario Medico - Oneri previdenziali ed assistenziali T.IND	-	-	-	-	-
1301007	007	P. Sanitario Medico - Personale comandato presso Aziende Sanitarie della Regione (avere)	-	-	-	-	-
1301008	008	P. Sanitario Medico - Personale universitario	-	-	-	-	-
1301009	009	P. Sanitario Medico - Oneri contrattuali arretrati	-	-	-	-	-
1301010	010	P. Sanitario Medico - Oneri personale in quiescenza	-	-	-	-	-
1301011	011	P. Sanitario Medico - Personale in comando da Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-
1301012	012	P. Sanitario Medico - Personale comandato presso altri Enti Pubblici (avere)	-	-	-	-	-
1301030	030	P. Sanitario Medico - Personale comandato presso Regione (avere)	-	-	-	-	-
1301029	029	P.San.Med.-in pos.coll.avval.c/o GSA (avere)	-	-	-	-	-
1301014	014	Personale in comando da altri Enti Pubblici	-	-	-	-	-
1301015	015	Personale in comando da Aziende Sanitarie di altre Regioni	-	-	-	-	-
1301017	017	P. Sanitario Medico - Competenze fisse- T.D	-	-	-	-	-
1301019	019	P. Sanitario Medico - Competenze accessorie e fondi contrattuali -T.D	-	-	-	-	-
1301021	021	P. Sanitario Medico - Esclusività - T.D.	-	-	-	-	-
1301023	023	P. Sanitario Medico - Oneri previdenziali ed assistenziali -T.D	-	-	-	-	-
1301031	031	P. Sanitario Medico - Personale comandato presso Regione - GSA (avere)	-	-	-	-	-
	02	Personale sanitario non medico - dirigenza	-	-	-	50	50
1302025	025	P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Competenze fisse T.IND	-	-	-	22	22
1302026	026	P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Competenze accessorie e fondi contrattuali T.IND	-	-	-	17	17
1302003	003	P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Missioni e rimborsi spese	-	-	-	1	1
1302027	027	P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Esclusività T.IND	-	-	-	-	-
1302028	028	P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Oneri previdenziali ed assistenziali T.IND	-	-	-	10	10
1302007	007	P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Personale comandato presso Aziende Sanitarie della Regione (avere)	-	-	-	-	-
1302008	008	P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Personale universitario	-	-	-	-	-
1302009	009	P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Oneri contrattuali arretrati	-	-	-	-	-
1302010	010	P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Oneri personale in quiescenza	-	-	-	-	-
1302011	011	P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Personale in comando da Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-
1302012	012	P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Personale comandato presso altri Enti Pubblici (avere)	-	-	-	-	-
1302030	030	P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Personale comandato presso Regione (avere)	-	-	-	-	-

AZIENDA USL DI BOLOGNA GESTIONE SOCIALE euro\1000			DISTRETTO DI BOLOGNA	DISTRETTO DI RENO, LAVINO, SAMOGGIA	DISTRETTO PIANURA EST	DISTRETTO DI SAN LAZZARO	TOTALE
1302029	029	P.San.non Med.D.-in pos.coll.avval.c/o GSA (avere)	-	-	-	-	-
1302014	014	Personale in comando da altri Enti Pubblici	-	-	-	-	-
1302015	015	Personale in comando da Aziende Sanitarie di altre Regioni	-	-	-	-	-
1302017	017	P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Competenze fisse - T.D	-	-	-	-	-
1302019	019	P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Competenze accessorie e fondi contrattuali - T.D	-	-	-	-	-
1302021	021	P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Esclusività -T.D	-	-	-	-	-
1302023	023	P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Oneri previdenziali ed assistenziali - T.D	-	-	-	-	-
1302031	031	P. Sanitario Non Medico-Dirigenza - Personale comandato presso Regione - GSA (avere)	-	-	-	-	-
	03	Personale sanitario non medico – comparto	-	-	171	70	240
1303022	022	P. Sanitario Non Medico-Comparto - Competenze fisse T.IND	-	-	85	45	130
1303023	023	P. Sanitario Non Medico-Comparto_infermieri - Competenze fisse T.IND	-	-	-	-	-
1303024	024	P. Sanitario Non Medico-Comparto - Competenze accessorie e fondi contrattuali T.IND	-	-	37	8	45
1303025	025	P. Sanitario Non Medico-Comparto_infermieri - Competenze accessorie e fondi contrattuali T.IND	-	-	-	-	-
1303026	026	P. Sanitario Non Medico-Comparto - Missioni e rimborsi spese	-	-	2	1	3
1303027	027	P. Sanitario Non Medico-Comparto_infermieri - Missioni e rimborsi spese	-	-	-	-	-
1303028	028	P. Sanitario Non Medico-Comparto - Oneri previdenziali ed assistenziali T.IND	-	-	34	16	50
1303029	029	P. Sanitario Non Medico-Compart_infermieri - Oneri previdenziali ed assistenziali T.IND	-	-	-	-	-
1303030	030	P. Sanitario Non Medico-Comparto - Personale comandato presso Aziende Sanitarie della Regione (avere)	-	-	-	-	-
1303031	031	P. Sanitario Non Medico-Comparto_infermieri - Personale comandato presso Aziende Sanitarie della Regione (avere)	-	-	-	-	-
1303007	007	P. Sanitario Non Medico-Comparto - Personale universitario	-	-	-	-	-
1303032	032	P. Sanitario Non Medico-Comparto_infermieri - Personale universitario	-	-	-	-	-
1303033	033	P. Sanitario Non Medico-Comparto - Oneri contrattuali arretrati	-	-	-	-	-
1303034	034	P. Sanitario Non Medico-Comparto_infermieri - Oneri contrattuali arretrati	-	-	-	-	-
1303035	035	P. Sanitario Non Medico-Comparto - Oneri personale in quiescenza	-	-	-	-	-
1303036	036	P. Sanitario Non Medico-Comparto_infermieri - Oneri personale in quiescenza	-	-	-	-	-
1303037	037	P. Sanitario Non Medico-Comparto - Personale in comando da Aziende sanitarie della Regione	-	-	-	-	-
1303038	038	P. Sanitario Non Medico-Comparto_infermieri - Personale in comando da Aziende sanitarie della Regione	-	-	-	-	-
1303039	039	P. Sanitario Non Medico-Comparto - Personale comandato presso altri Enti Pubblici (avere)	-	-	-	-	-
1303040	040	P. Sanitario Non Medico-Comparto_infermieri - Personale comandato presso altri Enti Pubblici (avere)	-	-	-	-	-
1303055	055	P. Sanitario Non Medico-Comparto - Personale comandato presso Regione (avere)	-	-	-	-	-
1303056	056	P. Sanitario Non Medico-Comparto_infermieri - Personale comandato presso Regione (avere)	-	-	-	-	-
1303053	053	P.San.non Med.c.-in pos.coll.avval.c/o GSA (avere)	-	-	-	-	-
1303054	054	P.San.non Med.inf-in pos.coll.avval.c/o GSA (avere)	-	-	-	-	-
1303043	043	Personale in comando da altri Enti Pubblici	-	-	-	-	-
1303044	044	Personale in comando da altri Enti Pubblici_infermieri	-	-	-	-	-
1303045	045	Personale in comando da Aziende Sanitarie di altre Regioni	-	-	-	-	-
1303046	046	Personale in comando da Aziende Sanitarie di altre Regioni_infermieri	-	-	-	-	-
1303016	016	P. Sanitario Non Medico-Comparto - Competenze fisse -T.D	-	-	8	-	8
1303047	047	P. Sanitario Non Medico-Comparto_infermieri - Competenze fisse -T.D	-	-	-	-	-
1303018	018	P. Sanitario Non Medico-Comparto - Competenze accessorie e fondi contrattuali -T.D	-	-	2	-	2
1303049	049	P. Sanitario Non Medico-Comparto_infermieri - Competenze accessorie e fondi contrattuali -T.D	-	-	-	-	-
1303020	020	P. Sanitario Non Medico-Comparto - Oneri previdenziali ed assistenziali -TD	-	-	3	-	3
1303051	051	P. Sanitario Non Medico-Comparto_infermieri - Oneri previdenziali ed assistenziali -TD	-	-	-	-	-
1303057	057	P. Sanitario Non Medico-Comparto - Personale comandato presso Regione - GSA (avere)	-	-	-	-	-
1303058	058	P. Sanitario Non Medico-Comparto Personale infermieristico-Personale comandato presso Regione - GSA (avere)	-	-	-	-	-
	04	Personale professionale – dirigenza	-	-	-	-	-
1304022	022	P. Professionale-Dirigenza - Competenze fisse T.IND	-	-	-	-	-
1304023	023	P. Professionale-Dirigenza - Competenze accessorie e fondi contrattuali T.IND	-	-	-	-	-
1304003	003	P. Professionale-Dirigenza - Missioni e rimborsi spese	-	-	-	-	-
1304024	024	P. Professionale-Dirigenza - Oneri previdenziali ed assistenziali T.IND	-	-	-	-	-
1304006	006	P. Professionale-Dirigenza - Personale comandato presso Aziende Sanitarie della Regione (avere)	-	-	-	-	-
1304007	007	P. Professionale-Dirigenza - Personale universitario	-	-	-	-	-
1304008	008	P. Professionale-Dirigenza - Oneri contrattuali arretrati	-	-	-	-	-
1304009	009	P. Professionale Dirigenza - Oneri personale in quiescenza	-	-	-	-	-
1304010	010	P. Professionale Dirigenza - Personale in comando da Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-
1304011	011	P. Professionale-Dirigenza - Personale comandato presso altri Enti Pubblici (avere)	-	-	-	-	-
1304026	026	P. Professionale-Dirigenza - Personale comandato presso Regione (avere)	-	-	-	-	-
1304025	025	P.Prof.Dir.-in pos.coll.avval.c/o GSA (avere)	-	-	-	-	-
1304013	013	Personale in comando da altri Enti Pubblici	-	-	-	-	-
1304014	014	Personale in comando da Aziende Sanitarie di altre Regioni	-	-	-	-	-
1304016	016	P. Professionale-Dirigenza - Competenze fisse -T.D	-	-	-	-	-
1304018	018	P. Professionale-Dirigenza - Competenze accessorie e fondi contrattuali - T.D	-	-	-	-	-
1304020	020	P. Professionale-Dirigenza - Oneri previdenziali ed assistenziali -T.D	-	-	-	-	-
1304027	027	P.Professionale-Dirigenza - Personale comandato presso Regione - GSA (avere)	-	-	-	-	-
	05	Personale professionale – comparto	-	-	-	-	-
1305001	001	P. Professionale-Comparto - Competenze fisse	-	-	-	-	-
1305002	002	P. Professionale-Comparto - Competenze accessorie e fondi contrattuali	-	-	-	-	-
1305003	003	P. Professionale-Comparto - Missioni e rimborsi spese	-	-	-	-	-
1305004	004	P. Professionale-Comparto - Oneri previdenziali ed assistenziali	-	-	-	-	-
1305006	006	P. Professionale-Comparto - Personale comandato presso Aziende Sanitarie della Regione (avere)	-	-	-	-	-
1305007	007	P. Professionale-Comparto - Personale universitario	-	-	-	-	-
1305008	008	P. Professionale-Comparto - Oneri contrattuali arretrati	-	-	-	-	-
1305009	009	P. Professionale-Comparto - Oneri personale in quiescenza	-	-	-	-	-
1305010	010	P. Professionale Comparto - Personale in comando da Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-
1305011	011	P. Professionale-Comparto - Personale comandato presso altri Enti Pubblici (avere)	-	-	-	-	-
1305012	012	P. Professionale-Comparto - Personale comandato presso Regione (avere)	-	-	-	-	-
1305013	013	Personale in comando da altri Enti Pubblici	-	-	-	-	-
1305014	014	Personale in comando da Aziende Sanitarie di altre Regioni	-	-	-	-	-
1305027	027	P. Professionale-Comparto - Personale comandato presso Regione - GSA (avere)	-	-	-	-	-
	06	Personale tecnico – dirigenza	-	-	-	-	-
1306022	022	P. Tecnico-Dirigenza - Competenze fisse T.IND	-	-	-	-	-
1306023	023	P. Tecnico-Dirigenza - Competenze accessorie e fondi contrattuali T.IND	-	-	-	-	-
1306003	003	P. Tecnico-Dirigenza - Missioni e rimborsi spese	-	-	-	-	-
1306024	024	P. Tecnico-Dirigenza - Oneri previdenziali ed assistenziali T.IND	-	-	-	-	-
1306006	006	P. Tecnico-Dirigenza - Personale comandato presso Aziende Sanitarie della Regione (avere)	-	-	-	-	-
1306007	007	P. Tecnico-Dirigenza - Personale universitario	-	-	-	-	-
1306008	008	P. Tecnico-Dirigenza - Oneri contrattuali arretrati	-	-	-	-	-
1306009	009	P. Tecnico-Dirigenza - Oneri personale in quiescenza	-	-	-	-	-

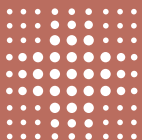
AZIENDA USL DI BOLOGNA GESTIONE SOCIALE euro\1000			DISTRETTO DI BOLOGNA	DISTRETTO DI RENO, LAVINO, SAMOGGIA	DISTRETTO PIANURA EST	DISTRETTO DI SAN LAZZARO	TOTALE
1306010	010	P. Tecnico Dirigenza - Personale in comando da Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-
1306011	011	P. Tecnico-Dirigenza - Personale comandato presso altri Enti Pubblici (avere)	-	-	-	-	-
1306026	026	P. Tecnico-Dirigenza - Personale comandato presso Regione (avere)	-	-	-	-	-
1306025	025	P.Tecn.Dir.-in pos.coll.avval.c/o GSA (avere)	-	-	-	-	-
1306013	013	Personale in comando da altri Enti Pubblici	-	-	-	-	-
1306014	014	Personale in comando da Aziende Sanitarie di altre Regioni	-	-	-	-	-
1306016	016	P. Tecnico-Dirigenza - Competenze fisse -T.D	-	-	-	-	-
1306018	018	P. Tecnico-Dirigenza - Competenze accessorie e fondi contrattuali -T.D	-	-	-	-	-
1306020	020	P. Tecnico-Dirigenza - Oneri previdenziali ed assistenziali -T.D	-	-	-	-	-
1306027	027	P. Tecnico-Dirigenza - Personale comandato presso Regione - GSA (avere)	-	-	-	-	-
	07	Personale tecnico – comparto	-	-	226	189	415
1307022	022	P. Tecnico-Comparto - Competenze fisse T.IND	-	-	117	44	161
1307023	023	P. Tecnico-Comparto - Competenze accessorie e fondi contrattuali T.IND	-	-	69	18	86
1307003	003	P. Tecnico-Comparto - Missioni e rimborsi spese	-	-	1	0	1
1307024	024	P. Tecnico-Comparto - Oneri previdenziali ed assistenziali T.IND	-	-	39	17	56
1307006	006	P. Tecnico-Comparto - Personale comandato presso Aziende Sanitarie della Regione (avere)	-	-	-	-	-
1307007	007	P. Tecnico-Comparto - Personale universitario	-	-	-	-	-
1307008	008	P. Tecnico-Comparto - Oneri contrattuali arretrati	-	-	-	-	-
1307009	009	P. Tecnico-Comparto - Oneri personale in quiescenza	-	-	-	-	-
1307010	010	P. Tecnico Comparto - Personale in comando da Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-
1307011	011	P. Tecnico-Comparto - Personale comandato presso altri Enti Pubblici (avere)	-	-	-	-	-
1307026	026	P. Tecnico-Comparto - Personale comandato presso Regione (avere)	-	-	-	-	-
1307025	025	P.Tecn.Comp.-in pos.coll.avval.c/o GSA (avere)	-	-	-	-	-
1307013	013	Personale in comando da altri Enti Pubblici	-	-	-	110	110
1307014	014	Personale in comando da Aziende Sanitarie di altre Regioni	-	-	-	-	-
1307016	016	P. Tecnico-Comparto - Competenze fisse-T.D	-	-	-	-	-
1307018	018	P. Tecnico-Comparto - Competenze accessorie e fondi contrattuali -T.D	-	-	-	-	-
1307020	020	P. Tecnico-Comparto - Oneri previdenziali ed assistenziali -T.D	-	-	-	-	-
1307027	027	P. Tecnico-Comparto - Personale comandato presso Regione - GSA (avere)	-	-	-	-	-
	08	Personale amministrativo – dirigenza	-	-	-	-	-
1308022	022	P. Amministrativo-Dirigenza - Competenze fisse T.IND	-	-	-	-	-
1308023	023	P. Amministrativo-Dirigenza - Competenze accessorie e fondi contrattuali T.IND	-	-	-	-	-
1308003	003	P. Amministrativo-Dirigenza - Missioni e rimborsi spese	-	-	-	-	-
1308024	024	P. Amministrativo-Dirigenza - Oneri previdenziali ed assistenziali T.IND	-	-	-	-	-
1308006	006	P. Amministrativo-Dirigenza - Personale comandato presso Aziende Sanitarie della Regione (avere)	-	-	-	-	-
1308007	007	P. Amministrativo-Dirigenza - Personale universitario	-	-	-	-	-
1308008	008	P. Amministrativo-Dirigenza - Oneri contrattuali arretrati	-	-	-	-	-
1308009	009	P. Amministrativo-Dirigenza - Oneri personale in quiescenza	-	-	-	-	-
1308010	010	P. Amministrativo Dirigenza - Personale in comando da Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-
1308011	011	P. Amministrativo-Dirigenza - Personale comandato presso altri Enti Pubblici (avere)	-	-	-	-	-
1308026	026	P. Amministrativo-Dirigenza - Personale comandato presso Regione (avere)	-	-	-	-	-
1308025	025	P.Amm.Dir.-in pos.coll.avval.c/o GSA (avere)	-	-	-	-	-
1308013	013	Personale in comando da altri Enti Pubblici	-	-	-	-	-
1308014	014	Personale in comando da Aziende Sanitarie di altre Regioni	-	-	-	-	-
1308016	016	P. Amministrativo-Dirigenza - Competenze fisse -T.D	-	-	-	-	-
1308018	018	P. Amministrativo-Dirigenza - Competenze accessorie e fondi contrattuali -T.D	-	-	-	-	-
1308020	020	P. Amministrativo-Dirigenza - Oneri previdenziali ed assistenziali -T.D	-	-	-	-	-
1308028	028	P. Amministrativo-Dirigenza - Personale comandato presso Regione - GSA (avere)	-	-	-	-	-
	09	Personale amministrativo – comparto	-	-	32	-	32
1309022	022	P. Amministrativo-Comparto - Competenze fisse T.IND	-	-	21	-	21
1309023	023	P. Amministrativo-Comparto - Competenze accessorie e fondi contrattuali T.IND	-	-	4	-	4
1309003	003	P. Amministrativo-Comparto - Missioni e rimborsi spese	-	-	0	-	0
1309024	024	P. Amministrativo-Comparto - Oneri previdenziali ed assistenziali T.IND	-	-	7	-	7
1309006	006	P. Amministrativo-Comparto - Personale comandato presso Aziende Sanitarie della Regione (avere)	-	-	-	-	-
1309007	007	P. Amministrativo-Comparto - Personale universitario	-	-	-	-	-
1309008	008	P. Amministrativo-Comparto - Oneri contrattuali arretrati	-	-	-	-	-
1309009	009	P. Amministrativo-Comparto - Oneri personale in quiescenza	-	-	-	-	-
1309010	010	P. Amministrativo Comparto - Personale in comando da Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-
1309011	011	P. Amministrativo-Comparto - Personale comandato presso altri Enti Pubblici (avere)	-	-	-	-	-
1309026	026	P. Amministrativo-Comparto - Personale comandato presso Regione (avere)	-	-	-	-	-
1309025	025	P.Amm.Comp.-in pos.coll.avval.c/o GSA (avere)	-	-	-	-	-
1309013	013	Personale in comando da altri Enti Pubblici	-	-	-	-	-
1309014	014	Personale in comando da Aziende Sanitarie di altre Regioni	-	-	-	-	-
1309016	016	P. Amministrativo-Comparto - Competenze fisse -T.D	-	-	-	-	-
1309018	018	P. Amministrativo-Comparto - Competenze accessorie e fondi contrattuali -T.D	-	-	-	-	-
1309020	020	P. Amministrativo-Comparto - Oneri previdenziali ed assistenziali -T.D	-	-	-	-	-
1309027	027	P. Amministrativo-Comparto - Personale comandato presso Regione - GSA (avere)	-	-	-	-	-
	14	AMMORTAMENTI E SVALUTAZIONI	-	-	-	-	-
	01	Ammortamento immobilizzazioni immateriali	-	-	-	-	-
1401001	001	Ammortamento costi di impianto ed ampliamento	-	-	-	-	-
1401002	002	Ammortamento costi di ricerca e sviluppo	-	-	-	-	-
1401003	003	Ammortamento software	-	-	-	-	-
1401004	004	Ammortamento migliorie su beni di terzi	-	-	-	-	-
1401005	005	Ammortamento immobilizzazioni immateriali diverse	-	-	-	-	-
	02	Ammortamento immobilizzazioni materiali	-	-	-	-	-
1402001	001	Ammortamento fabbricati indisponibili	-	-	-	-	-
1402002	002	Ammortamento impianti e macchinari	-	-	-	-	-
1402003	003	Ammortamento attrezzature sanitarie	-	-	-	-	-
1402004	004	Ammortamento attrezzature informatiche	-	-	-	-	-
1402005	005	Ammortamento automezzi	-	-	-	-	-
1402006	006	Ammortamento mobili e arredi	-	-	-	-	-
1402007	007	Ammortamento beni strumentali diversi	-	-	-	-	-
1402008	008	Ammortamento fabbricati disponibili	-	-	-	-	-
	03	Svalutazione delle immobilizzazioni	-	-	-	-	-
1403001	001	Svalutazione immobilizzazioni	-	-	-	-	-
	04	Svalutazione dei crediti	-	-	-	-	-
1404001	001	Svalutazione crediti	-	-	-	-	-
	15	VARIAZIONE DELLE RIMANENZE DI BENI DI CONSUMO	-	-	-	-	-
	01	Variazione rimanenze sanitarie	-	-	-	-	-
1501001	001	Var Rim Medicinali ed altri prodotti terapeutici	-	-	-	-	-
1501020	020	Var Rim Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	-	-	-	-	-

AZIENDA USL DI BOLOGNA GESTIONE SOCIALE euro\1000			DISTRETTO DI BOLOGNA	DISTRETTO DI RENO, LAVINO, SAMOGGIA	DISTRETTO PIANURA EST	DISTRETTO DI SAN LAZZARO	TOTALE
1501021	021	Var Rim Mezzi di contrasto dotati di AIC	-	-	-	-	-
1501022	022	Var Rim Sieri dotati di AIC	-	-	-	-	-
1501023	023	Var Rim Soluzioni per dialisi con AIC	-	-	-	-	-
1501024	024	Var Rim Diagnostici in vivo con AIC	-	-	-	-	-
1501025	025	Var Rim Medicinali senza AIC	-	-	-	-	-
1501026	026	Var Rim Gas medicinali privi di AIC	-	-	-	-	-
1501002	002	Var Rim Emoderivati dotati di AIC	-	-	-	-	-
1501003	003	Var Rim Reagenti e diagnostici	-	-	-	-	-
1501027	027	Var Rim Prodotti chimici	-	-	-	-	-
1501028	028	Var Rim Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	-	-	-	-	-
1501029	029	Var Rim Allergeni	-	-	-	-	-
1501004	004	Var Rim Materiale radiografico e diagnostici di radiologia	-	-	-	-	-
1501030	030	Var Rim Materiale radiografico e diagnostici di radiologia	-	-	-	-	-
1501005	005	Var Rim Prodotti per emodialisi	-	-	-	-	-
1501031	031	Var Rim Prodotti per emodialisi	-	-	-	-	-
1501006	006	Var Rim Materiale protesico e per osteosintesi	-	-	-	-	-
1501032	032	Var Rim Dispositivi medici impiantabili non attivi	-	-	-	-	-
1501033	033	Var Rim Dispositivi medici impiantabili attivi	-	-	-	-	-
1501008	008	Var Rim Beni per assistenza protesica ed integrativa	-	-	-	-	-
1501009	009	Var Rim Prodotti farmaceutici ad uso veterinario	-	-	-	-	-
1501010	010	Var Rim Dispositivi medici e altro materiale sanitario	-	-	-	-	-
1501034	034	Var Rim Dispositivi medici	-	-	-	-	-
1501035	035	Var Rim Veteree e materiale di laboratorio	-	-	-	-	-
1501036	036	Var Rim Presidi medico-chirurgici non dispositivi medici	-	-	-	-	-
1501037	037	Var Rim Altri beni e prodotti sanitari	-	-	-	-	-
1501011	011	Var Rim Strumentario e ferri chirurgici	-	-	-	-	-
1501012	012	Var Rim Gas medicali	-	-	-	-	-
1501038	038	Var Rim Gas ad uso di laboratorio	-	-	-	-	-
1501039	039	Var Rim Vaccini per profilassi con codice AIC	-	-	-	-	-
1501040	040	Var.Rim. Gas dotati di AIC	-	-	-	-	-
1501013	013	Var Rim Sieri e vaccini per profilassi con codice Minsan	-	-	-	-	-
1501014	014	Var Rim Presidi ad uso veterinario	-	-	-	-	-
1501015	015	Var Rim Prodotti dietetici	-	-	-	-	-
1501016	016	Var Rim Cellule e tessuti umani per trapianto	-	-	-	-	-
1501017	017	Var Rim Ossigeno con AIC	-	-	-	-	-
1501018	018	Var Rim Sangue ed Emocomponenti senza codice Minsan	-	-	-	-	-
1501019	019	Var Rim Vaccini senza codice AIC	-	-	-	-	-
	02	Variazione rimanenze non sanitarie	-	-	-	-	-
1502001	001	Var Rim Prodotti alimentari	-	-	-	-	-
1502002	002	Var Rim Materiale di guardaroba, pulizia e convivenza	-	-	-	-	-
1502003	003	Var Rim Combustibili, carburanti e lubrificanti	-	-	-	-	-
1502004	004	Var Rim Supporti informatici	-	-	-	-	-
1502005	005	Var Rim Carta, cancelleria e stampati	-	-	-	-	-
1502006	006	Var Rim Software a rapida obsolescenza	-	-	-	-	-
1502007	007	Var Rim Altro materiale non sanitario	-	-	-	-	-
1502008	008	Var Rim Articoli tecnici per manutenzione ordinaria	-	-	-	-	-
1502009	009	Var Rim Altri beni non sanitari a rapida obsolescenza	-	-	-	-	-
	16	ACCANTONAMENTI PER RISCHI	-	-	-	-	-
	01	Accantonamenti per rischi	-	-	-	-	-
1601001	001	Accantonamenti al fondo vertenze in corso	-	-	-	-	-
1601002	002	Accantonamenti ad altri fondi rischi	-	-	-	-	-
1601003	003	Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	-	-	-	-	-
1601004	004	Accantonamento al fondo per ferie maturate e non godute e straordinari del personale dipendente	-	-	-	-	-
1601005	005	Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	-	-	-	-	-
1601006	006	Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	-	-	-	-	-
1601007	007	Accantonamenti al fondo per franchige assicurative	-	-	-	-	-
1601008	008	Accantonamenti al altri fondi rischi	-	-	-	-	-
	17	ALTRI ACCANTONAMENTI	-	-	-	-	-
	01	Altri accantonamenti	-	-	-	-	-
1701001	001	Accantonamento al fondo Premio di operosità medici convenzionati interni	-	-	-	-	-
1701002	002	Accantonamento al fondo imposte anche differite	-	-	-	-	-
1701004	004	Accantonamento al fondo interessi moratori	-	-	-	-	-
1701005	005	Accantonamento al fondo personale in quiescenza	-	-	-	-	-
1701006	006	Accantonamenti ad altri fondi per oneri	-	-	-	-	-
1701007	007	Accantonamenti al fondo per rinnovo convenzioni medici di base, pediatri di libera scelta, continuità assistenziale, medici dell'emergenza,	-	-	-	-	-
1701008	008	Accantonamento al fondo per rinnovo contrattuale personale dirigenza medica	-	-	-	-	-
1701009	009	Accantonamento al fondo per rinnovo contrattuale personale dirigenza non medica	-	-	-	-	-
1701010	010	Accantonamento al fondo per rinnovo contrattuale personale comparto	-	-	-	-	-
1701011	011	Accantonamento al fondo per rinnovo contrattuale personale universitario	-	-	-	-	-
1701013	013	Accantonamenti al fondo per rinnovo convenzioni specialisti convenzionati interni	-	-	-	-	-
1701014	014	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da FSN	-	-	-	-	-
1701015	015	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione (extra-fondo) vincolati	-	-	-	-	-
1701016	016	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Aziende sanitarie della Regione vincolati	-	-	-	-	-
1701017	017	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici diversi	-	-	-	-	-
1701018	018	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi per ricerca finalizzata	-	-	-	-	-
1701019	019	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi per ricerca da Regione	-	-	-	-	-
1701020	020	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi per ricerca da Regione - altri contributi	-	-	-	-	-
1701021	021	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi per ricerca da altri soggetti	-	-	-	-	-
1701022	022	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi regionali FRNA	-	-	-	-	-
1701023	023	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da altri soggetti pubblici FRNA	-	-	-	-	-
1701024	024	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da privati FRNA	-	-	-	-	-
1701025	025	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	-	-	-	-	-
1701026	026	Accantonamento al fondo indennità organi istituzionali	-	-	-	-	-
1701027	027	Accantonamento al fondo per manutenzioni cicliche	-	-	-	-	-
1701028	028	Accantonamento al fondo spese legali	-	-	-	-	-
1701029	029	Accantonamento al fondo incentivazione medici convenzionati	-	-	-	-	-
1701030	030	Accantonamento ad altri fondi per oneri	-	-	-	-	-
1701031	031	Accantonamento al fondo ALPI (L. 189/2012)	-	-	-	-	-
1701032	032	ACCANT AL FONDO SOSTEGNO RICERCA EMIGLIORAMENTO CONTINUO	-	-	-	-	-
	18	ONERI DIVERSI DI GESTIONE	55	1	33	16	105
	01	Costi amministrativi	55	1	33	16	105

AZIENDA USL DI BOLOGNA GESTIONE SOCIALE euro\1000			DISTRETTO DI BOLOGNA	DISTRETTO DI RENO, LAVINO, SAMOGGIA	DISTRETTO PIANURA EST	DISTRETTO DI SAN LAZZARO	TOTALE
1801001	001	Giornali, riviste, opere multimediali su CD	-	-	-	0	0
1801002	002	Spese postali	-	-	-	-	-
1801003	003	Pubblicità ed inserzioni	-	-	-	-	-
1801004	004	Tasse e imposte non sul reddito	-	-	-	-	-
1801005	005	Spese condominiali su immobili di proprietà	-	-	-	-	-
1801006	006	Spese processuali	-	-	-	-	-
1801007	007	Risarcimenti	-	-	-	-	-
1801008	008	Abbuoni passivi	-	-	-	-	-
1801009	009	Perdite su crediti dell'esercizio	-	-	-	-	-
1801010	010	Altri costi	55	1	33	16	105
1801020	020	Altri costi da Az san RER	-	-	-	-	-
	02	Minusvalenze ordinarie	-	-	-	-	-
1802001	001	Minusvalenze san attrezzature sanitarie	-	-	-	-	-
1802002	002	Minusvalenze san altri beni mobili	-	-	-	-	-
	03	Sopravvenienze passive ed insussistenze dell'attivo ordinarie	-	-	-	-	-
1803002	002	Altre sopravvenienze passive	-	-	-	-	-
1803004	004	Altre insussistenze dell' attivo	-	-	-	-	-
1803005	005	Sopravvenienze passive per mobilità entro Regione	-	-	-	-	-
1803006	006	Sopravvenienze passive per mobilità extra Regione	-	-	-	-	-
1803007	007	Altre sopravvenienze passive da Aziende Sanitarie della Regione	-	-	-	-	-
1803008	008	insussistenze dell'attivo per mobilità entro Regione	-	-	-	-	-
1803009	009	insussistenze dell'attivo per mobilità extra Regione	-	-	-	-	-
1803010	010	Sopravvenienze passive personale dirigenza medica	-	-	-	-	-
1803011	011	Sopravvenienze passive personale dirigenza non medica	-	-	-	-	-
1803012	012	Sopravvenienze passive personale comparto	-	-	-	-	-
1803013	013	Sopravvenienze passive per prestazioni sanitarie da operatori accreditati	-	-	-	-	-
1803014	014	Altre insussistenze dell' attivo verso Aziende sanitarie entro Regione	-	-	-	-	-
1803015	015	Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-	-	-	-	-
1803016	016	Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-	-	-	-	-
1803017	017	Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	-	-	-	-	-
1803018	018	Altre sopravvenienze passive v/terzi	-	-	-	-	-
1803019	019	Insussistenze passive v/terzi relative al personale	-	-	-	-	-
1803020	020	Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	-	-	-	-	-
1803021	021	Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	-	-	-	-	-
1803022	022	Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	-	-	-	-	-
1803023	023	Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	-	-	-	-	-
1803024	024	Altre insussistenze passive v/terzi	-	-	-	-	-
	30	Sopravvenienze passive ed insussistenze dell'attivo ordinarie Fondo Regionale per la Non Autosufficienza	-	-	-	-	-
1830001	001	FRNA sopravvenienze passive ordinarie	-	-	-	-	-
1830010	010	FRNA insussistenze dell' attivo ordinarie	-	-	-	-	-
	19	PROVENTI DA PARTECIPAZIONI	-	-	-	-	-
	01	Proventi da partecipazioni	-	-	-	-	-
1901001	001	Proventi da partecipazioni	-	-	-	-	-
	20	ALTRI PROVENTI FINANZIARI	-	-	-	-	-
	01	Altri proventi finanziari	-	-	-	-	-
2001001	001	Proventi da titoli	-	-	-	-	-
2001002	002	Interessi attivi su cc postali e bancari	-	-	-	-	-
2001003	003	Utili su cambi	-	-	-	-	-
2001004	004	Interessi attivi su c/c postali e bancari	-	-	-	-	-
2001005	005	Interessi attivi su conto tesoreria unica	-	-	-	-	-
2001006	006	Altri interessi attivi	-	-	-	-	-
	21	INTERESSI E ALTRI ONERI FINANZIARI	-	-	-	-	-
	01	Interessi su mutui	-	-	-	-	-
2101001	001	Interessi su mutui	-	-	-	-	-
	02	Interessi su anticipazioni di tesoreria	-	-	-	-	-
2102001	001	Interessi passivi su anticipazioni dell'Istituto Tesoriere	-	-	-	-	-
2102002	002	Interessi passivi diversi all'Istituto Tesoriere	-	-	-	-	-
	03	Interessi su debiti verso fornitori e oneri diversi	-	-	-	-	-
2103001	001	Interessi passivi verso fornitori	-	-	-	-	-
2103002	002	Perdite su cambi	-	-	-	-	-
	04	Oneri finanziari	-	-	-	-	-
2104001	001	Oneri e commissioni bancarie e di c/c postale	-	-	-	-	-
	22	RIVALUTAZIONI	-	-	-	-	-
	01	Rivalutazioni	-	-	-	-	-
2201001	001	Rivalutazioni di partecipazioni	-	-	-	-	-
2201002	002	Rivalutazioni di immobilizzazioni che non costituiscono partecipazioni	-	-	-	-	-
	23	SVALUTAZIONI	-	-	-	-	-
	01	Svalutazioni	-	-	-	-	-
2301001	001	Svalutazioni di partecipazioni	-	-	-	-	-
2301002	002	Svalutazioni di immobilizzazioni che non costituiscono partecipazioni	-	-	-	-	-
	24	PROVENTI STRAORDINARI	-	-	-	-	-
	01	Plusvalenze straordinarie	-	-	-	-	-
2401001	001	Plusvalenze straordinarie	-	-	-	-	-
	02	Sopravvenienze attive ed insussistenze del passivo straordinarie	-	-	-	-	-
2402001	001	Sopravvenienze attive straordinarie	-	-	-	-	-
2402002	002	Erogazioni liberali	-	-	-	-	-
2402003	003	Insussistenze del passivo straordinarie	-	-	-	-	-
	25	ONERI STRAORDINARI	-	-	-	-	-
	01	Minusvalenze straordinarie	-	-	-	-	-
2501001	001	Minusvalenze straordinarie	-	-	-	-	-
	02	Sopravvenienze passive ed insussistenze dell'attivo straordinarie	-	-	-	-	-
2502001	001	Sopravvenienze passive straordinarie	-	-	-	-	-
2502002	002	Imposte esercizi precedenti	-	-	-	-	-
2502003	003	Insussistenze dell'attivo straordinarie	-	-	-	-	-
	26	IMPOSTE	16	-	50	63	129
	01	Irap	16	-	50	63	129
2601001	001	IRAP Personale medico e veterinario	-	-	-	-	-
2601002	002	IRAP Personale sanitario non medico - dirigenza	-	-	-	3	3
2601003	003	IRAP Personale sanitario non medico - comparto	-	-	-	-	-
2601004	004	IRAP Personale professionale - dirigenza	-	-	-	-	-
2601005	005	IRAP Personale professionale - comparto	-	-	-	-	-

AZIENDA USL DI BOLOGNA GESTIONE SOCIALE euro\1000			DISTRETTO DI BOLOGNA	DISTRETTO DI RENO, LAVINO, SAMOGGIA	DISTRETTO PIANURA EST	DISTRETTO DI SAN LAZZARO	TOTALE
2601006	006	IRAP Personale tecnico - dirigenza	-	-	-	-	-
2601007	007	IRAP Personale tecnico - comparto	-	-	15	5	20
2601008	008	IRAP Personale amministrativo - dirigenza	-	-	-	-	-
2601009	009	IRAP Personale amministrativo - comparto	-	-	2	-	2
2601010	010	IRAP Altri rapporti di lavoro sanitari assimilati al lavoro dipendente	-	-	-	-	-
2601011	011	IRAP Attività commerciale	-	-	-	-	-
2601012	012	IRAP Libera professione intramoenia	-	-	-	-	-
2601013	013	IRAP Altri rapporti di lavoro non sanitari assimilati al lavoro dipendente	16	-	22	50	88
2601014	014	IRAP Personale sanitario non medico - comparto	-	-	11	4	15
2601015	015	IRAP Personale sanitario non medico - infermieri	-	-	-	-	-
2601016	016	IRAP Personale medico e veterinario in distacco presso Regione - GSA (avere)	-	-	-	-	-
2601017	017	IRAP Personale sanitario non medico - dirigenza in distacco presso Regione - GSA (avere)	-	-	-	-	-
2601018	018	IRAP Personale sanitario non medico - comparto in distacco presso Regione - GSA (avere)	-	-	-	-	-
2601019	019	IRAP Personale sanitario non medico - infermieri in distacco presso Regione - GSA (avere)	-	-	-	-	-
2601020	020	IRAP Personale professionale - dirigenza in distacco presso Regione - GSA (avere)	-	-	-	-	-
2601021	021	IRAP Personale professionale - comparto in distacco presso Regione - GSA (avere)	-	-	-	-	-
2601022	022	IRAP Personale tecnico - dirigenza in distacco presso Regione - GSA (avere)	-	-	-	-	-
2601023	023	IRAP Personale tecnico - comparto in distacco presso Regione - GSA (avere)	-	-	-	-	-
2601024	024	IRAP Personale amministrativo - dirigenza in distacco presso Regione - GSA (avere)	-	-	-	-	-
2601025	025	IRAP Personale amministrativo - comparto in distacco presso Regione - GSA (avere)	-	-	-	-	-
	02	Imposte sul reddito d'esercizio	-	-	-	-	-
2602001	001	IRES Attività istituzionale	-	-	-	-	-
2602002	002	IRES Attività commerciale	-	-	-	-	-

PIANO DEI FLUSSI DI CASSA PROSPETTICI



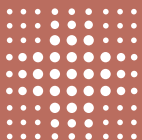
**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Unità Sanitaria Locale di Bologna

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

PIANO DEI FLUSSI DI CASSA PROSPETTICI		PREVENTIVO 2018	PREVENTIVO 2017
Redatto secondo lo schema di Rendiconto Finanziario previsto dal DLGS 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	24.885.771	25.273.387
(+)	ammortamenti altre immobilizzazioni materiali	12.610.554	11.146.781
(+)	ammortamenti immobilizzazioni immateriali	3.358.048	4.747.238
	Ammortamenti	40.854.373	41.167.406
(-)	Utilizzo finanziamenti per investimenti	-19.818.853	-18.181.295
(-)	Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestire	-1.313.988	-1.365.785
	utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva	-21.132.841	-19.547.080
(+)	accantonamenti SUMAI	776.155	791.000
(-)	pagamenti SUMAI	-1.000.000	-1.000.000
(+)	accantonamenti TFR		0
(-)	pagamenti TFR		0
	- Premio operosità medici SUMAI + TFR	-223.845	-209.000
(+/-)	Rivalutazioni/svalutazioni di attività finanziarie	0	0
(+)	accantonamenti a fondi svalutazioni	0	0
(-)	utilizzo fondi svalutazioni*	-1.400.000	0
	- Fondi svalutazione di attività	-1.400.000	0
(+)	accantonamenti a fondi per rischi e oneri	7.727.084	11.745.010
(-)	utilizzo fondi per rischi e oneri	-15.727.084	-20.745.010
	- Fondo per rischi ed oneri futuri	-8.000.000	-9.000.000
	TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente	10.097.687	12.411.325
(+)(-)	aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisto di beni strumentali		
(+)(-)	aumento/diminuzione debiti verso comune	-500.000	-1.000.000
(+)(-)	aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche	-3.000.000	-10.000.000
(+)(-)	aumento/diminuzione debiti verso arpa		
(+)(-)	aumento/diminuzione debiti verso fornitori	-7.000.000	-20.000.000
(+)(-)	aumento/diminuzione debiti tributari		
(+)(-)	aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza		
(+)(-)	aumento/diminuzione altri debiti	-1.000.000	-3.000.000
(+)(-)	aumento/diminuzione debiti (escl forn di immob e C/C bancari e istituto tesoriere)	-11.500.000	-34.000.000
(+)(-)	aumento/diminuzione ratei e risconti passivi		0
(+)(-)	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 extrafondi		
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione	8.000.000	5.000.000
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune		
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ao	3.000.000	8.000.000
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA		
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erario		
(+)(-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri	5.000.000	5.000.000
(+)(-)	diminuzione/aumento di crediti	16.000.000	18.000.000
(+)(-)	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	14.597.687	-3.588.675
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	-763.000	0
(-)	Acquisto immobilizzazioni immateriali in corso	0	0
(-)	Acquisto altre immobilizzazioni immateriali	0	0
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Immateriali	-763.000	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

PIANO DEI FLUSSI DI CASSA PROSPETTICI		PREVENTIVO 2018	PREVENTIVO 2017
(-)	Acquisto fabbricati	-7.166.000	-19.875.000
(-)	Acquisto impianti e macchinari	-1.539.000	0
(-)	Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche	-5.631.000	-8.525.000
(-)	Acquisto mobili e arredi	0	-508.000
(-)	Acquisto automezzi	0	0
(-)	Acquisto altri beni materiali	-20.000	-2.005.000
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Materiali	-14.356.000	-30.913.000
(+)	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	-2.000.000
B - Totale attività di investimento		-15.119.000	-32.913.000
ATTIVITÀ DI FINANZIAMENTO			
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti)	0	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti)	9.987.000	6.572.310
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (aumento fondo di dotazione)		0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (ripiano perdite)	0	0
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (copertura debiti al 31.12.2005)		0
(+)	aumento fondo di dotazione		0
(+)	aumento contributi in c/capitale da regione e da altri		0
(+)/(-)	altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto*	3.273.966	0
(+)/(-)	aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto	3.273.966	0
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere*	0	0
(+)	assunzione nuovi mutui*		0
(-)	mutui quota capitale rimborsata	-9.662.000	-9.467.000
C - Totale attività di finanziamento		3.598.966	-2.894.690
FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C)		3.077.653	-39.396.365
Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)		3.077.653	39.396.365
Squadatura 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 2018

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

- 1.1 Piano Regionale della Prevenzione 2015-2018
- 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 sociosan.
- 1.3 Sanità pubblica veterinaria, sicurezza alimentare e nutrizione
 - 1.3.1 Piano Regionale Integrato
 - 1.3.2 Realizzazione e registrazione dei controllo ufficiali previsti dai piani naz.li e reg.li brucellosi
 - 1.3.3 Realizzazione dei controlli sui contaminanti negli alimenti di origine vegetale
 - 1.3.4 Adeguamento dei sistemi informativi gestionali per la trasmissione dei dati al sistema ORSA
- 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 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 Materno Infantile - Percorso Nascita
 - 2.7.1 Salute riproduttiva
 - 2.7.2 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 Lotta all'antibioticoresistenza

- 2.9.3 Promozione all'allattamento
- 2.9.4 Promozione della salute in adolescenza
- 2.10 Formazione specifica in medicina generale
- 2.11 Salute Mentale, Dipendenze Patologiche
 - 2.11.1 Progetto regionale adolescenza
 - 2.11.2 Assistenza territoriale alle persone con disturbo dello spettro autistico (PRIA): obiettivi 2016-2018
 - 2.11.3 Assistenza socio-sanitaria per i pazienti della salute mentale
 - 2.11.4 Percorso di chiusura OPG di Reggio Emilia
- 2.12 Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza
- 2.13 Progetto regionale demenze
- 2.14 Promozione e Tutela della Salute negli Istituti Penitenziari
- 2.15 Il governo dei farmaci e dei dispositivi medici
 - 2.15.1 Obiettivi di spesa farmaceutica RER per l'anno 2018
 - 2.15.2 Obiettivi per il governo della spesa farmaceutica
 - 2.15.3 Rimodulazione canali distributivi dei farmaci
 - 2.15.4 Adozione di strumenti di governo clinico
 - 2.15.5 Attività di informazione scientifica nell'ambito del SSR
 - 2.15.6 Farmacovigilanza
 - 2.15.7 Dispositivi medici
- 2.16 Acquisto SSN dei dispositivi medici
- 2.17 Attuazione della LR n. 2/2016
- 2.18 Iniziative di Health Literacy

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 Appropriata ed utilizzo efficiente della risorsa posto letto
 - 3.2.2 Reti di rilievo regionale
 - 3.2.2.1 Rete dei Centri Senologia
 - 3.2.2.2 Rete Malattie Rare
 - 3.2.2.3 Rete per la Terapia del dolore
 - 3.2.2.4 Rete delle Cure Palliative pediatriche

- 3.2.2.5 Reti per le patologie tempo-dipendenti
- 3.2.2.6 Centri di riferimento regionali
- 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 oftalmologico neonatale
- 3.4 Sicurezza delle cure
- 3.5 Accreditamento
- 3.6 Lesioni da Pressione

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 Il miglioramento del sistema informativo contabile
 - 4.1.3 Attuazione e proseguimento del Percorso Attuativo della Certificabilità (PAC) dei bilanci
 - 4.1.4 Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area amministrativo-contabile
- 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 Disposizioni Anticipate di Volontà nei Trattamenti Sanitari (DAT)
- 4.8 Information Communication Technology (ICT)
- 4.9 Sistema Informativo
- 4.10 Gestione del patrimonio immobiliare

5 – Il quadro economico e finanziario 2018

- 5.1 il quadro economico e finanziario 2018
- 5.2 Analisi economica al preventivo 2018
- 5.3 Confronto CE preventivo/consuntivo e relazione sugli scostamenti
- 5.4 Progetti ex art. 16 Decreto Legge 98/2011 convertito in Legge 111/2011

- 6 – Il processo di budget**
- 7 – Fondo Regionale per la Non Autosufficienza 2018**
- 8 – Gestione Sociale anno 2018**
- 9 – Programmazione triennale 2018/2020 – Elenco annuale dei Lavori e Piano degli Investimenti**
- 10 – Previsione economica dell'IRCCS Istituto delle Scienze Neurologiche**

LA PROGRAMMAZIONE SANITARIA AZIENDALE 2018

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

1.1. Piano Regionale della Prevenzione 2015-2018

Prosegue nel 2018 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 2018 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 >=80%

- o Valore osservato AUSL BO nell'anno 2017 = 95%
- o Valore Atteso 2018 >= 95%.

1.2 Sanità Pubblica

Nel 2018 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 2018 continua tale impegno.

L'avvio del **registro tumori** entro il 2018 è condizionato al superamento delle criticità derivanti dall'attuale normativa sulla privacy con l'approvazione, prevista a breve, di un apposito Regolamento regionale.

Indicatori - target	Valore osservato 2017	Valore atteso 2018
Completezza dell'archivio registro mortalità nei tempi previsti dalla Circolare 7/2003;	100% a marzo 2018	>= 95% al marzo 2019
% realizzazione delle interviste PASSI programmate	100% febbraio 2018	>= 95% al marzo 2019

1.2.2 Sorveglianza e controllo delle malattie infettive

Proseguono nel 2018, 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 riguarda:

- l'attività di sorveglianza a supporto di piani di eliminazione/eradicazione di specifiche malattie infettive: morbillo, rosolia congenita e poliomielite (segnalazione al Centro regionale di riferimento dei casi di Paralisi Flaccida Acuta (PFA) in minori di 15 anni);
- l'organizzazione d'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 biennio 2016-2017;
- il miglioramento della gestione del sistema informativo delle malattie infettive.

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

Nel 2018 continua l'impegno dell'AUSL nell'attuare il Piano Nazionale di Prevenzione Vaccinale 2017-2019 (PNP) seguendo il nuovo calendario che prevede un'offerta di altre vaccinazioni nel corso del 2018, oltre a quelle garantite nel corso del 2017.

Riguardo alla copertura vaccinale del 2017, l'Azienda USL di Bologna presenta tendenzialmente valori allineati alla media Regionale, il valore atteso 2018 assegnato dalla Regione per le vaccinazioni valutate al 24° mese è > 95%.

SIVER - indicatori riferiti all'anno 2017

COPERTURA VACCINALE	Anno 2017		VALORE ATTESO 2018
	AZ.BO	ER	
Copertura vaccinale MPR (morbillo, parotite, rosolia) nei bambini - GRIGLIA LEA	90.89	91.11	> 95%
Copertura vaccinale antimeningococcico C a 24 mesi nei bambini	91.04	91.64	> 95%
Copertura vaccinale antipneumococcico a 24 mesi nei bambini	92.4	92.71	> 95%

Copertura vaccinale poliomielite a 24 mesi nei bambini - GRIGLIA LEA	95.14	94.77	> 95%
Copertura vaccinale differite a 24 mesi nei bambini - GRIGLIA LEA	95.02	94.72	> 95%
Copertura vaccinale tetano a 24 mesi nei bambini - GRIGLIA LEA	95.14	94.86	> 95%
Copertura vaccinale epatite B a 24 mesi nei bambini - GRIGLIA LEA	94.49	94.43	> 95%
Copertura vaccinale Hib a 24 mesi nei bambini - GRIGLIA LEA	94.24	94.03	> 95%
Copertura vaccinale pertosse a 24 mesi nei bambini - GRIGLIA LEA	95.02	94.72	> 95%
Copertura vaccinale antinfluenzale negli anziani - GRIGLIA LEA	54.57	53.25	> 75%

L'applicazione del Piano vaccinale prevede inoltre che l'Azienda USL si impegni a consolidare nel 2018 l'offerta attiva delle seguenti nuove vaccinazioni tendendo al valore atteso richiesto dalla programmazione regionale, in particolare:

- anti-varicella in età pediatrica (valore atteso $\geq 95\%$);
- anti-meningococco B ai nuovi nati (valore atteso $>75\%$);
- anti-Papillomavirus HPV, avvio chiamata attiva della coorte dei maschi nati nel 2006 (il valore atteso per i maschi $>60\%$ e per le femmine $\geq 75\%$);
- anti-pneumococco alla coorte dei 65enni (valore atteso $\geq 55\%$);
- anti-rotavirus ai neonati con fattori di rischio;
- anti-pertosse per gli adulti e per le donne in gravidanza.

Nel corso del 2018 sarà inoltre garantita:

- l'estensione dell'offerta attiva e gratuita della vaccinazione contro il rotavirus a tutti i nuovi nati (dai nati dall'1/1/2018);
- 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;
- l'avvio dell'offerta attiva e gratuita della vaccinazione contro l'herpes Zoster ai 65enni.

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 2018, l'impegno è rivolto non solo al consolidamento dei percorsi attivi da diversi anni, ma anche al miglioramento delle percentuali di adesione, in particolare per lo screening cervicale e per il test HPV.

Indicatori screening oncologici AUSL di Bologna	anno 2016	anno 2017	diff.	valore atteso accettabile 2018	valore atteso ottimale 2018
% popolazione bersaglio residente 25-64 anni invitata a partecipare al programma di screening cervicale	99,9	99,9	-0,02	≥95,00%	≥95,00%
% popolazione residente 25-64 anni aderente all'invito al programma di screening cervicale	45,6	48,4	2,75	≥50,00%	≥60,00%
% popolazione bersaglio residente 50-69 anni invitata a partecipare al programma di screening mammografico	91,1	98,8	7,67	≥95,00%	≥95,00%
% popolazione residente 50-69 anni aderente all'invito al programma di screening mammografico	71,8	66,4	-5,41	≥60,00%	≥70,00%
% popolazione bersaglio residente 50-69 anni invitata a partecipare al programma di screening colon-rettale	98	97,6	-0,4	≥95,00%	≥95,00%
% popolazione residente 50-69 anni aderente all'invito al programma di screening colon-rettale	50,3	52	1,68	≥50,00%	≥60,00%

1.2.5 Salute e sicurezza in ambienti di lavoro e di vita

Si mantiene alta l'attenzione sul tema, assicurando un'omogenea e trasparente programmazione che tiene conto degli atti regionali d'indirizzo emanati in materia. In particolare prosegue l'attività **vigilanza e controllo** nei luoghi di lavoro e nelle strutture ricettive, scolastiche e degli impianti natatori.

Va tenuto in considerazione che a livello nazionale è stato ricalcolato il numero di aziende da sottoporre annualmente a vigilanza al fine di includere nei controlli anche i lavoratori autonomi. Tale modifica ha portato ad un incremento del denominatore sulla percentuale di copertura richiesta dei controlli delle Unità locali che passa dal 9% all'8%.

Accanto all'attività di vigilanza, l'Azienda si impegna nel 2018 a compiere interventi diretti alla **promozione della salute nei luoghi di lavoro**, secondo quanto previsto dal Piano Regionale della Prevenzione.

Coerentemente con quanto indicato nel nuovo Piano amianto della Regione Emilia-Romagna nella DGR n. 1945 del 4/12/2017, nel corso dell'anno 2018 l'AUSL di Bologna, oltre a continuare a garantire il controllo e la vigilanza dei cantieri di demolizione e/o rimozione amianto per i quali pervengono i Piani di lavoro, si impegna a:

- garantire assistenza informativa e sanitaria dedicata ai lavoratori ex-esposti ad amianto presso i Dipartimenti di Sanità Pubblica;

- avviare la presa in carico globale del paziente affetto da mesotelioma con definizione del Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) secondo le indicazioni regionali;
- avviare interventi integrati tra Aziende USL, ARPAE e le Amministrazioni comunali per promuovere le bonifiche ed i controlli secondo criteri di priorità.

SIVER - indicatori riferiti all'anno 2017

	2017		Atteso 2018
	AZ.BO	ER	
Sicurezza sul lavoro			
% aziende con dipendenti ispezionate - GRIGLIA LEA	9.46	9.79	≥ 8%
% cantieri rimozione amianto controllati	18.49	19.78	≥ 15%

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

Il DSP dell'AUSL di Bologna, 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, al fine di garantire il controllo di tutte le strutture esistenti nel biennio 2017-2018;
- l'assistenza diretta alla corretta applicazione dei requisiti autorizzatori.

1.3 Sanità pubblica veterinaria, sicurezza alimentare e nutrizione

Nel corso del 2018, 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).

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 2018.

Nel 2018 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.

Indicatori e valori attesi 2018

- % indicatori "sentinella" con valore conseguito pari allo standard indicato nel piano: obiettivo 100% ;
- % della totalità d'indicatori con valore conseguito pari allo standard indicato nel piano: obiettivo 80%.

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

Nel 2018 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 2017).

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

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

Nel 2018 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.

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

Il progetto ha come obiettivo l'evoluzione del sistema informativo regionale ORSA (Osservatorio Regionale sulla Sicurezza Alimentare). Negli anni passati si è proceduto a dare seguito a quanto richiesto dalla Regione riguardo alla qualità dei dati prodotti dai Servizi SIAN e SVET delle AUSL e alla omogeneità dei dati inseriti negli applicativi locali. Sino ad oggi le rendicontazioni richieste dalla Regione sono state regolarmente trasmesse e hanno contribuito alla predisposizione delle relazioni annuali che la Regione deve inoltrare al Ministero e alla Comunità Europea.

L'obiettivo 2018, presentato dalla Regione a tutte le AUSL lo scorso mese di marzo, prevede un adeguamento dei sistemi informativi locali al fine di giungere al caricamento diretto in ORSA, da parte di AVELCO, dei dati necessari a soddisfare il debito informativo delle AUSL nei confronti della Regione.

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

Continuano nel 2018 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:

- aggiornare le procedure relative alla sorveglianza sanitaria dei lavoratori, individuando modalità condivise di valutazione dell'idoneità alla mansione e assicurare i relativi flussi informativi;
- promuovere la cultura della prevenzione nei confronti delle malattie infettive, anche attraverso l'organizzazione di momenti formativi rivolti agli operatori, favorendo, in tal caso, modalità di formazione interattiva come audit, addestramento, formazione sul campo;

- ridurre la frequenza delle malattie prevenibili da vaccino attraverso:
 - o una puntuale valutazione del rischio delle indicazioni regionali in materia;
 - o l'offerta attiva delle vaccinazioni.

Rispetto alla copertura vaccinale antinfluenzale degli operatori sanitari l'AUSL di Bologna si impegna nel 2018 per migliorare il trend in crescita registrato nel 2017: si è passati dal 27,97% nel 2016 al 32,48% (dato provvisorio al 14/4/2017 pubblicato in SIVER). Il valore atteso per il 2018 è $\geq 34\%$.

Riguardo ai reparti ad alto rischio l'impegno è volto al raggiungimento della *percentuale dei lavoratori vaccinati/immuni /totale operatori adibiti a reparti ad alto rischio* il cui valore atteso è $\geq 95\%$.

In tema di promozione della salute nelle Aziende Sanitarie, l'Azienda USL di Bologna propone una maggior attenzione alla prevenzione dei fenomeni di molestie e aggressioni per il personale delle aziende sanitarie: attraverso la raccolta dei casi, l'analisi dei dati e la definizione di ipotesi per la riduzione del fenomeno.

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

Le strategie e le numerose azioni messe in atto negli anni 2016/2017 hanno consentito di mantenere stabilmente i tempi di attesa entro gli standard previsti per tutte le prestazioni oggetto di monitoraggio. Nel mantenere alta l'attenzione alla garanzia dei tempi di accesso alle prestazioni specialistiche ambulatoriali, l'Azienda continua a garantire nel 2018 lo sviluppo di azioni e il monitoraggio delle attività volte ad ottimizzare l'utilizzo delle agende di prenotazione e l'appropriatezza prescrittiva.

In particolare gli obiettivi 2018 sono riferiti a:

- mantenimento dei tempi di attesa delle prestazioni specialistiche monitorate entro i tempi di attesa standard;
- territorializzazione dell'offerta tramite la revisione dei punti di erogazione, in modo da migliorare la distribuzione territoriale dell'offerta per le prestazioni a bassa intensità tecnologica e a domanda elevata con:
 - consolidamento dell'attività urologica e dermatologica, diabetologica ed endocrinologica di AOSP sui distretti Reno Lavino Samoggia, San Lazzaro e Bologna;
 - ampliamento dell'offerta diabetologica sui distretti Pianura Est, Ovest e San Lazzaro;
 - attivazione ambulatori di maxillo-facciale su Vergato e Porretta;
 - riorganizzazione dell'attività pneumologica nel distretto Bologna (OB);
 - riorganizzazione geriatria territoriale;
 - estensione dell'attività dell'UO Oculistica dell'Ospedale Maggiore agli ambulatori territoriali;
 - consolidamento dell'ampliamento dell'attività di gastroenterologia pediatrica dell'Ospedale Maggiore;
 - riorganizzazione dell'attività a seguito dell'apertura della Casa della Salute Navile;
 - decentramento dell'attività del privato accreditato dal distretto di Bologna verso gli altri distretti:
 - attivazione del poliambulatorio San Petronio Calderara di Reno;
 - attivazione del poliambulatorio Marchesini su Funo;
 - potenziamento dell'offerta su Anzola (poliam. La Salute e poliam. Marchesini);
 - potenziamento dell'offerta su distretto Reno Lavino Samoggia e San Lazzaro;
 - proseguimento del progetto di recupero della mobilità extraRER delle RMN;
- incremento delle prescrizioni e prenotazioni di controlli effettuate direttamente dagli specialisti che hanno in carico il paziente (nel 2017 si è registrato in Azienda un incremento del +14% rispetto all'anno precedente, in RER +8,74%);
- miglioramento dell'appropriatezza e congruità prescrittiva;

- applicazione della DGR 377/2016 “Obbligo di disdetta delle prenotazioni di prestazioni specialistiche ambulatoriali”;
- ampliamento delle 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'80% di quella a sportello.

2.2 Le Case della Salute e Medicina di Iniziativa

La programmazione 2018 dell'AUSL di Bologna, in linea con la DGR 2128/2016 e coerentemente con il Piano Sociale e Sanitario Regionale 2017-2019, traccia gli obiettivi strategici su un modello di programmazione integrata per aree d'assistenza secondo uno stile di lavoro multidisciplinare dell'ambito sanitario e sociale con il coinvolgimento del volontariato.

L'impegno principale per il 2018 riguarda l'avvio della nuova Casa della salute Navile a Bologna e lo sviluppo e il consolidamento delle attività nelle altre Case della Salute (se ne contano 16 ad oggi) e sedi collegate in un contesto in cui vanno sviluppate le comunità professionali e consolidate le relazioni con le comunità dei cittadini e con le associazioni.

La gestione integrata delle patologie croniche, che prosegue con i percorsi di presa in carico negli ambulatori infermieristici delle Case della Salute, che già hanno una ricaduta d'assistenza positiva e organizzativa sulle cure domiciliari, si amplierà nel 2018 verso altre forme di assistenza territoriale quali le strutture delle cure intermedie.

La gestione integrata dei pazienti con patologie croniche, anche con il coinvolgimento degli specialisti ospedalieri in alcuni percorsi, supporta l'obiettivo di ridurre l'ospedalizzazione per ricoveri inappropriati proprio attraverso l'utilizzo di tutte le risorse dell'assistenza territoriale.

Anche nel 2018 la programmazione aziendale ha assegnato specifici obiettivi sul tema della presa in carico della fragilità attraverso lo strumento regionale dei “Profili di Rischio (Risk-ER)”. Nella logica di uno stile di lavoro multidisciplinare si avvierà il progetto sperimentale “Pazienti fragili” come descritto nell'accordo integrativo locale con i MMG recentemente sottoscritto.

Sistema informativo Case della Salute

Anche nel 2018 l'AUSL di Bologna garantisce le informazioni richieste a livello regionale sul sistema informativo Case della Salute, ma contemporaneamente avvia un percorso per l'informatizzazione integrata dell'attività all'interno della Casa della Salute.

2.3 Ospedali di Comunità

L'Azienda USL di Bologna, in accordo con la Conferenza Socio-Sanitarie Territoriale, si attiva nel 2018 per l'avvio operativo di posti letto tecnici di cure intermedie su due punti aziendali: Vergato (10) e Loiano (10). Tale livello di cura è finalizzato al raggiungimento di specifici obiettivi sanitari in continuità tra l'assistenza domiciliare e l'ospedalizzazione.

La fase di degenza si caratterizza per un'assistenza infermieristica destinata a soggetti:

- appartenenti alle fasce più deboli della popolazione assistita;
- in fase post acuta di dimissione dall'ospedale;
- affetti da riacutizzazioni di malattie croniche che non richiedono terapie intensive o di diagnostica a elevata tecnologia e che non possono, per motivi sia di natura clinica che sociale, essere adeguatamente trattati a domicilio.

Inoltre, nell'ambito del Programma Aziendale Cure Intermedie, si avvierà un progetto operativo d'integrazione ospedale-territorio con l'obiettivo di contribuire alla riduzione di ricoveri ospedalieri potenzialmente inappropriati di anziani fragili, non autosufficienti con o senza disturbi della sfera cognitivo-comportamentale. Sul versante ospedaliero si sta promuovendo un lavoro di valutazione multidimensionale e multiprofessionale che potrà favorire la realizzazione di percorsi di dimissione protetta e attivazione di *setting* assistenziali adeguati sul territorio.

E' in fase avanzata di definizione l'organizzazione dei Team di Cure Intermedie Territoriali che, in integrazione con i PCAP e i servizi sociali territoriali, contribuiranno ad un ampliamento dell'attività clinica geriatrica territoriale. Questa si articolerà gradualmente, in funzione delle risorse mediche in campo, in visite ambulatoriali con carattere di urgenza differita per favorire la dimissione da PS/OBI di pazienti con disturbi cognitivo-comportamentali, ampliamento delle visite domiciliari e consulenze programmate nelle CRA Aziendali nell'ottica di ridurre l'afflusso in ospedale di pazienti anziani che potrebbero essere efficacemente assistiti sul territorio.

Per garantire la continuità nella gestione dei pazienti cronici, l'Azienda USL di Bologna nel 2018 sperimenterà, a partire dal periodo estivo, una progressiva rimodulazione dell'assistenza territoriale, compatibilmente con la dotazione delle risorse assegnate, che si articolerà nelle seguenti azioni:

- mantenimento della domiciliarità nei pazienti che accedono al Pronto Soccorso dell'Ospedale Maggiore: presenza dell'infermiere di continuità in OBI/PS che individua i pazienti che non necessitano di ricovero ospedaliero
- Potenziamento dell'offerta di assistenza socio-sanitaria domiciliare
- Aumento disponibilità di posti letto temporanei presso le CRA dei Distretti
- Strutturazione percorsi fast per prestazioni richieste dalle CRA soprattutto nei giorni prefestivi e festivi
- Estensione della fascia oraria dell'attività dei Punti di Coordinamento Assistenza Primaria (PCAP), al pomeriggio e al sabato mattina
- Estensione attività Assistenza domiciliare (servizio attivo 7:00 – 20:00 dal lunedì al sabato, domenica pronta disponibilità)
- Estensione dell'apertura delle Case della Salute alla domenica mattina (8:00 – 12:00)
- Collaborazione dei Medici Geriatri a supporto delle attività del Team di Cure Intermedie
- Rimodulazione dell'offerta dei servizi erogati dalla Rete delle Cure Palliative (sabato pomeriggio e domenica consulto telefonico)
- Integrazione attività del Numero Verde e-Care per il sostegno alla fragilità con quelle del Team di Cure Intermedie/PCAP e Servizi Sociali

2.4 Assistenza protesica

Coerentemente con quanto indicato nel DPCM del 12 gennaio 2017 "Definizione e aggiornamento dei livelli essenziali di assistenza, di cui all'art.1, comma 7, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502", sull'assistenza protesica, l'Azienda USL dedica particolare attenzione all'appropriatezza prescrittiva partecipando, in collaborazione con l'AOU di Bologna e con lo IOR, attraverso il coinvolgimento e la co-responsabilizzazione dei professionisti, all'individuazione delle competenze, delle caratteristiche e delle modalità organizzative per la definizione di un albo di medici specialisti prescrittori di protesi, ortesi e ausili.

In particolare nel 2018 l'AUSL di Bologna, tenendo in considerazione anche il ruolo dell'AOU di Bologna e dello IOR, adatterà una programmazione su due fasi:

- definizione di un albo generale dei prescrittori di ausili assistenziali e riabilitativi, tenendo conto della tipologia di ausili prescritti, della formazione sulle principali indicazioni aziendali/linee d'indirizzo e del cut-off prescrittivo;
- definizione di criteri specifici per l'individuazione di prescrittori con conoscenze e competenze specifiche sugli ausili ad alta complessità/costo definiti nell'ambito di specifici percorsi/PDTA.

2.5 Cure palliative

Nel 2018 prosegue e si consolida il lavoro avviato da alcuni anni sulla struttura organizzativa delle cure palliative dell'Azienda USL di Bologna, in coerenza con la normativa nazionale e regionale. In particolare saranno formalizzate le Unità di cure palliative domiciliari di base e specialistiche (UCPD) come previsto dalla DGR 560/2017 e DPCM 12 Gennaio 2017.

In coerenza anche con quanto previsto dal Piano Socio-Sanitario Regionale 2017-2019, nel 2018 saranno attivati a livello locale i percorsi di formazione per gli operatori delle strutture che s'interfacciano e interagiscono con la rete di cure palliative: nell'Ausl di Bologna si rende necessaria una revisione del programma formativo per gli operatori delle Strutture per anziani (CRA e Case di riposo) già previsto e inserito nel PAF 2018.

Per il 2018 si rende necessario:

- definire le caratteristiche di reclutamento dei primi discenti (che avranno una funzione "trainante" e di facilitazione nella struttura);
- pianificare la formazione di Cure Palliative di I Livello (di Base) proponendo il pacchetto formativo già sperimentato e verificato (giunto alla dodicesima edizione presso l'AUSL di Bologna e alla seconda edizione presso l'AOU Bologna).

La qualità dei flussi informativi ADI e Hospice dell'Azienda USL di Bologna è piuttosto alta, da migliorare comunque il flusso ADI in relazione alla tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza dovuta al *recupero* dei dati relativi ai ricoveri dei pazienti in ADI e agli accessi di specialistica ambulatoriale in periodi successivi a quello di competenza.

Rispetto all'indicatore sulla % dei deceduti per causa di tumore assistiti dalla Rete di cure palliative sui deceduti per causa di tumore, si segnala che l'Azienda USL di Bologna nel 2017 ha registrato una percentuale del 65% a fronte di uno standard richiesto almeno del 60%.

2.6 Continuità assistenziale – dimissioni protette

Al fine di perseguire il miglioramento della presa in carico e della continuità assistenziale del paziente fragile cronico complesso, nel 2018 prenderà avvio lo sviluppo strutturale ed operativo del PCAP in Team delle Cure Intermedie (TCI).

Il TCI è un team multi professionale costituito da infermiere, assistente sociale, medico e fisioterapista.

Ai TCI dislocati nelle 11 sedi operative dei PCAP e preposti alla prossimità della presa in carico (TCI di prossimità), verranno assegnate le seguenti funzioni:

- valutazione multidimensionale e multidisciplinare del paziente;
- valutazione delle risorse familiari presenti o attivabili;
- definizione del percorso integrato di cura post ricovero ospedaliero o di accesso alle cure intermedie per evitare ricoveri evitabili o l'istituzionalizzazione precoce della persona;
- coordinamento e verifiche di esito degli interventi di transizione delle cure.

Il TCI nell'espletamento delle sue funzioni perseguirà logiche di lavoro multidisciplinari finalizzate alla massima interazione e coinvolgimento del MMG, team ospedaliero e/o altri professionisti coinvolti nella presa in carico del paziente.

Ad integrazione e supporto delle funzioni del TCI di prossimità sarà sviluppato presso l'Ospedale Maggiore un team per la gestione delle dimissioni difficili o la dimissione da OBI di pazienti che non necessitano di ricovero ospedaliero (TCI ospedaliero).

Il team composto da infermiere e assistente sociale svolgerà nell'ambito di tale contesto le funzioni proprie del TCI sopra descritte, interagendo nella realizzazione di obiettivi di continuità ed appropriatezza di percorso con il MMG, il TCI di prossimità di competenza e attiverà, se la gestione del caso lo richiede, il geriatra.

In caso di trasferimento in post acuzie il team seguirà il paziente fino all'effettiva dimissione per assicurare continuità al cambio setting (acuzie, post acuzie), completando il progetto di dimissione e assicurando, attraverso la proficua interazione con il TCI di prossimità, il coordinamento e le verifiche di esito degli interventi di transizione delle cure.

Per promuovere la massima efficacia del lavoro descritto, nel 2018 dovrà essere curata la funzione del team ospedaliero nella valutazione del paziente all'ingresso (di norma nelle 72 ore dall'ammissione) per la tempestiva segnalazione del caso al TCI. I criteri per la gestione del caso da parte del TCI ospedaliero andranno definiti e condivisi con i professionisti ospedalieri.

2.7 Materno-Infantile – Percorso Nascita

Anche nel corso del 2018 è garantita un'assistenza appropriata alla gravidanza e al puerperio, promuovendo l'assistenza ostetrica nella fisiologia e i percorsi integrati sulla patologia.

Nel 2018, sia nei consultori che nei punti nascita, coerentemente con quanto indicato dalla programmazione Regionale per il 2018, si promuoverà attivamente l'utilizzo dello strumento "Scheda scelta del parto" (scheda presente all'interno della cartella) per migliorare le competenze delle donne e la loro capacità di partecipare al proprio percorso assistenziale. La "Scheda scelta del parto" è uno strumento importante, in associazione con l'ambulatorio della gravidanza a termine, per dare continuità assistenziale ospedale-territorio.

Il trend degli obiettivi assegnati dalla programmazione Regionale ed Aziendale, è risultato negli anni in progressivo miglioramento, come evidenziato nella tabella che segue. Anche per il 2018 l'impegno richiesto è il raggiungimento degli standard regionali laddove non ancora raggiunto, o un miglioramento del valore Aziendale 2017 negli altri casi.

SIVER - indicatori riferiti all'anno

	AUSL BO 2016	AUSL BO 2017	E-R 2017	VALORE ATTESO 2018
Materno infantile				
% di donne seguite prevalentemente dal consultorio in gravidanza (FONTE CEDAP)	42.23	48.63	49.98	≥ 2017
% di donne nullipare residenti che hanno partecipato ai corsi di accompagnamento alla nascita	45.03	50.4	57.57	≥ 2017
% donne che non hanno avuto accesso ad alcuna metodica (farmacologica e non farmacologica) di controllo di dolore nel parto	20.95	15.41	5.79	< 2017
Tagli cesarei primari : % di interventi in maternità di II livello o comunque con ≥1000 parti	17.87	17.19	18.59	<25%
Tagli cesarei primari : % di interventi in maternità di I livello o comunque con <1000 parti	14.24	12.56	15.49	<15%
% parti cesarei nella classe 1 di Robson (Hub)	6.8	5.71	8.16	≤ 9%
% parti cesarei nella classe 1 di Robson (Spoke)	10.27	9.35	9.11	≤ 7%
% parti cesarei elettivi (classi 2b e 4b di Robson) (Spoke < 1.000 parti)	4.58	3.85	4.65	<2017

Per quanto riguarda il sistema di trasporto in emergenza neonatale (STEN), è stata fatta, in data 5/10/2017, una ricognizione sullo stato attuale del servizio in Area Vasta Emilia Centro. Dall'analisi lo STEN in AVEC risulta completamente autonomo e autosufficiente rispetto alla presa in carico dei bisogni dei centri SPOKE da parte degli HUB.

Per quanto riguarda il sistema di trasporto assistito materno (STAM), nel 2017 è stato attivato un gruppo di lavoro composto dai referenti dell'AOU Bologna, dell'AUSL Imola e del 118 dell'AUSL Bologna. Il gruppo di lavoro nel 2017 ha condiviso una procedura interaziendale attivata il 31 ottobre 2017. Nel 2018, il gruppo di lavoro Interaziendale condurrà un audit sulle tre Aziende per consentire ai professionisti la valutazione di una maggiore casistica.

2.7.1 Salute riproduttiva

Si consolidano nel 2018 le attività avviate nei consultori nel 2017, 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 lo sviluppo della salute sessuale, in coerenza con quanto previsto anche dalle schede attuative d'intervento n. 17 e 18 del Piano Sanitario e Sociale regionale 2017-2019.

Nel 2018 saranno potenziate e valorizzate le attività per favorire l'accesso ai consultori familiari degli adolescenti di età compresa tra i 14 e i 19 anni. Nel 2017 nell'Azienda USL di Bologna la percentuale di utenti degli spazi giovani sulla popolazione target (14-19 anni) è stata pari al 3.51% (5.45% a livello regionale) a fronte di un valore atteso ≥7%.

2.7.2 Percorso IVG

Nel 2018, l'Azienda 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, visti i risultati ottenuti nel corso del 2017, vedrà un ulteriore miglioramento nel corso del 2018.

Fonte SIVER (RER)	AUSL BO 2016	AUSL BO 2017	E-R 2017	VALORE ATTESO 2018
% (donne residenti e non residenti) IVG medica sul totale IVG	27.9%	35.95%	29.18%	>= 27%
% di IVG chirurgiche con un'attesa superiore alle 2 settimane	15.05%	8.79%	32.32%	<= 25%

2.8 Contrasto alla violenza di genere

L'AUSL di Bologna nel 2018 è impegnata a promuovere e sostenere la formazione della rete ospedale-territorio a contrasto della violenza di genere e domestica in gravidanza e della violenza che coinvolge bambini e adolescenti.

Proseguono quindi le attività in essere del centro LDV (Liberiamoci Dalla Violenza), realizzando momenti specifici per la qualificazione e promozione del centro stesso e un percorso formativo per i professionisti aziendali. L'Azienda inoltre si impegna a rendicontare alla Regione il numero dei contatti al centro LDV (per il 2018 il valore atteso assegnato dalla Regione è > 80 casi).

L'Azienda inoltre garantisce la collaborazione e la partecipazione 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.

2.9 Salute in età pediatrica e adolescenziale

2.9.1 Contrasto al maltrattamento/abuso a bambini e adolescenti

In coerenza con quanto descritto nel paragrafo precedente, l'AUSL di Bologna è impegnata a promuovere e sostenere la formazione e la presa in carico terapeutica per il contrasto della violenza che coinvolge bambini e adolescenti, attraverso:

- attività di aggiornamento professionale e di prevenzione alla violenza anche tramite programmi di formazione, che già nel 2017 si sono concretizzati sia con iniziative formative rivolte a PLS, personale Sanitario dello IOR, dell'AOU di Bologna, insegnanti ed educatori delle scuole, sia con progetti di prevenzione nelle scuole per il contrasto della violenza interpersonale. Si prevede per il 2018 un aumento delle iniziative di formazione rivolte a Educatori, Assistenti Sociali e Psicologi impegnati nella tutela dell'infanzia e adolescenza;
- potenziamento dell'equipe specialistica del Centro Specialistico "Il Faro", così come definito e approvato nella CTSSM (aumento di 10 ore settimanali di psicologo), per garantire la cura dei minori vittime di M/A, il sostegno alle loro famiglie e la consulenza agli operatori sui casi più complessi. Si prevede per il 2018 un aumento della presa in carico (attestata nelle relazioni annuali di attività), degli

interventi di sostegno ai nuclei familiari e degli interventi di accompagnamento nel procedimento giudiziario. Il Centro continuerà ad offrire supporto alla predisposizione di protocolli e procedure intra e interaziendali sulle prassi più aggiornate.

2.9.2 Lotta all'antibioticoresistenza

In tema di lotta all'antibiotico-resistenza l'AUSL di Bologna, visti i buoni risultati conseguiti nel 2017, conferma l'impegno nel 2018 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 2017 ed i valori attesi per il l'anno 2018:

Fonte SIVER – RER	AUSL BO 2017	E-R 2017	VALORE ATTESO 2018
Numero di RAD per PLS	100		≥100 per PLS con più di 800 assistiti
Tasso di prescrizione di antibiotici in età pediatrica	775,91	777,31	mantenimento
Rapporto prescrizioni amoxicillina/amoxicillina-clavulanato	1,16	1,25	>1,5

2.9.3 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 2017, dove si vede un buon posizionamento dell'AUSL di Bologna rispetto alla media regionale, nonché gli obiettivi 2018.

Fonte SIVER - RER	AUSL BO 2017	E-R 2017	VALORE ATTESO 2018
% std allattamento completo a 3 mesi	56.96	57.56	> valore 2017
% std allattamento completo a 5 mesi	44.86	42.8	> valore 2017
% std di non allattamento a 3 mesi	17.76	19.75	< valore 2017
% std di non allattamento a 5 mesi	27.38	27.64	< valore 2017

Si sottolinea il miglioramento della qualità della rilevazione dei dati sull'allattamento presenti nell'anagrafe vaccinale regionale.

2.9.4 Promozione della salute in adolescenza

Per il 2018, l'AUSL di Bologna garantisce, a sostegno delle 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".

Particolare riguardo sarà dato alla promozione delle conoscenze della sfera sessuale e riproduttiva rivolte alla popolazione immigrata. A tale proposito andranno potenziati progetti che coinvolgano direttamente insegnanti delle scuole superiori e delle scuole di alfabetizzazione alla lingua italiana. Saranno utilizzati materiali ad hoc realizzati nell'ambito del Progetto regionale "L'amore a colori".

Nel 2017 gli adolescenti raggiunti dagli interventi di promozione alla salute e sessualità sono stati 7.871, pari al 18% della popolazione target. Il valore atteso per il 2018 è $\geq 19\%$.

2.10 Formazione specifica in medicina generale

Proseguono nel 2018 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.

2.11 Salute Mentale, Dipendenze Patologiche

L'AUSL di Bologna nel 2018 s'impegna a garantire i servizi di salute mentale e dipendenze patologiche rispettando gli obiettivi previsti dalla normativa regionale e nazionale, monitorabili attraverso gli indicatori di SIVER.

Particolare attenzione sarà posta alle seguenti aree di attività.

2.11.1 Progetto regionale "adolescenza" e "raccomandazioni sui percorsi di cura di salute mentale per gli adolescenti e giovani"

Prosegue l'impegno nell'applicazione del progetto regionale "Adolescenza" (DGR 590/2013) e delle raccomandazioni regionali "Percorsi di cura di salute mentale per gli adolescenti e i giovani adulti" di cui alla Circolare DG Cura della persona salute e welfare n. 1/2017, in particolare:

- nell'agevolare la creazione dei previsti coordinamenti socio-sanitari ed educativi sull'adolescenza, a livello distrettuale e in ambito CTSSM;
- nell'attivare, nell'ambito dei servizi territoriali, équipes funzionali per adolescenti con problemi psicopatologici, con l'apporto di professionisti dei Consultori, dei Centri di Salute Mentale, della Neuropsichiatria dell'infanzia e dell'Adolescenza, dei Servizi per le Dipendenze Patologiche.

2.11.2 Assistenza territoriale alle persone con disturbo dello spettro autistico (PRIA): obiettivi 2016-2018

Nel 2018 prosegue in Azienda l'attività riguardante l'applicazione del Programma Regionale per i Disturbi dello Spettro Autistico (PRI-A) focalizzata alla realizzazione degli impegni previsti dal piano quali:

- garantire nella fascia di età 0-6 anni l'intervento abilitativo psicoeducativo-neuropsicologico per almeno 4 ore/settimana, offerta già ampliata nel 2017;
- effettuare la rivalutazione funzionale al 16° anno di età: consolidamento delle modalità di passaggio ai Servizi per l'età adulta e in particolare ai Servizi di Salute Mentale adulti, Handicap adulti e Dipartimento di Cure primarie.

2.11.3 Assistenza socio-sanitaria per i pazienti della salute mentale

Per il 2018 prosegue l'utilizzo del Budget di salute quale strumento integrato sociosanitario a sostegno del progetto di cura personalizzato per persone affette da disturbi mentali

gravi, in coerenza con le nuove indicazioni Regionali. Continuano inoltre le attività formative e di aggiornamento per il personale sanitario, gli Enti Locali e le Associazioni di familiari e utenti.

2.11.4 Percorso di chiusura OPG di Reggio Emilia

A seguito della Legge 81 del 2014, il 2 Aprile 2015 è stata aperta a Bologna, in via transitoria, la Residenza per l'Esecuzione delle Misure di Sicurezza (REMS), con 14 posti letto dedicati all'accoglienza di pazienti autori di reato con misura di sicurezza, provenienti dalle AUSL di Area Vasta Emilia Centro, dalla Romagna e le pazienti donne di tutta la Regione.

Anche per il 2018 l'Azienda USL di Bologna s'impegna a favorire le dimissioni attraverso la messa a punto di progetti terapeutico-riabilitativi individuali, da definirsi entro 45 giorni dall'ammissione nelle REMS.

2.12 Servizi socio-sanitari per la non autosufficienza

L'Azienda USL di Bologna assicura il pieno esercizio della funzione di integrazione socio-sanitaria attribuendo tale competenza alla Direzione delle Attività Socio-Sanitarie, articolata a livello distrettuale nelle Unità delle Attività Socio-Sanitarie (UASS), così da promuovere le relazioni con gli Enti titolari della gestione dei Servizi Sociali, e con il sistema di *governance* distrettuale.

Per il 2018 rispetto a quanto richiesto dalla Programmazione regionale, l'Azienda assicura:

- il monitoraggio tempestivo dell'utilizzo delle risorse del FRNA, FNA, Fondo del "Dopo di noi" e FSR per i servizi sociosanitari accreditati, garantendo l'omogenea e corretta applicazione del sistema di remunerazione regionale nei contratti di servizio e assicurando la completa attuazione delle indicazioni regionali riguardo l'utilizzo delle risorse che saranno assegnate per l'esercizio corrente. Sarà inoltre garantita la Rendicontazione dell'utilizzo delle risorse nel rispetto delle tempistiche regionali, come negli esercizi precedenti;
- 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 verso il ministero sarà garantito l'inserimento dei dati dei beneficiari nel casellario dell'assistenza, secondo quanto previsto dallo stesso decreto. L'Azienda è già pronta da un punto di vista informatico e procederà nel momento in cui la Regione invierà le specifiche tecniche sulla gestione del flusso del casellario INPS, in relazione al tracciato record richiesto dal livello nazionale;
- continuità nella partecipazione e sostegno agli organismi di verifica e controllo dei servizi socio-assistenziali e socio-sanitari in materia di autorizzazione al funzionamento e di accreditamento socio-sanitario. Nel 2018 sarà completato il monitoraggio anche delle case famiglia sino a sei posti letto secondo le indicazioni regionali, in collaborazione con i Dipartimenti di Sanità Pubblica (vedi capitolo 1.2.6);
- 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 e le famiglie. A tal

riguardo l'Azienda USL proseguirà l'attività di supporto ai Servizi sanitari con la realizzazione di due percorsi di Audit (sulla s-contenzione e sull'appropriatezza farmacologica) e di un progetto formativo per lo sviluppo delle terapie non farmacologiche e dell'approccio socio-animativo nelle Case Residenza Anziani (CRA), azioni finalizzate anche a prevenire episodi di abuso all'interno dei servizi;

- la qualificazione dell'offerta residenziale di accoglienza temporanea, garantendo il rispetto delle norme regionali (gratuità per i primi 30 giorni) nel caso di dimissioni ospedaliere protette e un'omogenea garanzia delle opportunità di accoglienza temporanea finalizzata al sollievo del caregiver (quote agevolate per i primi 30 giorni). Rispetto all'indicatore regionale sulle % giornate in accoglienza temporanea di sollievo/giornate annue in CRA per il quale è previsto un valore atteso $\geq 2\%$ per il 2018, si segnala che nel 2017 l'Azienda USL di Bologna non ha raggiunto il target previsto poiché in alcuni distretti si realizzano i ricoveri di sollievo in strutture che non rientrano nella rilevazione del flusso regionale FAR da cui viene rilevato il dato. L'Azienda ha comunque già avviato un confronto con i Distretti per valutare quali azioni sia possibile mettere in campo al fine di avvicinarsi gradualmente al target assegnato.
- La partecipazione, in collaborazione con i Comuni, alla programmazione e realizzazione degli interventi a favore delle persone con grave disabilità nell'ambito del FRNA (DGR 1230/08), con particolare attenzione a quanto previsto dal nuovo Piano sociale e sanitario regionale e dal Programma regionale di cui alla DGR 733/2017 in merito all'attuazione della L. 112/2016 sul "Dopo di Noi" e al tema della Vita Indipendente. La definizione e l'attuazione dei programmi distrettuali per il "Dopo di Noi" nel 2018 saranno realizzati nell'ambito della programmazione territoriale.
- L'attiva partecipazione alla programmazione e realizzazione degli interventi a favore dei caregiver familiari di persone non autosufficienti in attuazione della LR 2/2014 (linee d'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 2018, pertanto, l'Azienda continuerà il lavoro di disseminazione riguardo l'importanza del sostegno ai caregiver (familiari e dipendenti) rivolta agli operatori e a tutta la cittadinanza. In particolare si è provveduto, in accordo con il referente sociale della Città Metropolitana di Bologna, a inserire nel bando di concorso finanziato col FRNA, rivolto alle Associazioni di volontariato che sostengono l'invecchiamento attivo (Bando e-Care), anche i progetti rivolti ai caregiver affinché questi ultimi siano coinvolti in laboratori di socializzazione, empowerment e adozione di corretti stili di vita. Si organizzerà anche nel 2018 la "giornata del caregiver", in programma per il 23 maggio, rivolgendo l'attenzione ai giovani caregiver, bambini e adolescenti, coinvolgendo l'istituzione scolastica e tutta la comunità, evidenziando il lavoro di cura svolto all'interno delle famiglie da questa categoria di caregiver che purtroppo spesso rimane invisibile se non sviluppa forme di patologia. È intenzione dell'Azienda approfondire questo tema nell'arco del biennio 2018 - 2019. Con la collaborazione del Dipartimento di Sanità Pubblica sarà avviata una sperimentazione di formazione delle "badanti" presso una Casa della Salute (con la collaborazione delle comunità straniere).

2.13 Il Piano regionale demenze (DGR 990/16)

Nel 2018 prosegue il lavoro di consolidamento e sviluppo della rete dei servizi territoriali, anche attraverso il potenziamento **di percorsi d'integrazione, finalizzati alla diagnosi e alla cura delle persone con demenza** e al sostegno del caregiver, nel pieno rispetto del Piano Regionale Demenze e del suo aggiornamento del 2016 (DGR 990/2016).

L'AUSL di Bologna nel 2018 è impegnata nell'implementazione del PDTA demenze come previsto dalle linee di indirizzo nazionali (C.U. Stato Regioni del 26/10/2017) e sulla base delle indicazioni che scaturiranno dal gruppo regionale recentemente istituito.

La rete aziendale dei Centri Demenze, articolata e organizzata a livello distrettuale, implementerà progressivamente il numero delle prime visite, ottimizzando i percorsi diagnostici strutturati per i casi clinici più complessi, in integrazione con psicologi, psichiatri e neurologi. Verrà consolidata la collaborazione con i servizi sociali territoriali, le associazioni dei familiari e i servizi a bassa soglia (Cafè Alzheimer – Meeting Center). I geriatri/internisti territoriali, in un'ottica di cure intermedie, saranno sempre più coinvolti in visite ambulatoriali urgenti secondo un modello clinico e organizzativo coerente con quanto riportato nel Progetto Regionale Demenze, nel PDTA Demenze regionale ed in linea con le indicazioni ALCOVE (Alzheimer Cooperative Valuation in Europe) per la gestione dei disturbi comportamentali nella demenza BPSD (Behavioral and psychological symptoms of Dementia).

Saranno gradualmente implementate le visite domiciliari e le consulenze in CRA che si potranno sempre più caratterizzare come Unità (Team) mobili con specifiche competenze per l'inquadramento e trattamento dei BPSD, coerentemente con quanto indicato dalle linee guida internazionali.

2.14 Promozione e Tutela della Salute negli Istituti Penitenziari

La "Casa di promozione e tutela della salute in carcere" dell'AUSL di Bologna è un sistema integrato di servizi e professionisti che si prende cura dei detenuti, garantendo l'accesso ai programmi di prevenzione ed alle prestazioni sanitarie.

Con riferimento ai programmi di screening oncologici, l'Azienda ne garantisce l'offerta e l'esecuzione a tutta la popolazione carceraria.

Per lo screening HIV ai nuovi ingressi con periodo di detenzione ≥ 14 di giorni, l'Azienda si impegna ad effettuare il test ad almeno il 90% della popolazione target, migliorando la performance degli anni precedenti (79.7% nel 2016, 83.4% nel 2017, val. medio RER 2017 83.09%).

L'impegno dell'Azienda nel 2018 riguarderà anche l'attivazione della funzione del ritorno di tutti i referti specialistici (laboratorio, diagnostica e visite) nel sistema SISP tramite SOLE.

Verranno implementate le consulenze da parte degli specialisti ospedalieri con riduzione delle traduzioni esterne dei detenuti.

Proseguirà inoltre l'attività dei gruppi di info/educazione alla salute, effettuata in tutte le sezioni detentive, su temi di promozione e prevenzione sanitaria.

2.15 Il governo dei farmaci e dei dispositivi medici

2.15.1 Obiettivi di spesa farmaceutica RER per l'anno 2018

Per gli obiettivi relativi a quest'area si rimanda al capitolo 5 "Il quadro economico e finanziario 2018".

2.15.2 Obiettivi per il governo dell'assistenza farmaceutica

Proseguono nel 2018 le azioni volte al governo del farmaco, condivise da tre anni con le Aziende AOU Bologna e IOR e contenute all'interno dell'omonimo documento interaziendale.

Le classi di farmaci ed i comportamenti sui quali focalizzare l'impegno sono quelli che presentano, un elevato impatto in termini di consumi e spesa, unito ad un elevato rischio d'inappropriatezza d'impiego.

A seguire sono descritte le singole aree d'intervento:

- aumento d'impiego di farmaci a brevetto scaduto, con particolare attenzione ai cosiddetti "generici puri" che contribuiscono sensibilmente al contenimento della quota di compartecipazione alla spesa per il cittadino; unito ad un maggior ricorso sistematico al Prontuario Terapeutico Regionale (PTR) e di Area Vasta (AVEC) - specie nella gestione della cronicità - quali strumenti irrinunciabili di indirizzo alla pratica clinica per un uso più appropriato dei farmaci.
- Contenimento del consumo territoriale dei farmaci inibitori della pompa protonica, fino ad un valore giornaliero non superiore a 48 DDD ogni 1000 abitanti e riduzione dei trattamenti in terapia per più di un anno, al netto della mobilità sanitaria (azione già prevista nel Progetto Interaziendale Governo del Farmaco dal 2016).
- Promozione dell'uso appropriato delle risorse nella terapia topica della BPCO nel rispetto degli strumenti prescrittivi esistenti. Attivazione di un percorso con MMG, Specialisti e Farmacisti dell'AUSL, che consenta un'accurata diagnosi e il rispetto delle scelte terapeutiche più appropriate, associato a meccanismi di acquisto e di distribuzione che consentano per ogni classe terapeutica (LABA, LAMA, LABA/LAMA, LABA/ICS, LABA/LAMA/ICS) di utilizzare il prodotto col miglior rapporto costo/beneficio.
- Ottimizzazione delle terapie ipolipemizzanti a base di statine (ad alta, a moderata e a bassa intensità d'azione in funzione della necessità clinica) associate o meno all'ezetimibe, in prevenzione primaria e secondaria e in relazione al target da raggiungere, anche al fine di identificare i soggetti che necessitano del trattamento con i nuovi anticorpi monoclonali ipolipemizzanti, in adesione alle indicazioni regionali sul trattamento delle ipercolesterolemie nella prevenzione cardiovascolare (Doc. PTR 301, Documento regionale d'indirizzo sul ruolo di alirocumab ed evolocumab nella prevenzione cardiovascolare - maggio 2017).
- Impiego razionale della Vitamina D, con particolare riferimento all'analisi costo-opportunità prodotta nel 2017 sui medicinali a base di Colecalciferolo ed agli interventi di formazione-informazione EBM rivolti ai clinici ospedale-territorio rispetto ai possibili vantaggi derivanti dall'impiego delle formulazioni multidose rispetto a quelle monodose.

Tutti gli sforzi saranno finalizzati ad orientare le prescrizioni, in tutti i contesti di cura possibili, verso le formulazioni con il miglior rapporto costo-opportunità, nonché

promuovere lo switch dei trattamenti in corso dal mono al multi dose.

- Adesione alle raccomandazioni formulate a livello regionale sui farmaci incretinomimetici e gliflozine nei pazienti affetti da diabete di tipo 2 e rispetto del tasso di utilizzo atteso secondo le indicazioni contenute nel Documento del Prontuario terapeutico regionale n. PTR 173 e suoi aggiornamenti, tenendo in particolare considerazione i farmaci che hanno dimostrato di ridurre il rischio cardiovascolare in pazienti diabetici.
- Contenimento della spesa per i nuovi anticoagulanti orali (NAO) prescritti a pazienti di nuova diagnosi o in seguito a switch, in modo tale da non superare complessivamente la quota derivante dalla riduzione dei prezzi in vigore dall'1/1/2018. La prescrizione dovrà avvenire considerando, nella scelta del farmaco, anche il rapporto costo/opportunità, nel rispetto delle raccomandazioni contenute nei documenti regionali Doc PTR 182 "Documento regionale d'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".
- Prescrizione di sacubitril + valsartan per il trattamento dell'insufficienza cardiaca cronica, effettuata tramite gli specialisti dei centri autorizzati con compilazione del piano terapeutico AIFA in corso di informatizzazione. Nelle more dell'informatizzazione, il prescrittore procederà con modalità cartacea e i dati saranno successivamente inseriti nella piattaforma AIFA quando attivata. Saranno avviati specifici progetti locali di audit clinico nell'ambito delle UU.OO. coinvolte nella prescrizione.
- Uso appropriato degli antibiotici sistemici e contenimento dei consumi, nonché attenzione all'eccessivo ricorso ai fluorochinoloni. Per quanto riguarda l'uso ospedaliero degli antibiotici verranno implementate le attività del team Antimicrobial Stewardship strutturato nel corso del 2017 a seguito della riorganizzazione del Servizio interaziendale di Malattie Infettive AUSL BO – AOU BO. Per il 2018 il Dipartimento Farmaceutico ed il team terranno eventi formativi su tematiche di "Epidemiologia e controllo del rischio infettivo correlato alle organizzazioni". Il team supporterà i clinici nella interpretazione di emocolture, verificherà le prescrizioni di antibiotici e sovrintenderà alla gestione delle emergenze/urgenze infettivologiche. Per quanto riguarda l'uso sul territorio, nell'ambito degli interventi formativi EBM rivolti alla MG, verrà introdotta una nuova reportistica mirata alle prescrizioni degli antibiotici sistemici, con particolare riferimento alle classi di antibatterici a maggior rischio di uso improprio e/o abuso sulla popolazione residente (penicilline, macrolidi, cefalosporine, chinoloni).
- 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 anche del rapporto costo/opportunità.
- Continuerà l'attività, a regime da anni, della Centrale Antiblastici che ottimizza gli allestimenti delle terapie per drug day e dose banding al fine di contenere le quote di scarto di produzione dei farmaci ad alto costo.

- Adesione all'impiego dei farmaci biologici in presenza di un biosimilare nella classe:
 - epoetine, impiego del biosimilare per il 90% del consumo complessivo. Determinante sarà la collaborazione della Nefrologia AOU Bologna per lo switch dei pazienti ancora in trattamento con Eprex.
 - ormone della crescita, prescrizione nel rispetto dei risultati della gara in accordo quadro, che riguarda l'80% del fabbisogno:
 - per i casi incidenti il risultato dovrà essere raggiunto entro il 2018
 - per i casi prevalenti entro il termine di validità della gara stessa
 - anti TNF alfa:
 - per infliximab la prescrizione avverrà nel rispetto dei risultati della gara in accordo quadro e per le quote di fabbisogno previste;
 - per etanercept la prescrizione dovrà avvenire nel rispetto dei risultati della gara in concorrenza, che riguarda il 60% del fabbisogno:
 - per i casi incidenti il risultato dovrà essere raggiunto entro il 2018
 - per i casi prevalenti raggiungere il risultato entro il termine di validità della gara stessa risulterà molto più difficoltoso per motivi principalmente correlati al tema della continuità terapeutica.
 - follitropina: utilizzo del farmaco meno costoso nel 60% del consumo totale della molecola
 - rituximab endovena: prescrizione in tutte le indicazioni registrate e negli eventuali ulteriori ambiti stabiliti da AIFA, nel rispetto dei risultati della gara di acquisto.
- insuline basali: per le quattro disponibili, aumento della prescrizione di quelle con il migliore costo/beneficio; quelle meno costose dovranno essere impiegate in almeno il 75% dei trattamenti complessivi con tali farmaci. La recente introduzione di una nuova specialità in associazione, contenente l'insulina degludec renderà ancora più arduo il raggiungimento del suddetto obiettivo per l'anno 2018.
- farmaci antiretrovirali: aumento $\geq 10\%$ del ricorso al farmaco generico nel trattamento dell'HIV in seconda linea (indicatore: n° piani terapeutici con farmaco generico in seconda linea / totale piani terapeutici in seconda linea dell'ambito considerato) rispetto al 2017.
- farmaci antivirali diretti per il trattamento dell'epatite C cronica: strategia terapeutica per i nuovi trattamenti e i ritrattamenti 2018 coerente con i criteri concordati nel gruppo di lavoro regionale e pubblicati nell'aggiornamento più recente del Prontuario Regionale. Fra gli schemi terapeutici disponibili saranno privilegiati quelli che, a parità di efficacia, sicurezza e tollerabilità, presentano il miglior rapporto costo/opportunità.
- farmaci antiVEGF per uso intravitreale, compresi quelli che hanno indicazioni inserite nella legge 648/96: saranno utilizzati quelli che a parità di efficacia e sicurezza presentano il minore costo per terapia.
- adesione alle decisioni del gruppo di lavoro regionale "Appropriatezza terapeutica in emofilia e malattie emorragiche congenite ed acquisite" sull'uso dei fattori VIII e IX ricombinanti della coagulazione sia nella profilassi dei sanguinamenti (nei nuovi pazienti o nei soggetti già in trattamento che debbono essere sottoposti a switch prescrittivo quando clinicamente indicato) sia nell'uso "on demand".

- farmaci neurologici (farmaci per il morbo di Parkinson e per la sclerosi multipla): applicazione delle Raccomandazioni d'uso elaborate dal gruppo di lavoro regionale, verificata mediante gli indicatori definiti nei relativi documenti regionali e loro aggiornamenti (Doc PTR n. 239 e 271);
- partecipazione al monitoraggio dell'impiego dei farmaci (percorso prescrittivo/erogativo) per i quali esistono alternative in preparazioni farmaceutiche allestite localmente, anche destinate alla cura di malattie rare, compilando adeguatamente il flusso informativo FED nel caso di erogazione di preparati galenici o magistrali;
- adesione agli esiti delle gare regionali per i farmaci.

2.15.3 Rimodulazione dei canali distributivi dei farmaci

Intesa sulla Distribuzione per Conto

Proseguirà nel 2018 l'applicazione dei contenuti dell'Intesa sull'attività di Distribuzione per Conto (DPC), recepita con DGR n. 327/2017, in particolare la rimodulazione dei canali distributivi per la fornitura dei farmaci (convenzionata, distribuzione per conto e distribuzione diretta) sarà valutata monitorando il trasferimento dei farmaci dalla presa in carico alla DPC e alla convenzionata, fino al raggiungimento della quota che sarà fissata a livello regionale.

Nello specifico dell'AUSL Bologna, l'integrazione all'Accordo Locale siglato a fine 2017, con l'avvenuto inserimento in DPC dei vaccini antipneumococcico e antimeningococcico previsti da nuovo Piano Regionale di Prevenzione Vaccinale 2017, contribuirà verosimilmente ad incrementare il volume totale dei farmaci distribuiti, anticipando in tal modo il conseguimento dell'obiettivo regionale assegnato.

Presa in carico in Erogazione Diretta

Verrà garantito per il 2018 un livello di attività in erogazione diretta tale da consentire il completo turnover rispetto al numero delle prese in carico di pazienti cronici affetti da multi morbidità, cosiddetti "complessi".

I punti di distribuzione diretta dell'area bolognese continueranno a rendere disponibile un servizio globale di presa in carico comprensivo, oltre che dell'erogazione delle politerapie farmacologiche personalizzate, di azioni qualitative come la ricognizione farmacologica, il monitoraggio dell'aderenza terapeutica e la vigilanza attiva sugli eventi avversi da farmaco.

Per il 2018 verrà mantenuto il turnover delle prese in carico, attraverso l'individuazione di n. 250 assistiti ad alto costo potenzialmente arruolabili, con obiettivo effettivo reclutamento \geq 75%.

2.15.4 Adozione di strumenti di governo clinico

In ambito Ospedaliero

Al fine di contenere fenomeni di induzione sulla prescrizione territoriale, per la continuità ospedale/territorio (dimissione, distribuzione diretta e per conto, visita specialistica ambulatoriale) saranno utilizzati esclusivamente i principi attivi presenti nel Prontuario AVEC.

Al tal fine, e per consentire la programmazione e il governo della spesa, i medici prescrittori dovranno:

- compilare il 100% dei piani terapeutici regionali disponibili sulla piattaforma SOLE.
- Inserire almeno il 95% dei trattamenti chiusi in una richiesta di rimborso sulla piattaforma AIFA, compresi quelli relativi ai farmaci innovativi che fanno capo a specifici fondi e che prevedono meccanismi di pay back al fine della gestione dei rimborsi di condivisione del rischio (es. *payment by results, cost sharin*).
- Compilare il data base regionale delle eccezioni prescrittive, che traccia l'uso dei farmaci off-label, farmaci Cnn e fuori prontuario.
- Prescrivere informaticamente i farmaci oncologici sia parenterali che orali, al fine di una corretta e completa alimentazione del database oncologico regionale. Impegno al raggiungimento dei target regionali attesi:
 - inserimento 100% dei trattamenti iniettabili somministrati;
 - inserimento $\geq 50\%$ dei trattamenti erogati con terapie orali ad alto costo;
 - 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 (indicazioni circolare reg.le n.17/2016).

Sarà promossa l'applicazione delle raccomandazioni regionali e nazionali sulla qualità e la sicurezza delle cure farmacologiche 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.

Sarà consolidata l'applicazione della raccomandazione regionale sulla ricognizione/riconciliazione delle terapie farmacologiche in ambito ospedaliero e sarà estesa l'applicazione nel contesto territoriale (ospedali di comunità, residenze socio-sanitarie, ambulatori MMG/PLS, case della salute). Ciò consentirà al medico prescrittore una conoscenza puntuale della terapia farmacologica corrente del paziente, poter fare sintesi sulle prescrizioni provenienti da diversi professionisti e sui trattamenti di automedicazione, e rivedere i trattamenti farmacologici protratti, evitando duplicazioni e associazioni farmacologiche a rischio.

Il Dipartimento Farmaceutico e l'UO Governo Clinico e Sistemi di Qualità continueranno a condurre congiuntamente incontri nel quadro dell'iniziativa APPrescrivere, con i clinici delle UU.OO. afferenti ai Dipartimenti Medico, Oncologico, Chirurgico, Emergenza e IRCCS. Gli incontri consentiranno di sviluppare diversi temi sul governo del farmaco, in particolare si concentreranno nel 2018 sull'uso appropriato degli antibatterici (*Stewardship antimicrobica*) al fine di contrastare il fenomeno dell'antibiotico-resistenza. Gli incontri inoltre proseguiranno sempre sui temi critici per impatto di consumi e spesa, quali: la vitamina D in coerenza con quanto svolto nell'ambito territoriale, le statine e i farmaci a brevetto scaduto sia equivalenti che biosimilari. Tali temi saranno approfonditi anche tramite contatti diretti con medici specialisti, con potenziali prescrittori e sulla base di sollecitazioni provenienti dai punti di erogazione diretta in materia di riconciliazione e adesione al prontuario regionale/AVEC.

In ambito Territoriale

Proseguirà sul territorio l'attività di elaborazione e diffusione della reportistica farmaceutica per la MG, prodotta in collaborazione con l'UO Flussi Informativi, sui medesimi temi di appropriatezza rivolti all'ambito ospedaliero – Note AIFA, statine, farmaci BS, vitamina D, farmaci inalatori BPCO, antibiotici sistemici, ecc. – con eventuale invito ai MMG interessati a richiedere incontri collegiali e/o individuali sui temi trattati o altri d'interesse per la MG.

I colloqui concordati si svilupperanno attorno all'analisi tecnica della reportistica farmaceutica, in particolare verteranno sul tema delle Note AIFA: il loro rispetto e corretta applicazione rappresentano uno strumento imprescindibile per la verifica di appropriatezza prescrittiva, pertanto saranno anche per il 2018 oggetto di confronto e approfondimento con la MG.

L'intento ultimo, nel rispetto delle autonomie professionali, è quello di fornire ai MMG tutti gli elementi conoscitivi necessari ad un'analisi più approfondita delle proprie attitudini prescrittive, all'osservanza dei criteri di rimborsabilità definiti dalle Note AIFA, infine alla formulazione di possibili azioni migliorative o correttive, laddove ritenute dallo stesso clinicamente opportune quindi a tutela della salute del paziente.

2.15.5 Attività di informazione scientifica nell'ambito del Servizio Sanitario Regionale

In applicazione della Deliberazione di Giunta regionale n.2309/2016, nel 2017 è stato adottato un regolamento unico aziendale che norma le modalità di accesso e lo svolgimento delle attività degli informatori scientifici (IS). Per il 2018 l'Azienda si impegna a mantenere aggiornato il regolamento ad eventuali nuove disposizioni regionali, nonché alimentare il registro informatizzato per garantire trasparenza e tracciabilità dei contatti tra i professionisti e gli IS.

2.15.6 Farmacovigilanza

Proseguono le attività di vigilanza sull'uso dei farmaci e la realizzazione dei progetti regionali e multiregionali di farmacovigilanza attiva in alcune aree critiche, quali popolazione anziana e pediatrica, onco-ematologica, medicina d'urgenza e vaccini.

Sarà promossa e sostenuta la segnalazione di sospette reazioni avverse a farmaci e a vaccini mediante la piattaforma web "VigiFarmaco".

2.15.7 Dispositivi medici

Al fine di migliorare la sensibilizzazione del personale sanitario verso il tema della sicurezza dei dispositivi medici e verso gli obblighi di segnalazione degli incidenti, l'Azienda programmerà momenti formativi obbligatori rivolti a tutti gli operatori sanitari coinvolti, contando di formarne almeno il 50%.

2.16 Acquisto SSN dei dispositivi medici

L'Azienda garantisce applicazione ai pareri di valutazione espressi e alle indicazioni regionali di utilizzo prodotte dalla Commissione Regionale Dispositivi Medici.

Sarà utilizzato esclusivamente l'applicativo web "Gestione richieste di valutazione dei dispositivi medici", che consente di condividere a diversi livelli le informazioni relative alle richieste valutate, ai pareri espressi e alle relative motivazioni.

La spesa regionale dei dispositivi medici è rilevata nel flusso DiMe la cui completezza, valutata rispetto al valore rendicontato nei conti economici dedicati (al netto della spesa per le attrezzature sanitarie), sarà garantita:

- ≥95% per i dispositivi medici
- ≥25% per i dispositivi medici diagnostici in vitro.

La revisione della circolare che norma l'invio dei dati del flusso DiMe ha introdotto nuove modalità per: la distribuzione di dispositivi sul territorio, l'assistenza protesica e integrativa, la corretta allocazione dei consumi per reale setting di utilizzo, l'omogeneizzazione dell'invio dei consumi rispetto all'attività.

Nel 2018 l'Azienda è impegnata nell'alimentazione del flusso DiMe secondo le nuove indicazioni sopra descritte, nonché nella partecipazione al percorso avviato a fine 2017 per la definizione di indicatori di spesa e consumo che consentano un'efficace lettura dei dati di flusso e di garantire a tutti i livelli decisionali (aziendali e regionali) strumenti per la valutazione dei costi d'acquisto e di utilizzo in relazione alla casistica trattata.

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

L'Azienda è chiamata a garantire i seguenti adempimenti 2018:

- Intervenire nel procedimento, di responsabilità comunale, di revisione delle Piante organiche delle farmacie che insistono sul territorio di Bologna e Provincia, esprimere o meno la propria approvazione relativa ai progetti presentati dai Comuni, in modo da consentire alla Regione l'esercizio dell'eventuale potere sostitutivo (art. 4, L. 2/2016);
- supportare la Regione nel procedimento volto all'istituzione delle farmacie nei luoghi ad alto transito (art. 7, comma 2, L. 2/2016);
- curare l'istruttoria dei provvedimenti comunali di autorizzazione all'apertura di tutte le nuove farmacie assegnate attraverso il concorso straordinario bandito ai sensi dell'art. 11 DL 1/2012 (art. 11, comma 1, lettera f), L. 2/2016);
- provvedere all'erogazione dei contributi regionali concessi alle farmacie rurali e all'istruttoria delle relative domande (art. 21 comma 2, L. 2/2016);
- approvare entro il 31 dicembre, di concerto con i soggetti istituzionali coinvolti, i due piani sperimentali dei turni delle farmacie ubicate nei Comuni rispettivamente di Bologna Città e Provincia, tramite deliberazione che confermi ovvero revisioni i piani attualmente vigenti;

Gli obiettivi relativi al governo dei farmaci e dei dispositivi medici dianzi descritti verranno monitorati utilizzando gli indicatori del sistema SivER.

2.18 Iniziative di Health Literacy

La Regione Emilia-Romagna nel definire le azioni del Piano Sociale e Sanitario ha identificato questo tema ponendo l'attenzione soprattutto sull'analfabetismo funzionale degli Italiani e quindi sulla difficoltà a comprendere i messaggi scritti e verbali che ricevono. L'ambito sanitario somma a questa difficoltà di base del cittadino anche l'utilizzo di un lessico medico o comunque tecnico ostico soprattutto quando è affiancato a uno stato emozionale provocato dalla malattia.

Queste diverse componenti compromettono la capacità degli utenti e dei loro care-giver nel recepimento e decodifica dei messaggi inviati dagli operatori.

E' possibile quindi scomporre il tema dell'Health Literacy (HL) in tre forme d'intervento:

1. il miglioramento della comunicazione con i cittadini;
2. la formazione degli operatori all'uso di termini semplici e vicini alla quotidianità;

3. la revisione dei moduli utilizzati e della cartellonistica informativa tramite un percorso partecipato.

Nell'affrontare questo tema si intende agire con il supporto e la collaborazione di tre settori: la comunicazione aziendale, la formazione degli operatori e la collaborazione del Terzo Settore.

Data la vastità dell'argomento l'Azienda USL di Bologna ritiene importante agire per step successivi partendo dalla valutazione e dal successivo consolidamento di quanto già intrapreso sul piano comunicativo e formativo, individuando ambiti prioritari per caratteristiche, necessità e sensibilità.

È comunque intenzione dell'Azienda agire con un processo partecipato che coinvolga cittadini singoli e le loro forme organizzate e riconosciute (Comitati Consultivi Misti, Associazioni di patologia, caregiver).

Il tema è stato inserito nel percorso del Piano di zona del Comune di Bologna perché affrontare il tema della comunicazione asimmetrica e della corretta comprensione dei messaggi trasmessi è alla base di molti problemi oggi importanti in sanità, come l'adesione alle terapie, l'accesso ai servizi, i reclami, le intossicazioni e le reazioni avverse da farmaci, la possibilità di empowerment dei cittadini.

Le azioni previste dall'Azienda nel 2018 sono le seguenti:

- composizione e nomina del gruppo di lavoro aziendale "Capirsi fa bene alla salute", multi professionale e rappresentativo di diversi setting di lavoro (ospedale, casa della salute, distretti);
- analisi delle principali tematiche di reclamo ed elogio pervenute all'URP, rendendo anonime le segnalazioni, individuando 2-3 discipline con priorità di intervento;
- avvio di un processo di rilettura e revisione dei moduli di consenso informato in uso, procedendo ad eventuale modifica/adattamento;
- studio di un mezzo di comunicazione efficace per condividere con i cittadini: lessico, informazioni, percorsi sanitari e sociosanitari;
- definizione di uno spazio dedicato all'HL nel sito aziendale.

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 nell'AUSL di Bologna, richiede anche nel 2018 un impegno importante per proseguire e consolidare le attività avviate dal RUA (Referente Unico Aziendale) nel 2017. Coerentemente con quanto indicato dalla DGR n. 272/2017, l'Azienda si impegnerà a garantire il raggiungimento dei seguenti obiettivi finalizzati alla riduzione delle liste d'attesa per i ricoveri chirurgici programmati:

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

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.

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.

Rispetto all'andamento dei tempi d'attesa misurati retrospettivamente da SDO si registra un miglioramento nel I trimestre 2018 per i tumori (casi a 30 gg) e per la protesi d'anca (casi a 180 gg):

	AUSL BO pubblico 2017	AUSL BO pubblico I trim 2018	VALORE ATTESO 2018
Fonte SIVER-RER			
Tempi di attesa retrospettivi per tumori selezionati: % casi entro i 30 gg	83,04	86,53	≥90%
Tempi di attesa retrospettivi per protesi d'anca: % casi entro i 180 gg	76,7	88,5	≥90%

3.2 Attuazione del regolamento di riordino ospedaliero

Nell'anno 2018 proseguono le azioni riguardanti il completamento del riordino della rete ospedaliera, coerenti con la DGR 2040/2015, con il documento sulla "Programmazione dell'Assistenza Territoriale e della Rete Ospedaliera nell'Area Metropolitana Bolognese (PATRO/2016)" e con i Documenti di programmazione presentati nel dicembre 2017 alla Conferenza Socio Sanitaria Territoriale Metropolitana.

Nelle more del completamento dei lavori affidati al Nucleo Tecnico di Progetto (costituito da Conferenza Territoriale Socio Sanitaria Metropolitana, Regione Emilia Romagna e Alma Mater Studiorum Università di Bologna oltre che dalle Direzioni Generali delle quattro Aziende di area metropolitana), anche per l'anno 2018 il tema delle integrazioni ed unificazioni in ambito metropolitano rivestirà un ruolo da protagonista nella gestione aziendale. Le integrazioni riguarderanno gli ambiti di seguito indicati:

Progetto	Ambito attività	Istituto giuridico	Aziende coinvolte	Azienda Capofila	Risultato atteso a fine 2018
Trasfusionale Unico Metropolitano (TUM)	Clinica/di supporto	Cessione ramo d'azienda	AUSL Bologna IOR	AUSL Bologna	Effettiva
Dipartimento Interaziendale di Anatomia Patologica ad attività integrata (DIAP)	Clinica/di supporto	Dipartimento interaziendale ad attività integrata	AUSL Bologna AOU S.Orsola-Malpighi IOR AUSL Imola	-	Effettiva
Chirurgia Vascolare	Clinica	Assegnazione metropolitana	AUSL Bologna AOU S.Orsola-Malpighi	AOU S.Orsola-Malpighi	Effettiva
Chirurgia Toracica	Clinica	Assegnazione metropolitana	AUSL Bologna AOU S.Orsola-Malpighi	AUSL Bologna	Effettiva

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

La riduzione dell'ospedalizzazione per DRG ad alto rischio d'inappropriatezza costituisce obiettivo prioritario nella programmazione 2018 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 2018 vs anno 2017 come indicato in tabella.

Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di inappropriatezza e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di inappropriatezza in regime ordinario - GRIGLIA LEA	Osservato anno 2017	Osservato I trim 2018	VALORE ATTESO 2018
AUSL BO strutture pubbliche + privato accreditato	0.22	0.20	<0,19
<i>Di cui AUSL BO strutture pubbliche</i>	0.15	0.14	

Nel corso del 2018 l'Azienda è inoltre impegnata nel potenziamento delle cure intermedie come sede di gestione delle fasi a rischio di riacutizzazione delle malattie croniche e nel potenziamento del ruolo di filtro del PS con l'attivazione di percorsi alternativi al ricovero, prevalentemente rivolti a fragili e polipatologici.

Oltre ai percorsi in ambito territoriale, si svilupperanno le seguenti azioni interaziendali volte a recuperare appropriatezza per i DRG medici:

- DRG088 "Malattia polmonare cronica ostruttiva": con AUO Bologna verrà revisionato il PDTA BPCO interaziendale, strutturando percorsi atti a ridurre gli episodi di ricovero;
- DRG049 "Disturbi organici e ritardo mentale": attivazione di un gruppo di lavoro interaziendale con AOU Bologna con mandato di identificare soluzioni alternative al ricovero.

Indicatori e target RER	2017-2016	I trim. 2018- I trim 2017	VALORE ATTESO 2018
	AUSL BO Pubb.	AUSL BO Pubb.	
Diff. % dei casi rispetto al periodo precedente			
DRG 088 M Malattia polmonare cronica ostruttiva	-14.08%	-14.90%	Riduzione del n° ricoveri > 50%
DRG 429 M Disturbi organici e ritardo mentale	-5.53%	-16.55%	Riduzione del n° ricoveri > 30 %

Nonostante il trend in calo, l'obiettivo regionale assegnato per l'anno 2018 risulta tuttavia molto sfidante.

Per la riduzione dei DRG chirurgici potenzialmente inappropriati, l'Azienda USL di Bologna nel 2018, prosegue l'impegno al trasferimento dal regime ordinario verso setting più appropriati (day-hospital o ambulatoriale). Le stesse indicazioni di orientare l'attività verso setting più appropriati sono state previste nell'Accordo di collaborazione 2018 con l'AOU di Bologna. Come si evince dalla tabella in calce, già nel 2017 si registrava un miglioramento della performance ad eccezione del DRG 538.

Diff. % dei casi rispetto all'anno precedente	anno 2017		VALORE ATTESO 2018
	AUSL BO Pubb.+priv	RER	
DRG 008 C Interventi su nervi periferici e cranici e altri interventi su sistema nervoso senza CC, con esclusione dei pazienti sottoposti a Gamma Knife;	-9.18%	-2.23%	Riduzione del n° ricoveri > 25%
DRG 158 C Interventi su ano e stoma senza CC	-0.34%	2.41%	Riduzione del n° ricoveri > 25%
DRG 160 C Interventi per ernia, eccetto inguinale e femorale, età > 17 anni senza CC (eccetto ricoveri 0-1 giorno)	-6.67%	-8.77%	Riduzione del n° ricoveri > 25%
DRG 503 C Interventi sul ginocchio senza diagnosi principale di infezione	-2.08%	-1.79%	Riduzione del n° ricoveri > 25%
DRG 538 C Escissione locale e rimozione di mezzi di fissazione interna eccetto anca e femore senza CC	14.77%	0%	Riduzione del n° ricoveri > 25%

Nonostante il trend in calo, l'obiettivo regionale assegnato per l'anno 2018 risulta tuttavia molto sfidante.

3.2.2 Reti di rilievo regionale

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

➤ 3.2.2.1 Rete dei Centri Senologia

Con deliberazione della Giunta regionale è stata costituita la Rete regionale dei Centri di Senologia dell'Emilia-Romagna, finalizzata all'erogazione di un'assistenza di qualità lungo tutto il percorso diagnostico-terapeutico assistenziale, definendone altresì l'organizzazione e il funzionamento.

L'AUSL di Bologna continua e consolida l'impegno uniformando 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 2017 sono stati eseguiti 732 interventi. La stessa equipe esegue interventi presso l'Ospedale Maggiore.

➤ 3.2.2.2 Rete Malattie Rare

Nell'Azienda USL di Bologna si consolida nel 2018 la presa in carico presso l'IRCCS delle scienze Neurologiche, in collaborazione con il Dipartimento Materno – Infantile, di pazienti pediatrici affetti da malattie rare neurologiche e neuromotorie. Vengono assicurati inoltre il counselling genetico e l'assistenza psicologica.

Presso l'IRCCS, a partire da settembre 2017, è stato avviato l'Ambulatorio di Genetica in collaborazione con il Servizio Genetica dell'AOU di Bologna, dove in questo ambulatorio vengono affrontate tematiche diagnostiche di patologie genetiche.

L'Azienda si impegna a rendicontare entro il 2018 lo stato di avanzamento dei progetti di sviluppo della rete delle malattie rare tramite i seguenti indicatori:

<i>Indicatori</i>	<i>Target</i>
➤ Invio entro il 31/12/2018 di relazione contenente le seguenti specifiche da parte delle Aziende sede di centri di riferimento per malattie rare:	100% dei contenuti previsti
➤ tempistiche relative al primo accesso	
➤ tempistiche relative alle visite di follow up	
➤ 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)	

➤ 3.2.2.3 Rete per la Terapia del dolore

La struttura Regionale per il coordinamento della funzione di terapia del dolore ha il compito di coordinare, 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".

Nell'anno 2018 l'Azienda garantisce piena collaborazione alla struttura e partecipazione attiva al progetto.

➤ 3.2.2.4 Rete delle cure palliative pediatriche

L'AUSL di Bologna dedicherà sostegno e attenzione all'evoluzione della rete assistenziale delle cure palliative pediatriche. Gli specialisti individuati parteciperanno al gruppo di coordinamento tecnico-professionale costituito presso il Servizio Assistenza Ospedaliera RER e collaboreranno alla definizione dei percorsi, dei protocolli assistenziali.

Viene posta particolare attenzione ai ruoli ed alle interconnessioni fra i nodi della rete nell'ottica di una piena integrazione col futuro Hospice pediatrico.

➤ 3.2.2.5 Reti per le patologie tempo-dipendenti

In relazione alle reti tempo-dipendenti alla luce delle indicazioni della DGR 2040/2015 e dell'Accordo Stato Regioni del 24 gennaio 2018, nella programmazione aziendale 2018 rimane alto l'impegno per il raggiungimento dei valori attesi per gli indicatori di volume e di esito previsti dai sistemi di rilevazione nazionali e regionali.

Per la casistica IMA nel 2017, nei due stabilimenti di riferimento, si sono rilevati 622 casi/anno presso l'ospedale Maggiore e 224 casi/anno presso l'ospedale di Bentivoglio (a fronte di uno standard previsto pari a 100 casi/anno. Tutte le procedure di angioplastica vengono effettuate presso la cardiologia dell'Ospedale Maggiore (1.017 procedure di cui primarie 298, pari al 29%). La proporzione di PTCA effettuate entro 0/1 giorno dall'ammissione è pari all'85,08% (target minimo 65%).

Per la rete stroke l'ospedale Maggiore è Hub metropolitano per la terapia ripervasiva 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.

Per la rete stroke l'ospedale Maggiore è Hub metropolitano per la terapia ripervasiva 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.

Nel corso del 2018, applicando l'approccio LEAN ed in adesione ad una iniziativa internazionale strutturata (Angel Initiative), verrà condotta una analisi volta a monitorare il tempo che intercorre tra i primi sintomi di stroke e l'avvio delle terapie ripersive, identificando azioni mirate alla riduzione dei tempi di processo.

Sempre nel corso del 2018 si affronterà la rilettura del percorso anche per il paziente colpito da ictus emorragico.

➤ 3.2.2.6 Centri di riferimento regionali

Nel corso del 2017 la Regione Emilia Romagna ha individuato i seguenti centri di riferimento regionali:

Patologia/percorso	Azienda titolare del Centro di riferimento
Neoplasia Ovarica	AOU Bologna
Malattie Croniche Intestinali	AOU Bologna
Chirurgia endoscopica dell'orecchio	AOU Modena
Neurochirurgia Pediatrica	AUSL Bologna – IRCCS
Neurochirurgia dell'Ipofisi	AUSL Bologna – IRCCS

Inoltre con DGR n. 1945 del 04/12/2017 è stato approvato il Piano amianto che prevede, fra l'altro, la presa in carico globale del paziente affetto da mesotelioma con definizione del Percorso Diagnostico Terapeutico Assistenziale (PDTA) secondo le indicazioni regionali.

Si attende nel 2018 l'individuazione dei centri di riferimento regionali per il trattamento chirurgico dei pazienti affetti da epilessie focali e per l'endometriosi (in capo ad AOU Bologna).

Nel 2018 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 e target:*

<i>Indicatori</i>	<i>Target</i>
Centri hub (neoplasia ovarica, MCI, Chirurgia endoscopica dell'orecchio, chirurgia dell'epilessia, endometriosi): dare attuazione alla DGR rispetto alla mission prevista per il Centro	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	>2017
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%
Aderenza alle Linee Guida e appropriatezza dei percorsi terapeutici	>90%

3.2.3 Emergenza ospedaliera

Per la rete dell'emergenza ospedaliera nel 2018 l'AUSL di Bologna consolida quanto già avviato nel 2017, con particolare attenzione all'applicazione del il Piano di Gestione del Sovraffollamento (PGS) ed ai tempi standard cui tendere.

Per l'elaborazione del set di indicatori semplici e compositi (NEDOCS), il sistema informatico aziendale per la rilevazione dei tempi di attesa e di processo è a regime presso gli ospedali Maggiore e Bentivoglio. Nel 2018 verrà esteso a tutti gli altri stabilimenti ospedalieri.

Gli indicatori di tempestività e completezza del Flusso Informativo di PS indicano buoni livelli di performance che l'Azienda si impegna a mantenere per il 2018:

INDICATORI FLUSSO PS:	anno 2017		Valore Atteso 2018
	AUSL BO	RER	
Tempestività nell'invio dei dati rispetto al periodo di competenza	99.26%	99.49%	≥ 95%
Aggiornamento di informazioni precedentemente inviate	0.22%	4.83%	< 15%

Gli indicatori previsti dalle linee di indirizzo sono rilevabili per ciascun PS aziendale. Nel 2017 è stato integrato il flusso PS con quello dell'emergenza territoriale e il 2018 vedrà l'Azienda impegnata nella messa a regime di tutte le funzionalità richieste per una completa gestione integrata del percorso del paziente.

Nel corso dell'anno 2018 l'Azienda intende assicurare migliori skills professionali al personale medico che assicura la funzione di pronto soccorso nelle aree montane. Attualmente infatti le risorse impegnate nei Pronto Soccorsi fanno riferimento a Discipline diverse. Il riassetto degli ospedali dell'Appennino costituirà l'occasione per qualificare il personale impegnato nell'attività di PS, assegnando a tale funzione esclusivamente

personale medico della disciplina di medicina d'urgenza e d'accettazione e/o personale convenzionato della medicina dell'emergenza territoriale (MET).

Il potenziamento dell'elisoccorso, già implementato su Gaggio Montano con la nuova elisuperficie abilitata al volo notturno, prevede per il 2018 l'estensione ad ulteriori basi distribuite su tutto il territorio distrettuale secondo un piano metropolitano e regionale in corso di implementazione.

3.2.4 Centrali Operative e 118

Nel 2018 l'Azienda USL di Bologna è impegnata a garantire:

- il mantenimento della funzione di interoperabilità delle centrali 118 con le 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;
- il necessario supporto tecnico e amministrativo al funzionamento della base di elisoccorso notturna di Bologna avvalendosi della collaborazione delle altre Aziende sanitarie così come previsto dalle apposite convenzioni stipulate per l'utilizzo del personale medico ed infermieristico;
- l'adeguato supporto al percorso di accreditamento dei centri di formazione BLS/D per personale laico, verificando la qualità dei corsi erogati, mantenendo aggiornati i registri delle persone formate e la mappatura dei defibrillatori.

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 nel 2017 con le federazioni e le associazioni di donatori e dal Piano Regionale Sangue.

Nel 2018 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.

Sarà data attuazione a quanto previsto dal Piano Sangue 2017-2019 con particolare riferimento ai seguenti aspetti:

- realizzazione della rete informatica regionale unica per il sistema sangue;
- 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;
promozione del dono mediante adeguate campagne informative e sostegno alle associazioni e federazioni di volontariato;
- piena funzionalità dei COBUS.

Indicatori regionali di esito della programmazione descritta sono:

<i>Indicatori</i> Predisposizione e invio di report trimestrali sui dati di attività	<i>Target</i> >=80%
---	------------------------

definizione entro dicembre 2018 delle convenzioni relative all'utilizzo di emocomponenti ad uso non trasfusionale laddove siano pervenute richieste conformi a quanto previsto dalla DGR 865/2016	si
adozione di un programma di PBM aziendale.	Si

3.2.6 Attività di donazione d'organi, tessuti e cellule

Si consolida nel 2018 l'istruzione operativa di presidio che descrive il percorso di identificazione precoce in Pronto Soccorso e successivo monitoraggio dei pazienti con lesioni cerebrali severe ricoverati in reparti non intensivi, al fine di valutarne anche la possibile evoluzione verso la morte encefalica con conseguente accesso rapido e preferenziale al reparto di Terapia Intensiva per un eventuale successivo avvio del processo di donazione degli organi e dei tessuti.

Si svolgeranno eventi formativi/informativi atti a diffondere tra il personale coinvolto obiettivi e modalità operative del percorso.

Andrà a regime nel 2018 lo strumento informatico a supporto dell'identificazione e del monitoraggio del percorso di pazienti con lesione cerebrali quando ricoverati in reparti non intensivi.

Prosegue nel 2018 l'attività di prelievo di cornee presso gli stabilimenti ospedalieri Maggiore, Bellaria e Bentivoglio. In queste sedi è possibile raggiungere l'obiettivo relativo al prelievo di un numero di cornee pari ad almeno il 17% dei decessi dell'anno precedente con età compresa tra i 3 e gli 80 anni.

In attuazione della DGR 665/2017 recante indicazioni in ordine al potenziamento della Rete donativo-trapiantologica dell'Emilia Romagna, il Coordinamento Locale dell'Ospedale Maggiore, poiché centro ad alta potenzialità donativa, avrà assegnato nel 2018 un infermiere a tempo pieno, nonché il supporto della UO Psicologia Clinica Ospedaliera. La stessa UO di Psicologia Clinica organizzerà con cadenza annuale incontri sui temi della comunicazione per il personale dell'Area Critica.

3.2.7 Volumi-esiti

L'Azienda USL di Bologna nel 2018 continua a porre particolare attenzione agli obiettivi previsti dal DM 70/2015 e dalla DGR 2040/2015 in relazione ai valori soglia previsti dagli indicatori su volumi ed esiti.

Tutte le fratture di femore vengono trattate da equipe che effettuano ben oltre 75 interventi annui (99 presso l'ospedale di Vergato e 387 presso l'Ospedale Maggiore), il trattamento delle fratture di femore entro 48 ore (standard 70%) presso l'Ospedale Maggiore avviene nel 70% mentre presso l'Ospedale di Vergato nel 60% dei casi (dato in incremento rispetto al 49% dell'anno 2016 49%). Si specifica che ad Aprile 2018 è 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.

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'82% (standard richiesto dalla RER ≥75%).

Rispetto all'adeguatezza dei volumi per struttura degli interventi per tumore della mammella e delle PTCA si è già trattato rispettivamente nei paragrafi 3.2.2.1 e 3.2.2.5.

L'Azienda USL prevede l'inserimento in lista d'attesa per patologie oncologiche solo successivamente alla discussione del caso nel team multidisciplinare di riferimento. Nel 2017 l'attività i team multidisciplinari presenti in azienda hanno discusso 4.177 casi in 265 incontri, nel 2018 tale prassi verrà ulteriormente consolidata. Nell'anno 2018, allo scopo di migliorare ulteriormente la gestione dei pazienti oncologici, l'Azienda Usl di Bologna si propone di individuare percorsi specifici per le patologie del pancreas e delle vie biliari tramite l'istituzione di un ambulatorio dedicato per gestire in day-service e in tempi brevi gli approfondimenti diagnostici propedeutici alla discussione nel team multidisciplinare di riferimento.

3.3 Screening oftalmologico neonatale

In linea con quanto previsto dal Piano Regionale di Prevenzione 2015-2018 in materia di screening neonatali e in applicazione del documento "Linee Guida alle Aziende Sanitarie per la realizzazione dello Screening della funzione visiva in epoca neonatale in Emilia-Romagna", l'AUSL provvederà nel 2018 a consolidare lo screening oftalmologico neonatale, mediante il test del riflesso rosso, su tutti i nuovi nati nei punti nascita aziendali. Il test del riflesso rosso sarà effettuato dai pediatri/neonatologi ospedalieri a tutti i nuovi nati prima della dimissione dal Punto Nascita e ripetuto dal Pediatra di Libera Scelta nei bilanci di salute effettuati nel primo anno di vita. Fondamentale sarà l'integrazione tra neonatologi/pediatri ospedalieri, pediatri di libera scelta ed oculisti.

3.4 Sicurezza delle cure

L'emanazione della Legge 8 marzo 2017 n.24 "Disposizione in materia di sicurezza delle cure e della persona assistita, nonché in materia di responsabilità professionale degli esercenti le professioni sanitarie" dispone una serie di adempimenti che l'AUSL dovrà garantire nel corso del 2018, tra i quali:

- l'elaborazione di una relazione annuale sugli incidenti verificatisi, sulle cause che li hanno prodotti e sulle azioni di miglioramento messe in atto. La relazione sarà pubblicata su sito aziendale;
- l'aggiornamento del Piano-Programma aziendale per la sicurezza delle cure (PPSC) con le attività previste per il 2018 e pubblicazione sul sito aziendale;
- l'assolvimento del debito informativo relativo agli eventi sentinella – SIMES Ministero della Salute – con rilancio e potenziamento del sistema di incident reporting volto soprattutto al coinvolgimento delle strutture non segnalanti.

Al fine della riduzione degli incidenti, l'Azienda presidia l'applicazione delle Raccomandazioni per la sicurezza delle cure, garantendo il monitoraggio Agenas e l'effettuazione di Visite per la Sicurezza. Verrà applicato lo strumento Vi.Si.T.A.RE per la verifica dell'utilizzo del Foglio Unico di Terapia e della ricognizione e riconciliazione farmacologica.

Nel 2018 si porrà particolare attenzione all'implementazione delle raccomandazioni relative alla gestione del farmaco, al percorso nascita, all'effettuazione di analisi di casi significativi (SEA) per la sicurezza in ostetricia e alla sicurezza in chirurgia. Rispetto a quest'ultimo ambito si attueranno le azioni di miglioramento previste dai piani aziendali e si continuerà l'attività di osservazione diretta sull'utilizzo della check list di Sala Operatoria (Progetto OssERvare).

Viene inoltre garantita l'applicazione degli standard qualitativi dell'assistenza ospedaliera previsti dal DM 70/2015, quali:

- la presenza del braccialetto per l'identificazione del paziente;
- l'utilizzo del foglio unico di terapia (FUT);
- la formazione in tema di sicurezza delle cure e organizzazione di eventi formativi in tema di segnalazione e analisi degli eventi/quasi eventi (Significant Event Audit);
- l'adesione all'iniziativa informativa regionale rivolta ai cittadini "Open Safety Day".

Continua l'attività di implementazione delle Linee di indirizzo regionali su prevenzione e gestione delle cadute del paziente.

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

<i>Indicatori</i>	<i>Target</i>
Elaborazione e pubblicazione sul sito aziendale della relazione annuale consuntiva prevista dalla legge 24/2017 sugli incidenti verificatisi, sulle cause che li hanno prodotti e sulle azioni di miglioramento messe in atto	Si
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
Funzionalità del sistema di Incident Reporting attraverso modalità sistematiche di raccolta, analisi e valutazione dei dati ed evidenza di azioni di miglioramento su Unità Operative non segnalanti nel 2017;	evidenza di partecipazione al sistema di segnalazione da parte di almeno 3 strutture non segnalanti nel 2017
assolvimento del debito informativo previsto da circolare 18/2016; effettuazione check list di sala operatoria:	
copertura SDO su procedure AHRQ4	>= 90%
linkage SDO e SSCL su procedure AHRQ4	>= 75%
Ripetizione delle osservazioni in sala operatoria (progetto OssERvare) per verifica efficacia dei piani di miglioramento;	si
Adozione braccialetto identificativo	copertura 95% Unità Operative di degenza
Evidenza di effettuazione di significant event audit strutturati su casi significativi per la sicurezza delle cure in ostetricia	100% dei casi di esito grave e di eventi previsti dal progetto near miss ostetrici-materni
Effettuazione di 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	Almeno 1 Unità Operativa
Formazione di operatori sanitari (medici, infermieri, fisioterapisti) dell'area di degenza medica e chirurgica sulle linee di indirizzo delle cadute in ospedale attraverso corso FAD	Partecipazione di almeno il 50% degli operatori sanitari delle suddette aree

3.5 Accredimento

L'AUSL di Bologna presenterà domanda di rinnovo dell'Accreditamento entro la scadenza della certificazione, ai sensi della DGR 1943 del 4.12.2017 "Approvazione requisiti generali e procedure per il rinnovo dell'accREDITamento delle strutture sanitarie".

<i>Indicatori</i>	<i>Target</i>
Presentazione di valida domanda di rinnovo entro la scadenza dell'accREDITamento	100%

(31.07.2018)	
Possesso dei requisiti generali di cui alla DGR 1943/2017 al momento della presentazione della domanda (autovalutazione)	100%

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

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'AUSL di Bologna aggiornerà le procedure in coerenza con gli indirizzi regionali e pianificherà la rilevazione degli indicatori previsti dalle linee di indirizzo.

<i>Indicatori</i>	<i>Target</i>
Aggiornamento della procedura aziendale sulla prevenzione delle lesioni da pressione	100%
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) in 4 unità operative di area medica e 2 unità operative in ambito chirurgico

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 2018 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, le CTSSM verranno informate 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.

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 2018 proseguirà l'impegno dell'Azienda per consolidare la riduzione 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).

L'Azienda è 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 impegna nella continuazione delle 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;
- a proseguire nel progetto di dematerializzazione dei processi di liquidazione anche in vista dell'attivazione del nuovo software gestionale per l'area amministrativo contabile (GAAC);
- ad effettuare una sistematica programmazione volta a ottimizzare l'utilizzo delle risorse finanziarie.

Il valore dell'**indice tempestività di pagamento** definito dalla Regione come indicatore e target di riferimento 2018 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 effettuate nel 2018. 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 2018 relativamente all'invio **delle tabelle riferite ai pagamenti relativi alle transazioni commerciali** è pari al **100 %**.

A conclusione del percorso che ha consentito l'aggiudicazione della gara per il servizio di tesoreria in favore di tutte le Aziende sanitarie regionali, l'Azienda dovrà avviare il nuovo servizio dal 1 gennaio 2018.

Nel corso del 2018 inoltre è previsto l'avvio del progetto **SIOPE+** che prevede l'obbligo dell'ordinativo informatico e l'integrazione delle informazioni sui pagamenti con quelle delle fatture delle PA registrate nella Piattaforma dei crediti commerciali (PCC).

L'Azienda dovrà garantirne l'entrata a regime dal 1 ottobre 2018 come previsto dal DM 25 settembre 2017.

Il target di riferimento atteso nel 2018 relativamente **alle tempistiche di avvio del progetto SIOPE+** è pari al **100 %**.

4.1.2 Il miglioramento del sistema informativo contabile

Nel corso del 2018 l'Azienda, tenuto anche conto delle indicazioni e delle Linee Guida regionali, sarà impegnata nel miglioramento dell'omogeneità, della confrontabilità e dell'aggregabilità dei bilanci delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale 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 ed LA.

Il target di riferimento atteso nel 2018 relativamente al livello di coerenza nella **compilazione dei quattro schemi di bilancio** è pari al **90 %**.

Nel corso del 2018 dovrà inoltre essere assicurata dall'Azienda, sia nei bilanci aziendali (preventivi e consuntivi), che nelle rendicontazioni trimestrali e periodiche, la corretta contabilizzazione degli scambi di beni e di prestazioni di servizi tra Aziende sanitarie e tra Aziende sanitarie e GSA attraverso la **Piattaforma web degli scambi economici e patrimoniali**. La corretta alimentazione della Piattaforma web è necessaria per assicurare le quadrature contabili indispensabili per la redazione del bilancio consolidato regionale che deve rappresentare, in maniera veritiera e corretta, la situazione economica, finanziaria e patrimoniale del Sistema Sanitario Regionale. La corretta **alimentazione della Piattaforma web**, in tutte le sessioni previste e alle scadenze prestabilite, è attesa al **100%**.

Nel corso del 2018 l'Azienda dovrà inoltre garantire l'alimentazione, nelle scadenze prestabilite, della **Piattaforma web per il monitoraggio degli accordi tra la Regione Emilia-Romagna e gli ospedali privati accreditati** con i dati di fatturato progressivi. La Piattaforma web dovrà essere alimentata al 100%.

4.1.3 Attuazione e proseguimento del Percorso Attuativo della Certificabilità (PAC) dei bilanci delle Aziende sanitarie

Nel corso del 2017 l'Azienda ha concluso il Percorso di Attuativo della Certificabilità (PAC) nel rispetto delle azioni e della tempistica previste dall'allegato 1 alla DGR n. 150/2015, "Piano Attuativo della Certificabilità -Requisiti Generali Minimi" e dalle disposizioni assunte dalla Direzione Generale regionale superando con giudizio complessivamente positivo le Revisioni Limitate effettuate dal Collegio Sindacale nel corso del 2016 e del 2017

Nel 2018 l'Azienda sarà tenuta:

- a recepire ed applicare eventuali integrazioni delle Linee Guida regionali;
- a proseguire nel progressivo perfezionamento degli strumenti e delle procedure tecnico contabili, migliorando ulteriormente i sistemi di rilevazione e di controllo, rafforzando ed uniformando le procedure amministrative, informative, contabili e di controllo interno, anche in vista dell'avvio del nuovo sistema informativo regionale per la Gestione dell'Area Amministrativo Contabile (GAAC);
- a proseguire il percorso per il superamento delle criticità emerse dai Monitoraggi Regionali sullo stato di attuazione del PAC a tutto il 2017;
- a recepire le osservazioni e i suggerimenti del Collegio Sindacale formulati in occasione delle Revisioni Limitate effettuate nel corso del 2016 e del 2017 e a proseguire il percorso per il superamento delle criticità emerse nelle Revisioni stesse;
- ad aderire alle attività formative organizzate a livello regionale.

L'Azienda è inoltre tenuta ad istituire la funzione 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. L'Azienda nel corso del 2017 ha aderito, con deliberazione n. 309

del 26/09/2017, al progetto audit che coinvolge tutte le Aziende sanitarie della provincia. Nel corso del 2018 dovrà essere istituito il gruppo Audit interno metropolitano.

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

A seguito dell'aggiudicazione definitiva del sistema informativo unico regionale per la gestione dell'area amministrativo-contabile (GAAC), nel 2018 l'Azienda sarà 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 collaboratori di cui alla determina regionale n. 4706 del 28/03/2017 al Tavolo di coordinamento e governo GAAC (d'ora in poi Tavolo GAAC);
- ad assicurare al Tavolo GAAC, alla RTI e al DEC la massima collaborazione dei Referenti GAAC e dei propri collaboratori nelle attività necessarie all'implementazione e alla gestione del nuovo sistema anche attraverso un supporto logistico al progetto garantito dal Servizio Unico Metropolitano Contabilità e Finanza;
- ad assicurare le attività di allineamento delle anagrafiche aziendali alle anagrafiche GAAC necessarie all'implementazione e gestione del nuovo sistema GAAC (target atteso 100%);

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

- indicazione del Codice AIC all'interno delle fatture elettroniche emesse nei confronti degli enti del SSN, che prevede il divieto di pagamento delle fatture relative ad acquisti di prodotti farmaceutici che non riportano correttamente l'indicazione dello stesso codice;
- monitoraggio completo dell'intero ciclo acquisti, che prevede per il 2018 l'avvio del sistema SIOPE+ e il nodo di smistamento degli ordini di acquisto (NSO), in grado di rilevare automaticamente gli ordini di acquisto, collegandoli sia ai contratti di origine che ai documenti emessi nelle fasi successive (fatture, bolle di accompagnamento dei beni, stati di avanzamento dei lavori, eccetera).

L'Azienda dovrà infine assicurare la collaborazione con Intercenter per gestire il processo di dematerializzazione del ciclo degli acquisti dei beni e dei servizi in applicazione della DGR n. 287/2015. Ciò consentirà l'adempimento alle disposizioni della Legge finanziaria 2018, la corretta implementazione del nuovo sistema informativo unico per la Gestione dell'Area Amministrativo Contabile e l'emissione di ordini di acquisto sia per i beni che per i servizi.

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 2018 rafforzando la collaborazione tra le Aziende sanitarie e l'Agenzia *Intercent-ER*, lo sviluppo dell' *e-procurement* e la dematerializzazione del ciclo passivo.

Al fine di consolidare *l'integrazione organizzativa fra Intercent-ER e le Aziende Sanitarie*, nel 2018 verrà ulteriormente implementato il sistema di *governance* degli acquisti, garantendo collaborazione con le altre Direzioni aziendali nella definizione di scelte strategiche volte alla pianificazione ed al monitoraggio degli acquisti.

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

Al fine di efficientare il sistema dell'*e-procurement*, già a regime nell'AUSL di Bologna, e sfruttarne al massimo le potenzialità, nel corso del 2018 particolare impegno sarà volto a:

- incrementare progressivamente il numero di ordini e documenti di trasporto informatizzati, attraverso l'inserimento nelle procedure di gara delle clausole contrattuali previste dalla Delibera n. 287/2015;
- sviluppare le forme di automatismo nella riconciliazione di fatture, ordini e documenti di trasporto per ridurre risorse impegnate ed errori;
- rafforzare le competenze in materia di *e-procurement* del personale coinvolto nel ciclo degli approvvigionamenti, attraverso formazione e strumenti di affiancamento;
- aumentare il numero di procedure di valore inferiore alla soglia comunitaria gestite attraverso il mercato elettronico regionale al fine di incrementare l'efficienza, la trasparenza e la tracciabilità di tali procedure;

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

- Livello di centralizzazione degli acquisti di beni e servizi (nazionale, regionale e di Area Vasta) di ciascuna Azienda Sanitaria pari ad almeno l'82% del totale degli acquisti di beni e servizi
- Totale degli importi dei contratti relativi a Farmaci, Antisettici, Energia Elettrica e Gas stipulati nel 2016 facendo ricorso alle convenzioni *Intercent-ER* pari o superiore all'85% dell'importo totale di tutti i contratti stipulati nel 2016 per le medesime categorie
- Utilizzo della piattaforma SATER per la gestione informatizzata di tutte le procedure di gara per l'acquisto di beni e servizi di valore superiore alla soglia di rilievo comunitario
- Indizione di almeno 30 richieste di offerta sul mercato elettronico regionale per ciascuna struttura deputata agli acquisti (es. Dipartimenti interaziendali, Servizi interaziendali, ecc.)
- Inserimento della clausola che prevede l'obbligo per i fornitori di ricevere ordini elettronici e inviare documenti di trasporto elettronici attraverso il NoTI-ER prevista dalla DGR 287/2015 nel 100% dei contratti di beni e servizi stipulati
- Almeno il 50% degli ordini inviati elettronicamente tramite il NoTI-ER

4.3 Il Governo delle Risorse Umane

La copertura dei fabbisogni di personale dell'Azienda è condizionata all'approvazione del Piano Aziendale annuale di Assunzione, con la definizione sia dei contingenti da reclutare rispetto alle cessazioni e al turn over del personale dedicato all'assistenza, sia della previsione di costo complessivo delle risorse umane.

Per l'anno 2018 l'Azienda perseguirà i seguenti obiettivi, in coerenza con le indicazioni di programmazione regionale:

- o Rispetto del Piano di Assunzione e del Piano Triennale del Fabbisogno del Personale (PTFP), dei vincoli normativi e delle previsioni di bilancio ad esso legati.
- o Iniziative a sostegno delle criticità evidenziate nel settore dell'Emergenza Urgenza, sia in sede di redazione e autorizzazione del Piano di Assunzione 2018 e del PTFP, che di verifica dei fabbisogni aziendali.
- o Esecuzione degli Accordi sottoscritti tra Regione Emilia-Romagna e OO.SS. in applicazione della L. 161/2014 e in favore dell'occupazione.
- o Rispetto delle autorizzazioni riferite ai processi di stabilizzazione avviati, anche in esecuzione degli Accordi sottoscritti tra Regione Emilia-Romagna e OO.SS.
- o Rispetto dei parametri definiti dal Patto per la salute e mantenimento dei livelli degli standard previsti entro i limiti previsti;
- o Avvio sperimentazione unificazione concorsi personale non dirigenziale almeno a livello di area vasta

Valorizzazione del sistema sanitario regionale e del personale:

Prosegue nel 2018 lo sviluppo di processi di integrazione a livello sovra-aziendale per l'accorpamento di funzioni tecnico amministrative e di supporto professionale/sanitario, garantendo all'utenza il regolare accesso alle prestazioni.

La razionalizzazione dei servizi interaziendali, anche tramite il rispetto degli Accordi siglati tra la Regione Emilia-Romagna e le OO.SS. Confederali e di Categoria in tema di stabilizzazione del personale precario, consentirà di valorizzare professionalmente il personale, qualificare l'erogazione dei servizi e ridurre le liste di attesa.

L'Azienda garantirà inoltre il coordinamento con la Regione per la prosecuzione delle attività di implementazione dei progetti "Sistema Unitario di Gestione Informatizzata delle Risorse Umane" (GRU) e "Gestione Informatizzata dell'Area Amministrativa Contabile" (GAAC), al fine di rispettare le scadenze pianificate e il cronoprogramma di avanzamento dei lavori.

Per la valutazione e valorizzazione del personale l'Azienda adotterà, secondo le indicazioni e i tempi previsti dalle indicazioni DG Sanità e Organismo Indipendente di Valutazione-SSR, il Piano del percorso di avvicinamento al "modello a tendere", nel rispetto di quanto previsto dai contratti nazionali di lavoro e con un pieno utilizzo del GRU.

Al fine di sviluppare linee d'azione comuni in ambito di politiche del personale, nel 2018 l'Azienda parteciperà ad incontri periodici regionali/provinciali/Area Vasta per la definizione di criteri interpretativi omogenei a livello economico, normativo o di contrattazione collettiva e integrativa.

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.

Proseguirà il dibattito già avviato nel 2017 sulle future politiche occupazionali, sui processi di innovazione, sulla stabilizzazione dei rapporti "precari", sulla tutela della genitorialità e sul tema "Area Urgenza/Emergenza Aziende Sanitarie" - Pronto Soccorso ed emergenza territoriale - trattato su specifico tavolo regionale.

Costi del personale:

Per l'anno 2018 l'Azienda si impegna al rispetto delle previsioni di bilancio ed all'attuazione di manovre volte al controllo della spesa del personale, in coerenza con gli impegni assunti per l'adeguamento degli organici in applicazione della L. 161/2014, con il PTFP e con gli Accordi sottoscritti.

4.4 Programma regionale gestione diretta dei sinistri

L'Azienda USL di Bologna è inserita nel Programma regionale per la prevenzione degli eventi avversi e la copertura dei rischi derivanti da responsabilità civile, approvato con delibera di Giunta regionale n. 2079/2013. Le procedure interne di gestione dei sinistri sono state adeguate alle Linee di indirizzo regionali ed alle normative di riferimento.

Dall'avvio del Programma regionale la gestione dei sinistri avviene in modalità diretta (in ritenzione totale del rischio), mentre quelli aperti in precedenza sono gestiti con modalità assicurativa.

Nel 2018 l'Azienda si impegna al consolidamento delle azioni rivolte alla piena attuazione del Programma regionale di gestione diretta dei sinistri e a presentare entro il primo semestre dell'anno il piano aziendale di chiusura dei sinistri antecedenti l'adesione al Programma, con evidenza di quelli per i quali è in corso una vertenza giudiziale.

Sarà inoltre posta particolare attenzione al rispetto dei tempi di processo ed all'alimentazione del data base regionale Gestione dei sinistri, il cui esito sarà valutato secondo i seguenti indicatori regionali:

- % sinistri aperti nell'anno con valutazione Medico legale e determinazione CVS/totale sinistri aperti nell'anno \geq media regionale
- grado di completezza del database regionale = 100% dei casi aperti nell'anno, entro il 31 gennaio dell'anno successivo.

4.5 Politiche di prevenzione della corruzione e promozione trasparenza

Coerentemente con la Legge Regionale 9/2017 che introduce 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, l'Azienda USL di Bologna si impegna nel 2018 a:

- garantire la piena applicazione di quanto previsto da tale norma, in coerenza anche con quanto stabilito a livello nazionale;
- adottare il nuovo codice di comportamento entro il 31 maggio 2018;

- attivare 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 il 2018 (tenuto conto dei tempi di effettiva disponibilità moduli GRU); target $\geq 15\%$

L'Azienda garantisce la massima collaborazione nel seguire le indicazioni condivise al Tavolo regionale per il coordinamento delle misure in materia di trasparenza e prevenzione della corruzione istituito con Determina del Direttore Generale n.19717 del 5/12/2017.

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

Il Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE, pienamente applicabile dal 25 maggio 2018, detta una complessa disciplina di carattere generale in materia di protezione dei dati personali, prevedendo molteplici obblighi ed adempimenti a carico dei soggetti che trattano dati personali, ivi comprese le Aziende Sanitarie.

Le disposizioni nazionali contenute nel D.lgs.196/2003, nonché i Provvedimenti di carattere generale emanati dall'Autorità Garante, continuano a trovare applicazione nella misura in cui non siano in contrasto con la normativa succitata.

L'Azienda USL nel 2018 si impegna a garantire la piena applicazione di quanto previsto dalla normativa europea, in coerenza con quanto verrà stabilito a livello nazionale, regionale e attraverso la condivisione e il rispetto delle indicazioni del gruppo di lavoro Regione/Aziende Sanitarie istituito con nota della Direzione Generale Cura della persona, Salute e Welfare prot. n. 796460 del 29/10/2015.

In particolare l'impegno riguarda:

- la Nomina del Responsabile della protezione dei dati (artt. 37-39 del Reg. UE 2016/679) e conseguente ri-definizione ed articolazione delle specifiche responsabilità relative ai suddetti obblighi ed adempimenti, ripartendo compiti e funzioni tra i soggetti competenti tenuto conto della specifica organizzazione aziendale;
- l'adozione del registro delle attività di trattamento (art. 30 e considerando 71 Reg. UE 2016/679);
- la partecipazione alle attività richieste dal gruppo di lavoro Regione/Aziende Sanitarie istituito con nota della Direzione Generale Cura della persona, Salute e Welfare prot. n. 796460 del 29/10/2015;
- la produzione di una relazione relativa all'organigramma delle responsabilità privacy aziendali.

4.7 Disposizioni Anticipate di Volontà nei Trattamenti Sanitari (DAT)

Facendo seguito alla Legge 22 dicembre 2017, n. 219 "Norme in materia di consenso informato e di Disposizioni Anticipate di Trattamento" prevede che le DAT siano redatte secondo lo schema dell'atto pubblico, della scrittura privata autenticata, o della scrittura

privata consegnata personalmente dal disponente all'ufficiale dello stato civile, presso il proprio Comune di residenza, cui compete l'onere della annotazione in un apposito registro, ove istituito, oppure presso le strutture sanitarie qualora ricorrano i presupposti di cui al comma 7 del medesimo articolo; Il Comma 7 dell'articolo 4 prevede che qualora la Regione adotti modalità telematiche di gestione della cartella clinica o il fascicolo sanitario elettronico o altre modalità informatiche di gestione dei dati del singolo iscritto al Servizio sanitario nazionale possa, con proprio atto, regolamentare la raccolta di copia delle DAT, compresa l'indicazione del fiduciario, e il loro inserimento nella banca dati.

L'Azienda USL di Bologna nel 2018 dovrà garantire, nelle modalità organizzative e telematiche adottate dalla Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare, la piena e corretta attuazione dei principi di cui alla Legge 22 dicembre 2017, n. 219, assicurando l'informazione richiesta ai pazienti e l'adeguata formazione del personale. In particolare, con riferimento alle modalità telematiche di raccolta di copia delle DAT che la Regione adotterà, le Aziende Sanitarie dovranno garantire i necessari adeguamenti organizzativi ed informatici al fine di ottemperare alle indicazioni regionali.

In particolare l'impegno dell'Azienda nel 2018 riguarda:

- l'adattamento dei propri sistemi informatici, per recuperare da Anagrafe Regionale Assistiti (ARA), se presenti, le informazioni sul luogo nel quale la DAT è depositata e le informazioni sui fiduciari;
- l'attivazione a livello locale di percorsi di formazione per gli operatori che operano nelle strutture sanitarie che si interfacciano e interagiscono con le DAT;
- la promozione di azioni di comunicazione verso i cittadini al fine di ampliare la conoscenza sulle DAT.

4.8 Information Communication Technology (ICT)

I progetti di informatizzazione promossi dalla Regione Emilia-Romagna richiedono, nel 2018, ancora un importante impegno da parte dell'Azienda. In particolare sarà garantita piena collaborazione e supporto per i seguenti progetti.

Cartella Sole

Continua nel 2018 l'impegno dell'Azienda USL di Bologna nel promuovere il percorso di diffusione della cartella Sole. A seguito dell'intesa siglata in aprile 2017 tra la Regione Emilia-Romagna e le organizzazioni sindacali della medicina generale, i MMG che hanno optato per il software regionale SOLE sono stati 234 su 586 (pari al 40%).

Finora il percorso di diffusione della cartella SSI si è realizzato con il supporto della società CUP2000, sia per la pianificazione delle attivazioni che per tutte le attività operative di formazione, conversione dati e affiancamento; la formazione già avviata lo scorso anno continua nel 2018 con incontri formativi tenuti da personale CUP c/o sedi aziendali e sessioni formative su medici singoli e su Medicine di Gruppo, anche alla luce delle nuove indicazioni in merito a questa tipologia di organizzazione.

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

L'Azienda USL di Bologna nel 2018, anno in cui dovrà consolidarsi il progetto GAAC, continua, come ha garantito finora, a collaborare e:

- a costituire il nucleo professionale per la gestione delle anagrafiche uniche secondo l'organizzazione prevista dal progetto;
- ad assicurare il supporto tecnico-specialistico durante tutte le fasi di implementazione e gestione del nuovo sistema GAAC;
- ad assicurare la partecipazione dei collaboratori di cui alla determina regionale n. 4548 del 28/03/2017 al Tavolo di coordinamento e governo GAAC (d'ora in poi Tavolo GAAC);
- 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 delle Aziende Sanitarie a gruppi di lavoro a supporto delle attività del Tavolo GAAC, di volta in volta individuati, anche per il tramite dei Referenti GAAC.

Implementazione di un sistema unico regionale per la gestione informatizzata dell'area gestione risorse umane (GRU)

Il 2018 per l'AUSL di Bologna rappresenta l'anno della messa a regime di tutti i moduli previsti nel software per la Gestione delle risorse umane (GRU) avviato in Azienda l'1/1/2017.

Fascicolo Sanitario Elettronico

Nel 2018 si consolidano le numerose funzionalità del Fascicolo Sanitario Elettronico avviate e implementate negli scorsi anni.

L'Azienda USL di Bologna nel 2018 si impegna in inoltre a:

- adattare i propri software all'invio dei documenti clinici individuati a livello regionale;
- diffondere i servizi esposti sul FSE come cambio/revoca MMG/PLS, offerta prenotazioni on line, pagamenti on line;
- incrementare l'offerta di prestazioni prenotabili online da CUPWEB / FSE / APP in modo tale da coprire fino al 70% del totale delle prestazioni presenti in agenda CUP.

Prescrizioni dematerializzate

La dematerializzazione delle prescrizioni è un progetto sostanzialmente a regime. L'Azienda USL di Bologna si impegna comunque entro la fine del 2018 a concludere l'adeguamento di tutti i software coinvolti nella gestione della ricetta dematerializzata e soprattutto a sensibilizzare i prescrittori verso l'utilizzo dello strumento messo a disposizione, recependo eventuali feedback negativi per migliorarlo ulteriormente. Nel corso del 2017, il numero di specialisti che hanno adottato la prescrizione dematerializzata è cresciuto di circa l'8% (+56 specialisti) rispetto all'anno precedente e il numero di prescrizioni dematerializzate è incrementato del 24,6% (+71.448 prescrizioni).

Software unico dei comitati etici

Nel corso del 2018 l'Azienda si attiva per utilizzare la piattaforma applicativa software e di servizi correlati per la gestione informatizzata della ricerca nelle Aziende sanitarie e nei Comitati etici della Regione Emilia-Romagna.

Cartella clinica unica regionale informatizzata del Dipartimento di salute mentale e dipendenze patologiche (DSM-DP)

Nel corso del 2018 l'Azienda, avendo peraltro partecipato ai lavori preliminari e all'analisi di fattibilità del progetto di informatizzazione, assicura la piena collaborazione ai lavori di avvio della procedura a evidenza pubblica per l'acquisizione di un software unico regionale per la gestione informatizzata del Dipartimento di salute mentale e dipendenze patologiche, garantendo la partecipazione alle attività richieste dal gruppo di lavoro regionale.

Integrazione con i sistemi informatici di codifica regionali mediante servizi applicativi

Nel corso del 2018 l'Azienda si attiva per utilizzare i servizi esposti dalla Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare suddivisi in due 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).

Software unico per sistema trasfusionale

Nel corso del 2018 l'Azienda assicura la piena collaborazione per implementare il software per la gestione dei sistemi trasfusionali della Regione Emilia-Romagna, cui peraltro ha dato un importante contributo, secondo quanto definito nel progetto esecutivo.

Nuovo Sistema Informativo unitario Servizi sociali (SIUSS nazionale)

Nel corso del 2018 è previsto che la Regione predisponga le indicazioni per l'avvio del nuovo SIUSS, basato sulle richieste del Ministero del Lavoro e dell'INPS. Il nuovo SIUSS è composto di diversi moduli e verrà data priorità al modulo della Banca Dati INPS relativo alle persone non autosufficienti (modulo PS-PSA-SINA).

Nel corso del 2018 l'Azienda assicura la piena collaborazione per l'avvio del SIUSS sulla base di quanto verrà richiesto dalla Regione. In particolare l'Azienda, in attesa delle specifiche tecniche sulla gestione del flusso del casellario INPS, si è organizzata da un punto di vista informativo e informatico per poter procedere tempestivamente non appena saranno disponibili le indicazioni regionali.

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

Al fine di consentire la digitalizzazione del processo organizzativo-gestionale che si origina con la produzione dei certificati di malattia, nel corso del 2018 l'Azienda USL garantisce piena collaborazione nel predisporre l'invio dei certificati di malattia telematici INPS prodotti durante gli eventi di Pronto Soccorso e Ricovero ospedaliero, per adempiere a quanto previsto dal Decreto 18 aprile 2012. L'obiettivo è quello di inviare telematicamente almeno l'80% dei casi, sia di PS che di ricovero.

4.9 Sistema Informativo

Per quanto concerne il Sistema Informativo, la Regione da un paio di anni, ha ulteriormente sviluppato il proprio data-warehouse, contenente tutti i flussi di dati, realizzando un portale di reportistica (InSIDER: Indicatori Sanità e Dashboard Emilia-Romagna) che risponde ad ogni livello di committenza (regionale, territoriale, ospedaliero), sia negli ambiti sanitari che socio-sanitari e sociali. Ne consegue che dovrà essere posta particolare attenzione alla qualità e alla completezza dei dati che alimentano l'intero sistema informativo.

Nel 2018 l'impegno dell'Azienda USL riguarda:

Interconnessione dei flussi informativi

In questo caso l'attenzione va posta da un lato all'identificativo del paziente che è il campo che consente l'interconnessione tra Flussi, dall'altro alla completezza e tempestività degli invii per poter disporre di dati esaustivi e puntuali. La qualità della rilevazione dell'identificativo del paziente (CODICE FISCALE, ENI, STP, TEAM) va pertanto migliorata. In particolare l'Azienda USL di Bologna ha avviato un programma per la corretta rilevazione e recupero dei codici STP, anche attraverso l'implementazione di un sistema di storicizzazione degli stessi. Riguardo la tempestività dei principali flussi informativi correnti, l'Azienda USL di Bologna dovrà porre particolare attenzione poiché il valore atteso per il 2018 viene posto pari al 95%. Per l'anno 2017 l'obiettivo era dell'85%, soglia pienamente raggiunta dall'Azienda USL di Bologna.

Adozione di strumenti di analisi per la rendicontazione economica integrata

Con l'obiettivo di adottare strumenti tipici del controllo di gestione per la rendicontazione economica integrata delle forme di assistenza sanitaria e sociale, l'Azienda è tenuta a soddisfare:

- gli adempimenti LEA C.14 e C.15 – monitoraggio della distribuzione diretta e dei consumi ospedalieri di medicinali;
- gli invii, nei tempi, dei flussi di rendicontazione di assistenza sanitaria e socio-sanitaria del fondo FRNA.

Sviluppo nuovi segmenti attività ospedaliera

L'Azienda USL nel 2018 è disponibile alla massima collaborazione nella:

- progettazione del nuovo flusso ASA che permetterà di migrare dal flusso tradizionale a quello dematerializzato oltre ad includere l'attività erogata a favore dei pazienti ospedalizzati;
- trasmissione dei flussi dei registri operatori (sperimentalmente per una classe di interventi);
- trasmissione dei flussi dell'attività radiologica (programmato ed eseguito).

Rilevazione tempi di attesa

L'Azienda USL nel 2018 si impegna a fornire i dati relativi ai tempi di attesa prospettici dei ricoveri programmati attraverso l'implementazione dei sistemi SIGLA 2.0. con la presenza di tutti gli interventi programmati erogati e contemplati nel nomenclatore (target 95%).

4.10 Gestione del Patrimonio Immobiliare

Per gli obiettivi 2018 relativi a quest'area si rimanda al capitolo 9 "Programmazione triennale 2018 – 2020 Elenco annuale dei lavori e piano degli investimenti".

5. IL QUADRO ECONOMICO E FINANZIARIO 2018

5.1 Il quadro economico e finanziario 2018

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 nazionale, regionale e locale.

La Legge 11 dicembre 2016, n. 232 "Bilancio di previsione dello Stato per l'anno finanziario 2017 e bilancio pluriennale per il triennio 2017-2019" (Legge di Bilancio 2017) ha determinato il livello di finanziamento del Servizio Sanitario Nazionale (SSN) quantificandolo per il 2018 in 114.000 milioni di euro; la medesima legge ha definito, anche per gli anni 2018 e 2019, l'entità dei Fondi per il rimborso alle Regioni della spesa di acquisto di farmaci innovativi oncologici e non, le risorse a sostegno del Piano Vaccinale Nazionale e delle stabilizzazioni del personale precario.

Viene confermato anche per il 2018 il recupero sul FSN del concorso agli obiettivi di finanza pubblica delle regioni a Statuto Speciale, per un valore di 604 milioni di euro (423 per il 2017). Al netto di tale decurtazione, il livello di risorse disponibili aumenta di circa 820 milioni di euro tra il 2018 e il 2019.

In tema di gestione delle risorse umane viene inoltre confermato che gli oneri per i rinnovi contrattuali del personale dipendente e convenzionato del SSN gravano sul livello di finanziamento della sanità.

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

Le risorse complessivamente a disposizione del Sistema Sanitario Regionale (SSR) dell'Emilia-Romagna per l'anno 2018 sono quantificate in misura pari ad € 8.161.282.000, così determinate:

<i>Valori in migliaia di euro</i>	Programmazione 2018
Fabbisogno standard	7.992.000
Obiettivi di piano/vincolata	91.652
Fondo farmaci innovativi	36.000
Fondo farmaci innovativi oncologici	41.630
Totale	8.161.282

Il sistema di riparto delle risorse a favore delle Aziende ed Enti del SSR 2018 viene delineato nell'Allegato A "Finanziamento del Servizio Sanitario regionale e delle Aziende per l'anno 2018" del documento con Protocollo Regionale GPG/2018/561 del 10/04/2018 "Linee di programmazione e di finanziamento delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2018".

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.

La modalità con la quale il Fondo Sanitario Regionale viene annualmente ripartito dal livello regionale tra le Aziende USL compone un sistema che intende offrire ad ogni assistito di ogni ambito territoriale la stessa opportunità di accesso all'assistenza, assegnando alla popolazione un peso di ponderazione funzionale al fabbisogno di prestazioni sanitarie. La formula allocativa utilizzata per la determinazione di tali pesi tiene conto dell'età e quindi dell'invecchiamento come approssimazione alla misura principale di necessità di cura.

Il finanziamento delle Aziende USL è quindi determinato sulla base della popolazione residente ponderata per età e genere. Nello specifico viene utilizzato il dato sulla popolazione residente di riferimento al 01/01/2017, così come avviene a livello nazionale. Alle risorse complessive assegnate nel 2017 per il finanziamento a quota capitaria dei Livelli di Assistenza, la Regione Emilia-Romagna ha inglobato le risorse dedicate, nel 2017, al fondo a garanzia dell'equilibrio economico-finanziario. Il livello regionale ha inoltre tenuto in considerazione la diversa struttura per età della popolazione attraverso l'utilizzo dell'indice di vecchiaia, ma contestualmente è stata posta attenzione in sede di riparto al potenziamento degli interventi a sostegno dell'infanzia e degli adolescenti, in linea col Piano sociale e socio-sanitario 2017-2019. Ai fini del riparto complessivo è stato introdotto un fattore di ponderazione correttivo, che tiene conto dell'indice di vecchiaia per l'attribuzione delle risorse al livello di assistenza dedicato alla popolazione over 75 anni (assistenza residenziale e semi-residenziale, ADI ed Hospice), allo stesso tempo assegnando il 50% delle risorse attribuite al livello assistenziale residuale sulla base della popolazione in età 0-18 anni.

Come rappresentato nella Tabella A2 "Finanziamento 2018: Aziende USL" del documento con Protocollo Regionale GPG/2018/561 del 10/04/2018 "Linee di programmazione e di finanziamento delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2018" alle Aziende che superano l'incremento medio del FSR 2018 rispetto al 2017 (0,7%) viene assicurato l'incremento nel limite di quello medio regionale, mentre alle Aziende che non raggiungono il medesimo livello di risorse attribuito nel 2017 viene attribuito un Fondo a garanzia dell'equilibrio economico-finanziario. Tale Fondo trae origine dalla volontà di sostenere le Aziende, nel loro passaggio graduale verso il nuovo sistema di finanziamento e, al contempo, di porre un vincolo di crescita massimo aziendale delle risorse non superiore allo 0,7% del finanziamento 2017.

Il riparto regionale per quota capitaria ponderata per livelli essenziali di assistenza risulta pari a 7.104.642.100 euro e, incrementato del Fondo di cui sopra, ammonta a complessivi 7.135.117.465 euro.

Anche per il 2018, in coerenza con gli esercizi precedenti, il finanziamento delle Aziende USL è comprensivo della quota spettante alle Aziende Ospedaliere ed Ospedaliero-Universitarie, a copertura dei costi fissi, per lo più riferiti al fattore personale, trattenuta dal finanziamento per livelli delle Aziende USL in misura analoga al 2017 e vincolata alle Aziende Ospedaliere Universitarie e IRCCS.

Tale finanziamento è altresì integrato della quota a copertura degli ammortamenti non sterilizzati di competenza dell'esercizio 2018, relativi alle immobilizzazioni entrate in produzione entro il 31/12/2009.

Alla luce del contesto attuale e delle disposizioni vigenti, le Aziende Sanitarie della Regione sono chiamate a rispettare la normativa nazionale in materia sanitaria, dando attuazione, in particolare, alle disposizioni che definiscono misure di razionalizzazione, riduzione e contenimento della spesa sanitaria, fermo restando l'obbligo di assicurare l'erogazione dei LEA e la possibilità di individuare misure alternative di riduzione della spesa sanitaria, purché equivalenti sotto il profilo economico.

Il Bilancio economico preventivo 2018 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 2018 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.

5.2 Analisi economica al preventivo 2018

Come detto in precedenza, le risorse complessivamente disponibili sulle quali è stata impostata la programmazione sanitaria regionale per l'anno 2018 sono stimate in € 8.161.282.000.

Per l'Azienda USL di Bologna il finanziamento 2018 ripartito a quota capitaria ammonta a 1.417.351.923 euro, comprensivo della quota FRNA disabili e del finanziamento vincolato alle Aziende Ospedaliere. A tale importo è da aggiungere l'integrazione a garanzia dell'equilibrio economico finanziario, che, al fine di garantire lo stesso livello di risorse 2017, per il 2018 è pari a 7.362.659 euro.

Il perseguimento del pareggio civilistico di bilancio per l'anno 2018 viene confermato quale obiettivo inderogabile per le Aziende Sanitarie della Regione. Queste sono infatti chiamate ad assicurare una situazione di pareggio di bilancio civilistico, comprensivo anche degli ammortamenti non sterilizzati di competenza dell'esercizio 2018, riferiti a tutti i beni ad utilità pluriennale utilizzati per l'attività produttiva; a tal fine viene assegnato il finanziamento relativo agli ammortamenti non sterilizzati delle immobilizzazioni entrate in produzione fino al 31/12/2009, per l'Azienda USL di Bologna pari a 9,84 milioni di euro.

Per il 2018, la quota di finanziamento trattenuta all'Azienda USL di Bologna e spettante all'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna, è pari a 17,3 milioni di euro.

Inoltre, in analogia al 2017, la Regione ha ritenuto di dover consolidare, già in fase di programmazione, il riconoscimento in capo alle Aziende delle funzioni dalle stesse esercitate in relazione ai processi di integrazione sovra-aziendale di funzioni tecniche, amministrative e professionali. Per quanto riguarda l'Area metropolitana di Bologna, viene riconosciuto un finanziamento aggiuntivo all'Azienda USL di Bologna (capofila) in

relazione alla funzione "Sviluppo dei processi di integrazione dei Servizi delle Aziende metropolitane e di Area Vasta" e all'Azienda USL di Imola, con contestuale trattenuta di pari importo all'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna ed all'Istituto Ortopedico Rizzoli, per le funzioni che gli stessi hanno delegato alle due Aziende territoriali. I valori economici sono stati comunicati dalle Aziende medesime. Detti importi devono essere contabilizzati rispettivamente per le Aziende Usl di Bologna (+2.233.575 euro) e di Imola (+148.512 euro) quale finanziamento a funzione, aggiuntivo rispetto alla quota capitaria, per l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna (-2.151.532 euro) e per l'Istituto Ortopedico Rizzoli (-30.555 euro) in diminuzione dei finanziamenti per funzione.

Sono inoltre previsti, nella programmazione regionale 2018, finanziamenti di funzioni HUB e progetti di rilievo regionale che verranno assegnati alle Aziende con specifico atto regionale; il finanziamento complessivo previsto per l'Azienda USL di Bologna è pari quindi a € 5.211.619.

Si richiamano, di seguito, le principali indicazioni regionali sugli aggregati di spesa o di ricavo per l'anno 2018, contenute nel documento con Protocollo Regionale GPG/2018/561 del 10/04/2018. La programmazione aziendale in termini di azioni ed in coerenza con le linee programmatiche Regionali è riportata nel precedente capitolo "La Programmazione Sanitaria Aziendale 2018".

Farmaceutica convenzionata:

È previsto un obiettivo di spesa regionale netta pari a 488,5 milioni di euro, sostanzialmente allineato rispetto all'anno 2017 (491,4 milioni di euro; variazione media pari a -0,6%) ma con scostamenti differenziati a livello aziendale, che per l'Azienda USL di Bologna risulta essere pari al -2,0% (-2,169 milioni di euro) rispetto al 2017.

Farmaceutica ospedaliera:

Come per l'esercizio 2017, in relazione al finanziamento dei Farmaci Oncologici e Farmaci Innovativi non oncologici AIFA, il limite aziendale all'utilizzo dei Fondi regionali a copertura dei costi di tali farmaci è definito per ogni Azienda Sanitaria nel documento con Protocollo Regionale GPG/2018/561 del 10/04/2018; eventuali ulteriori costi sostenuti sono a carico del bilancio aziendale.

A livello regionale si prevede che la spesa per l'acquisto ospedaliero dei farmaci - esclusa la spesa per i farmaci innovativi non oncologici e quella per i farmaci oncologici innovativi AIFA e oncologici ad alto costo - sia pari a circa 926,3 milioni di euro, con un incremento medio regionale di +6,5% rispetto all'anno precedente, ma con scostamenti differenziati a livello aziendale, pari per l'Azienda USL di Bologna a +7,2% (+6,9 milioni di euro).

A livello regionale la spesa per i Farmaci Innovativi non oncologici AIFA è stimata in circa 36 milioni di euro e, in analogia al 2017, viene costituito un Fondo a livello regionale corrispondente alla spesa stimata. La spesa per i Farmaci Oncologici è stimata in un valore pari a 74,5 milioni di euro, di cui 49,5 milioni di euro per i farmaci oncologici innovativi AIFA (cd. Gruppo A) e 25 milioni di euro per i farmaci oncologici ad alto costo

(cd. Gruppo B). Anche per tali farmaci viene costituito a livello regionale un Fondo corrispondente alla spesa stimata.

In relazione al finanziamento dei Farmaci Innovativi non oncologici AIFA e dei Farmaci Oncologici il limite aziendale all'utilizzo dei Fondi regionali a copertura dei costi di tali farmaci è definito per ogni Azienda Sanitaria nel documento con Protocollo Regionale GPG/2018/561 del 10/04/2018; eventuali ulteriori costi sostenuti sono a carico del bilancio aziendale.

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

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

Con riferimento ai fattori della coagulazione del sangue, anche per l'anno 2018 verrà riconosciuto a consuntivo un finanziamento pari al costo effettivo sostenuto per il trattamento dei pazienti; in fase preventiva l'Azienda ha indicato l'ultimo valore riconosciuto (di cui alla DGR 2165/2017).

Per gli ulteriori obiettivi previsti a livello regionale relativi al governo dei farmaci e dei dispositivi medici si rimanda al documento Regionale GPG/2018/561 del 10/04/2018.

Per maggiori specifiche relative alla declinazione degli obiettivi regionali a livello aziendale si rimanda al capitolo dedicato relativo alla Programmazione Aziendale.

Mobilità Infra-Regionale:

Per quanto riguarda la valorizzazione delle prestazioni in mobilità infra-regionale le indicazioni per la predisposizione dei bilanci economici preventivi delle Aziende prevedono:

- per la mobilità extra-provinciale relativa all'attività di degenza, i valori di produzione 2017 risultanti dalla matrice di mobilità (fornita alle Aziende dalla Regione come da Banca dati regionale SDO 2017), salvo accordi consensuali fra le Aziende;
- nel caso di accordi con Aziende Ospedaliero-Universitarie/IOR, la valorizzazione economica dell'attività di degenza dovrà fare riferimento alla DGR n. 525/2013;

- per la mobilità extra-provinciale relativa all'attività di specialistica ambulatoriale, i valori di produzione 2017, salvo accordi consensuali fra le Aziende.

Gli accordi di fornitura infra-provinciali rispettivamente con l'Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna e l'Istituto Ortopedico Rizzoli sono stati gestiti secondo gli obiettivi e le priorità definiti a livello locale, pertanto sono stati concordati specifici importi.

Per quanto riguarda la mobilità farmaci sia infraregione che extraregione sono state effettuate valutazioni di previsione che tengono conto delle regole di mobilità attualmente vigenti e sono stati esclusi i farmaci innovativi (oncologici e HCV) oggetto di finanziamento regionale.

Mobilità Extra-Regionale:

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

- relativamente all'attività prodotta da strutture pubbliche (mobilità extraregionale attiva), la produzione 2016 valorizzata a tariffe regionali vigenti;
- relativamente alla mobilità extra-regionale passiva, con nota PG/2017/451182 del 16/06/17 sono stati portati a conoscenza delle Aziende i valori di mobilità 2016 per tutti i settori oggetto di compensazione interregionale. Pertanto, a fini previsionali, le Aziende dovranno tenere conto di detti valori.

Relativamente alle prestazioni rese da strutture private accreditate per residenti fuori regione, gli Accordi quadro regionali con le strutture aderenti AIOP (di cui all DGR 2329/2016), con Hesperia Hospital (di cui alla DGR 4/2017) e con i Centri Riabilitativi ex art. 26 (di cui alla DGR 5/2017) prevedono che "per il triennio di vigenza 2016-2018 i fondi corrispondenti alla mobilità attiva interregionale saranno trasferiti dalla Regione Emilia-Romagna alle strutture private accreditate senza essere compensati in alcun modo dalla Regione stessa, rispetto a quanto riconosciuto dalle Regioni di residenza degli assistiti, e che pertanto costituiranno budget definitivi per l'anno di riferimento (...) e che il valore del fatturato 2013 possa costituire un riferimento per la sola regolazione finanziaria dei flussi di mobilità tra regioni degli assistiti"; le Aziende Usl, per l'anno 2018, potranno prevedere in sede previsionale il valore contabilizzato a bilancio 2015 per l'attività di degenza e conseguentemente liquidare, in acconto, fino a tale valore.

Per quanto riguarda l'attività specialistica ambulatoriale, le Aziende USL potranno prevedere in sede previsionale un valore pari alla produzione fatturata nel 2016 validata in banca dati regionale. In corso d'anno, a seguito di decisioni che potranno essere assunte in sede di Coordinamento tra le Regioni, verranno tempestivamente fornite le conseguenti indicazioni.

Acquisto di servizi sanitari da privati accreditati per residenti della Regione:

Con riferimento alle prestazioni acquistate da strutture private accreditate per cittadini residenti, le Aziende USL dovranno tener conto, in via previsionale, salvo committenze aggiuntive a livello locale, dei valori indicati negli accordi quadro regionali con le strutture private accreditate AIOF, con Hesperia Hospital e con i Centri Riabilitativi ex art. 26.

Personale dipendente:

Le Aziende del SSR sono chiamate a garantire:

- l'applicazione degli Accordi siglati nel corso del 2016 e del 2017 tra la Regione Emilia-Romagna (RER) e le OO.SS. confederali e di categoria, in merito alle "politiche regionali di innovazione e qualificazione del sistema sanitario e di stabilizzazione del personale precario per il triennio 2018-2020";
- la coerenza tra i piani assunzioni e le previsioni di bilancio.

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

In relazione agli oneri per i rinnovi contrattuali del personale dipendente (triennio 2016 – 2018) il DPCM 27 febbraio 2017 aveva fissato nell'1,45% del Monte salari il valore di riferimento 2018 per il rinnovo contrattuale (0,36% per il 2016 e 1,09% per il 2017). L'articolo 1, comma 679 della legge di bilancio 2018 (legge 205/2017) ridetermina gli oneri per i rinnovi contrattuali del personale dipendente per il 2018 in misura pari al 3,48%. Per le Amministrazioni statali sono state stanziare le relative risorse mentre per le altre Amministrazioni non è prevista alcuna copertura dallo Stato e gli oneri restano pertanto a carico dei rispettivi bilanci.

In sede previsionale le Aziende sanitarie dovranno operare accantonamenti in misura pari al 1,09% del costo iscritto nel Consuntivo 2015 sulla base della metodologia indicata nella nota per la formazione del Bilancio d'esercizio 2016 (PG/2017/220206 del 30/03/2017). Si precisa che il differenziale fra la percentuale prevista dall'art. 1, comma 679 della legge di bilancio 2018 (L. 205/17) (3,48%) e quanto indicato nei bilanci aziendali (1,09%), nella fase previsionale, rimane a carico del bilancio regionale.

Personale convenzionato:

Con riferimento al personale convenzionato in sede previsionale le Aziende sanitarie dovranno operare accantonamenti in misura pari al 1,09% del costo iscritto nel Consuntivo 2015 sulla base della metodologia indicata nella nota per la formazione del Bilancio d'esercizio 2016 (PG/2017/220206 del 30/03/2017). Le voci di accantonamento dovranno contenere altresì l'importo derivante dall'accantonamento dello 0,75% del costo consuntivo 2010. Si precisa che, specularmente al personale dipendente, il differenziale fra la percentuale prevista dall'art. 1, comma 679 della legge di bilancio 2018 (3,48%) e

quanto indicato nei bilanci aziendali (1,09%), nella fase previsionale, rimane a carico del bilancio regionale

Fondo risarcimento danni da responsabilità civile:

L'accantonamento al Fondo risarcimento danni da responsabilità civile, effettuato a livello regionale sul bilancio della GSA, dovrà far fronte alla copertura dei costi derivanti da risarcimenti assicurativi di seconda fascia (sinistri oltre la soglia di 250.000 euro). Nel 2018 tutte le Aziende sanitarie regionali partecipano al "Programma regionale per la prevenzione degli eventi avversi e la gestione diretta dei sinistri derivanti da responsabilità civile nelle aziende sanitarie".

Investimenti:

Relativamente al tema degli investimenti, le Aziende dovranno prevedere, a valere su risorse regionali, gli oneri conseguenti all'implementazione dell'applicativo per la Gestione delle risorse umane (GRU); tale finanziamento per l'Azienda USL di Bologna è stimato in € 10.936,43, così come riportato nell'Allegato A del Protocollo Regionale GPG/2018/561 del 10/04/2018.

Non sono previsti per il 2018 oneri relativi all'applicativo per la Gestione amministrativo contabile (GAAC) in quanto l'attivazione dello stesso è stata posticipata al 01.01.2019.

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

FRNA:

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

Sintesi del bilancio e obiettivi economico-finanziari

La Direzione aziendale per il 2018 sarà impegnata:

- al rispetto dell'obiettivo economico-finanziario precedentemente definito (pareggio civilistico di bilancio); il mancato rispetto dell'obiettivo comporta la risoluzione del rapporto contrattuale;
- a monitorare la gestione e l'andamento economico-finanziario attraverso verifiche trimestrali, in via ordinaria, e verifiche straordinarie, definite secondo le tempistiche stabilite dalla Direzione Generale Ass. Reg. "Cura della Persona, Salute e Welfare"; le CTSS devono essere informate degli esiti delle verifiche straordinarie;
- alla presentazione alla Regione della certificazione prevista dall'articolo 6 dell'Intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005, attestante la coerenza degli andamenti trimestrali all'obiettivo assegnato;

- in caso 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 Regione valuterà sia la capacità della Direzione Generale di rispettare l'obiettivo economico-finanziario assegnato, sia la capacità di perseguire tale obiettivo, individuando e realizzando con tempestività tutte le azioni possibili, assicurando allo stesso tempo il rispetto della programmazione sanitaria regionale e degli obiettivi di salute ed assistenziali posti quali obiettivi di mandato.

Il mancato rispetto degli impegni di cui sopra comporta l'applicazione delle disposizioni contenute nell'articolo 6 dell'Intesa Stato-Regioni del 23 marzo 2005.

Come già anticipato, le Aziende Sanitarie della Regione sono chiamate ad applicare e rispettare la normativa nazionale di competenza, dando attuazione, in particolare, alle disposizioni che definiscono misure di razionalizzazione, riduzione e contenimento della spesa sanitaria, ancorché non espressamente richiamata in sede di programmazione regionale, fermo restando l'obbligo di assicurare l'erogazione dei LEA e la possibilità di individuare misure alternative di riduzione della spesa sanitaria, purché equivalenti sotto il profilo economico.

Per l'analisi degli obiettivi di programmazione 2018 si rimanda al capitolo "La Programmazione aziendale 2018".

5.3 Confronto CE preventivo/consuntivo e relazione sugli scostamenti

PREMESSA

La situazione del bilancio economico preventivo 2018 si presenta sinteticamente come segue:

codici Ministeriali	Descrizione ministeriale	Preventivo 2018	Consuntivo 2017	Preventivo 2017	Δ su Consuntivo 2017	Δ su Preventivo 2017	Δ % su consuntivo 2017	Δ % su preventivo 2017
AZ9999	Valore della produzione	1.844.496.473	1.841.686.255	1.813.689.706	2.810.218	30.806.767	0,15%	1,70%
BZ9999	Costi della produzione	1.815.567.354	1.816.264.864	1.782.658.968	-697.510	32.908.386	-0,04%	1,85%
CZ9999	C) Proventi e oneri finanziari	-331.940	-389.629	-1.011.979	57.689	680.039	-14,81%	-67,20%
DZ9999	D) Rettifiche di valore di attività finanziarie	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
EZ9999	(E) Proventi e oneri straordinari	1.474.407	5.208.170	617.940	-3.733.764	856.467	-71,69%	138,60%
YZ9999	Imposte e tasse	30.071.585	30.214.333	30.636.698	-142.749	-565.113	-0,47%	-1,84%
ZZ9999	RISULTATO DI ESERCIZIO	0	25.598	0	-25.598	0	-100,00%	0,00%

L'Azienda USL presenta un bilancio in equilibrio: il finanziamento per quota capitolaria risulta in incremento a seguito della revisione dei criteri di ripartizione regionali per via di una maggiore pesatura della popolazione anziana. A fronte di questo incremento, si registra una riduzione di pari importo per i contributi che la Regione assegna a sostegno dei piani di riorganizzazione e a garanzia dell'equilibrio economico finanziario.

Anche per l'esercizio 2018 si evidenzia l'importante impegno assunto dall'Azienda Sanitaria Territoriale di Bologna:

1. nel governo della struttura complessiva dei costi,
2. quale riferimento regionale per le funzioni Hub Emergenza e Centro Regionale Sangue. Su tali attività sono stati stimati costi incrementali per l'Emergenza - Elisoccorso a fronte del potenziamento del volo notturno e diurno e per il CRS al fine di garantire l'autosufficienza regionale di emocomponenti e plasmaderivati.

Il 2018 si caratterizza inoltre per il rinnovo contrattuale del personale del comparto e della dirigenza, in sede previsionale infatti l'Azienda Usl di Bologna ha operato accantonamenti in misura pari al 1,09% del costo iscritto nel Consuntivo 2015, come da indicazioni regionali. Si precisa che il differenziale fra la percentuale prevista dall'art. 1, comma 679 della legge di bilancio 2018 (L. 205/17) (3,48%) e quanto indicato nei bilanci aziendali (1,09%), nella fase previsionale, rimane a carico del bilancio regionale. L'Azienda Usl di Bologna ha previsto pertanto accantonamenti per 6,3 milioni di euro (personale dipendente e convenzionato).

Per l'assistenza farmaceutica convenzionata è previsto a livello regionale, un obiettivo di spesa netta pari a 488,5 milioni di euro, sostanzialmente allineato rispetto all'anno 2017 (491,4 milioni di euro; variazione media pari a -0,6%), ma con scostamenti differenziati a

livello aziendale, che per l'Azienda USL di Bologna risulta essere pari al -2,0% (-2,169 milioni di euro). A tal fine, l'Azienda, anche per il 2018, continua l'importante lavoro avviato nell'ambito del progetto interaziendale "Governare del farmaco" stimando una significativa riduzione della spesa farmaceutica rispetto all'anno precedente -3,2% (-3,5 milioni di euro), confermata dall'andamento della spesa farmaceutica dei primi tre mesi dell'anno.

Per quanto riguarda il Piano assunzioni 2018 si evidenzia un incremento del costo del personale di 6,9 milioni in parte compensato dalla riduzione dei costi per collaborazioni e lavoro interinale pari a circa 1,1 milioni di euro. Il costo rappresentato rispetta il limite previsto dalla legge 191/2009 (costo anno 2004 -1,4%), anche se tale limite è rilevato a livello complessivo regionale. L'incremento è imputabile al trascinarsi delle assunzioni, autorizzate nel 2017, e al potenziamento dei servizi coinvolti nella presa in carico dei pazienti cronici.

In merito agli accordi provinciali si evidenzia l'importante lavoro di revisione dei Piani della committenza prevedendo per l'anno 2018 il potenziamento delle attività di alta specialità, la riduzione della bassa complessità e dei ricoveri potenzialmente inappropriati. L'Azienda Ausl di Bologna ha inoltre potenziato la propria organizzazione al fine di trattare i pazienti in urgenza, prima trasferiti a IOR.

Il risultato d'esercizio sopra evidenziato presuppone un governo della spesa tale da compensare i maggiori costi previsti per il potenziamento di alcune attività, prevalentemente territoriali, al fine di raggiungere gli obiettivi di programmazione sanitaria previsti nel nuovo Piano Sanitario e Sociale Regionale Piano sociale e socio-sanitario 2017-2019.

Si evidenziano i maggiori costi rappresentati nel Bilancio economico preventivo compensati da importanti riduzioni su altre voci:

1. maggiori consumi di Farmaci, in aumento sia come costi diretti che come rimborsi per la somministrazione di farmaci nell'ambito dell'accordo di fornitura con la Azienda Ospedaliera Universitaria Sant'Orsola – Malpighi (+4,4 milioni di euro), prevalentemente per pazienti oncologici con malattie rare e sclerosi multipla;
2. l'incremento dei costi delle risorse umane, per:
 - ✓ il potenziamento dei Servizi Territoriali, dell'Emergenza e del Pronto Soccorso;
 - ✓ il potenziamento delle Terapie Semi-intensive anche in relazione al progetto "diminuzione delle liste di attesa dei ricoveri";
 - ✓ il completamento dell'acquisizione di risorse in applicazione al dispositivo dell'art.14 Legge 161/2014 sull'orario di lavoro;
 - ✓ la messa a regime del Progetto Laboratorio Unico Metropolitano che comporta nell'esercizio un costo complessivo di personale acquisito pari a 5,8 milioni di euro;
 - ✓ l'acquisizione del personale della Medicina Trasfusionale ceduta dall'Istituto Ortopedico Rizzoli (+ 300 mila euro sul 2018)
 - ✓ maggiori costi per prestazioni di degenza in urgenza prima effettuate presso l'Istituto Ortopedico Rizzoli.

Si registra una diminuzione significativa dell'assistenza farmaceutica e del costo del personale convenzionato MMG.

Valore della produzione

Il valore della Produzione aumenta di 2,81 milioni di euro di cui:

- 1,397 milioni euro imputabili all'aumento di risorse per FRNA

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

codici Ministeriali	Descrizione ministeriale	Preventivo 2018	Consuntivo 2017	Preventivo 2017	Δ su Consuntivo 2017	Δ su Preventivo 2017	Δ % su consuntivo 2017	Δ % su preventivo 2017
AZ9999	Valore della produzione	1.844.496.473	1.841.686.255	1.813.689.706	2.810.218	30.806.767	0,15%	1,70%
	di cui FRNA	109.997.707	108.600.681	102.127.431	1.397.026	7.870.276	1,29%	7,71%
	Totale Valore della produzione al netto FRNA	1.734.498.766	1.733.085.574	1.711.562.275	1.413.192	22.936.491	0,08%	1,34%

Contributi in conto esercizio

La previsione dei contributi in conto esercizio prevede una diminuzione rispetto al consuntivo del 2017 di 7,449 milioni di euro.

codici Ministeriali	Descrizione ministeriale	Preventivo 2018	Consuntivo 2017	Preventivo 2017	Δ su Consuntivo 2017	Δ su Preventivo 2017	Δ % su cons. 2017	Δ % su prev. 2017
AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	1.542.621.374	1.543.618.413	1.532.368.394	-997.039	10.252.980	-0,06%	0,67%
AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	37.275.293	43.294.705	35.288.190	-6.019.412	1.987.103	-13,90%	5,63%
AA0180	A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	2.848.364	3.280.375	3.519.834	-432.011	-671.470	-13,17%	-19,08%
	Totale Contributi in c/esercizio	1.582.745.031	1.590.193.493	1.571.176.418	-7.448.462	11.568.613	-0,47%	0,74%

In particolare, per quanto riguarda i Contributi da FS Regionale previsti complessivamente in decremento rispetto all'anno precedente per 997 mila euro si evidenzia un decremento su AA0030 "Quota FS regionale indistinto" (-4,023 milioni) e un aumento sulla voce AA0040 "Quota FS regionale vincolato(+3,026 milioni).

In merito alla voce AA030 si evidenzia quanto segue:

- o aumento per quota capitaria pari a 12,971 compensato, seppur non integralmente, dalla riduzione sul Fondo di riequilibrio che da 20,625 milioni del 2017 passa a 7,362 milioni del 2018;
- o l'aumento per Emergenza 118 e per le attività del Centro Regionale Sangue pari rispettivamente a 1 e 1,5 milioni di euro;
- o la riduzione per la mancata previsione del contributo al sostegno alla spesa e ai piani di sostegno all'assunzione del personale dipendente e convenzionato (copertura degli oneri per i rinnovi contrattuali dei dipendenti e dei convenzionati, passaggio da 0,4% a 1,09%), pari rispettivamente a 2,4 milioni e 3,477 milioni;
- o -559 mila euro per Finanziamento ammortamenti netti al 31/12/2009;
- o -175 mila euro per il finanziamento per applicativi GRU e GAAC
- o sono stati proposti gli stessi contributi dell'anno precedente sulla Sanità Penitenziaria, sul Progetto Mare Nostrum, sui Trapianti e sui Fattori della Coagulazione.

Per la quota di contributi da FSR vincolati (AA0040), sulla base delle indicazioni regionali, sono stati previsti + 3,144 milioni per farmaci HCV e Ivacaftor e oncologici innovativi.

I contributi in conto esercizio extra fondo (AA0050) sono stati previsti in diminuzione per 6,019 milioni di euro di cui 3,6 per FRNA (AA0070) e il restante calo è previsto sugli altri progetti obiettivo (AA0150).

I contributi in c esercizio per ricerca AA0180 sono previsti in calo per un importo pari a 432 mila euro.

COD_MIN	DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Preventivo 2018	Consuntivo 2017	Preventivo 2017	Δ su Consuntivo 2017	Δ su Preventivo 2017
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	1.582.745.031	1.590.193.493	1.571.176.418	-7.448.462	11.568.613
AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	1.542.621.374	1.543.618.413	1.532.368.394	-997.039	10.252.980
AA0030	Quota F.S. regionale – indistinto:	1.532.245.368	1.536.269.251	1.526.202.884	-4.023.883	6.042.484
AA0030	Quota Capitaria	1.381.757.258	1.368.785.359	1.368.785.359	12.971.899	12.971.899
AA0030	FRNA- Contributi da FSR sovradistrettuale	64.712.655	64.712.655	63.959.444	0	753.211
AA0030	PROGETTI SPECIALI-Salute Mentale ex OO.PP.	6.779.729	6.779.729	6.743.614	0	36.115
AA0030	PROGETTI SPECIALI-Emergenza 118	29.257.024	28.257.024	27.476.106	1.000.000	1.780.918
AA0030	PROGETTI SPECIALI-Progetto Sangue Talassemia	10.350.000	8.850.000	8.850.000	1.500.000	1.500.000
AA0030	PROGETTI SPECIALI-Trapianti e medicina rigenerativa	920.000	920.000	920.000	0	0
AA0030	PROGETTI SPECIALI-Diplomi Universitari	1.024.712	1.024.712	1.075.093	0	-50.381
AA0030	PROGETTI SPECIALI-Equilibrio Economico Finanziario	7.362.659	20.625.836	20.625.836	-13.263.177	13.263.177
AA0030	PROGETTI SPECIALI-Funzioni e Progetti Aziendali Metropolitani	2.233.575	1.535.318	1.535.318	698.257	698.257
AA0030	PROGETTI SPECIALI-Integrazione Sanità Penitenziaria	1.307.970	1.307.970	828.930	0	479.040
AA0030	PROGETTI SPECIALI-Fattori della coagulazione	9.298.265	9.298.265	7.310.591	0	1.987.674
AA0030	PROGETTI SPECIALI-Finanziamento Ammortamenti netti al 31.12.2009	9.840.426	10.399.000	10.399.000	-558.574	-558.574
AA0030	PROGETTI SPECIALI-Finanziamento per	10.936	186.073	186.073	-175.136	-175.136

	Applicativi GRU/GAAC					
AA0030	PROGETTI SPECIALI-Centri di riferimento regionali MARE NOSTRUM	800.000	803.000	803.000	-3.000	-3.000
AA0030	PROGETTI SPECIALI -Funzioni HUB di rilievo regionale: trauma center e CRA	3.600.000	3.600.000	3.600.000	0	0
AA0030	PROGETTI SPECIALI -/valorizzazione patrimonio immob. DGR 1050/2017-	0	150.000	0	-150.000	0
AA0030	PROGETTI SPECIALI - Altri contributi da FSR ESITI DI MONITORAGGIO ANDAMENTO SPESA 2017	0	2.400.000	0	-2.400.000	0
AA0030	PROGETTI SPECIALI -piani di sostegno all'assunzione del personale dipendente e convenzionato	0	3.477.891	0	-3.477.891	0
AA0030	PROGETTI SPECIALI Finanziamento per programma AIDS E NURSING	366.069	279.277	141.000	86.792	225.069
AA0030	Contributi c/esercizio da FSR finalizzati _ Interventi di strada a bassa soglia di accesso	445.550	440.750	436.585	4.800	8.965
AA0030	Contributi c/esercizio da FSR finalizzati	191.204	191.204	197.520	0	-6.316
AA0030	Contributi c/esercizio da FSR finalizzati	0	460	0	-460	0
AA0030	Contributi c/esercizio da FSR finalizzati - Interventi umanitari	0	11.268	0	-11.268	0
AA0030	Contributi per collaborazioni, avvalimenti e distacchi	1.658.336	1.734.420	1.949.415	-76.084	-291.079
AA0030	Altri progetti obiettivo	329.000	499.040	380.000	-170.040	-51.000
AA0040	Quota F.S. regionale - vincolato:	10.376.006	7.349.162	6.165.510	3.026.844	4.210.496
AA0040	Contributi Reti IRCCS	1.250.000	1.250.000	1.250.000	-	-
AA0040	Altri contributi in C/E:Sanità Penitenziaria quota vincolata	2.918.756	2.918.756	1.915.510	-	1.003.246
AA0040	farmaci innovativi HCV+ Ivacaftor (DCM 2015)	3.945.000	1.262.343	1.100.000	2.682.657	2.845.000
AA0040	farmaci innovativi oncologici	2.262.250	1.800.000	1.900.000	462.250	362.250
AA0040	PO 505: attività medica SerT Casa Circondariale	0	118.063	-	-118.063	-
AA0050	A.1.B CONTRIBUTI IN C ESERCIZIO EXTRA FONDO	37.275.293	43.294.704	35.288.190	-6.019.411	1.987.103
AA0060	A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	26.077.328	29.668.332	26.302.826	-3.591.004	-225.498
AA0070	Contributi FRNA regionali	26.077.328	29.668.332	26.302.826	-3.591.004	-225.498
AA0110	A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	0	5.130	0	-5.130	0
AA0120	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati:	-	5.130,00	-	-5.130,00	-
AA0120	DSP - Costi comuni PAF	-	880	-	-880,00	-
AA0120	PO 559: Progetto alcol e guida	-	2.000	-	-2.000,00	-
AA0120	Progetto Vermont	-	2.250	-	-2.250,00	-
AA0140	A.1.B.3 Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo)	11.197.965	13.621.242	8.985.364	-2.423.277	2.212.601
AA0150	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati- progetti obiettivo vari-	82.500	2.563.767	112.000	-2.481.267	-29.500
AA0160	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L.210/92:	2.811.413	2.748.923	2.612.827	62.490	198.586
AA0160	Indennizzi emotrasfusi L. 210/92- quota	2.811.413	2.748.923	2.612.827	62.490	198.586

	anno 2017						
AA0170	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro:	8.304.052	8.308.552	6.260.537	-4.500	2.043.515	
AA0170	Contributi da Fondo Sanitario Regionale per FNA	1.282.750	1.282.750	-	-	1.282.750	
AA0170	Contributi da Fondo Sanitario Regionale per FNA	7.021.302	7.021.302	6.260.537	0	760.765	
AA0171	Rimborsi da comuni	0	4.500	-	-4.500	-	
AA0180	A.1.C CONTRIBUTI IN C ESERCIZIO PER RICERCA:	2.848.365	3.280.375	3.519.834	-432.011	-671.469	
AA0190	Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente:	1.652.365	1.652.365	1.897.114	0	-244.749	
AA0210	Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	1.196.000	1.628.011	1.622.720	-432.011	-426.720	

Rettifiche contributi in c/esercizio

codici Ministeriali	Descrizione ministeriale	Preventivo 2018	Consuntivo 2017	Preventivo 2017	Δ su Consuntivo 2017	Δ su Preventivo 2017	Δ % su consuntivo 2017	Δ % su preventivo 2017
AA0250	A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	-3.211.966	-4.749.895	-3.331.073	1.537.929	119.106	-32,38%	-3,58%
AA0260	A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi	-62.000	-551.682	0	489.682	-62.000	-88,76%	0,00%
	Totale	-3.273.966	-5.301.578	-3.331.073	2.027.611	57.106	-38,25%	-1,71%

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 3,3 milioni di euro. In tali importi sono ricomprese le rettifiche ai contributi assegnati dalla Regione per l'applicativo GRU, pari ad euro 10.936,43, come da indicazioni regionali.

Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti

codici Ministeriali	Descrizione ministeriale	Preventivo 2018	Consuntivo 2017	Preventivo 2017	Δ su Consuntivo 2017	Δ su Preventivo 2017	Δ % su consuntivo 2017	Δ % su preventivo 2017
AA0280	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	738.000	262.835	430.000	475.165	308.000	180,78%	71,63%
AA0290	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate	13.824.132	9.526.946	8.214.989	4.297.186	5.609.143	45,11%	68,28%

	contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati								
AA0300	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	845.000	941.434	1.036.000	-96.434	-191.000	-10,24%	-18,44%	
AA0310	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%	
	Totale	15.407.132	10.731.215	9.680.989	4.675.917	5.726.143	43,57%	59,15%	

L'aumento complessivo per 4,7 milioni rispetto al consuntivo 2017 è imputabile prevalentemente alla voce AA0290 per il maggiore utilizzo, nel corso del 2018, di contributi per FRNA, accantonati nell'esercizio precedente. Sempre nella medesima voce si segnala che è stato previsto l'utilizzo di contributi in conto esercizio relativi ad anni precedenti per copertura dei costi per REMS, di circa 670 mila euro. In questa voce sono stati previsti, infine, utilizzi per progetti obiettivi da fondi regionali riguardanti la Farmacovigilanza, il Piano della Prevenzione nei luoghi di lavoro e il Piano contro il gioco d'Azzardo per circa 1,4 milioni di euro.

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:

codici Ministeriali	Descrizione ministeriale	Preventivo 2018	Consuntivo 2017	Preventivo 2017	Δ su Consuntivo 2017	Δ su Preventivo 2017	Δ % su cons. 2017	Δ % su prev. 2017
AA0330	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	89.723.278	91.446.538	88.883.626	-1.723.260	839.652	-1,88%	0,94%
AA0340	A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	60.258.759	61.526.080	60.586.259	-1.267.321	-327.500	-2,06%	-0,54%
AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	745.951	1.089.658	1.189.520	-343.707	-443.569	-31,54%	-37,29%
AA0450	A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a	28.718.568	28.830.800	27.107.847	-112.232	1.610.721	-0,39%	5,94%

	<i>rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione</i>								
AA0610	A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	71.089.141	61.816.793	62.042.154	9.272.348	9.046.987	15,00%	14,58%	
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	9.513.019	12.607.766	9.392.844	-3.094.747	120.176	-24,55%	1,28%	
AA0670	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	16.068.154	15.630.782	14.783.500	437.372	1.284.654	2,80%	8,69%	
	Totale	186.393.592	181.501.878	175.102.123	4.891.714	11.291.469	2,70%	6,45%	

Di seguito vengono motivati gli scostamenti più rilevanti attraverso la rappresentazione, nelle tabelle successive, di informazioni di dettaglio.

I ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria (AA0330) mostrano un decremento di 1,72 milioni di euro, rispetto al valore di consuntivo. Lo scostamento è legato:

- alle prestazioni erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione per degenza (-435 mila euro), per specialistica (-456 mila euro), per riduzione di consulenze effettuate presso altre Aziende (-376 mila euro);
- anche per quanto riguarda le prestazioni sanitarie e socio sanitarie erogate ad Aziende e altri enti pubblici extra regione (AA0450) sono previsti ricavi lievemente in calo rispetto all'anno precedente.

Mobilità attiva

In merito alla mobilità sanitaria attiva infra Provincia ed infra Regione i dati sono stati aggiornati sulla base della produzione dell'anno 2017, sia per le prestazioni di degenza che di specialistica, come da indicazioni regionali. Anche le altre voci di mobilità attiva sono state riviste sulla base dell'effettiva erogazione dell'anno 2017.

	Descrizione	Preventivo 2018	Consuntivo 2017	Preventivo 2017	Δ su Cons. 2017	Δ su Prev. 2017	Δ % su Cons. 2017	Δ % su Prev. 2017
AA0330	PRESTAZIONI A SOGGETTI PUBBLICI	89.723.278	91.446.536	88.883.625	-1.723.258	839.653	-1,88%	0,94%
AA0340	PRESTAZIONI AD AZIENDE SANITARIE DELLA RER	60.258.759	61.526.081	60.586.259	-1.267.322	-327.500	-2,06%	-0,54%
AA0350	PRESTAZIONI DI RICOVERO	15.614.186	16.049.124	16.072.762	-434.938	-458.576	-2,71%	-2,85%
AA0350	MOB.ATT.ENTRO PROV-DEGENZE	5.201.419	4.931.685	4.931.685	269.734	269.734	5,47%	5,47%
AA0350	MOB.ATT.ENTRO REG-DEGENZE	10.354.986	11.059.658	11.059.659	-704.672	-704.673	-6,37%	-6,37%
AA0350	ALTRE PREST. DEGENZA AD AZ.SAN RER	57.781	57.781	81.418	-	-23.637	0,00%	-29,03%
AA0360	PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA	16.535.948	16.992.256	17.010.347	-456.308	-474.399	-2,69%	-2,79%
AA0360	MOB.ATT.ENTRO PROV-SPECIALISTICA	971.128	970.000	970.000	1.128	1.128	0,12%	0,12%
AA0360	MOB.ATT.ENTRO REG-SPECIALISTICA	2.533.343	2.990.778	2.990.778	-457.435	-457.435	-15,29%	-15,29%
AA0360	PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA ALLE AZIENDE DELLA RER	13.031.477	13.031.478	13.049.569	-1	-18.092	0,00%	-0,14%
AA0380	PRESTAZIONI FILE F	2.067.378	2.067.378	2.255.292	0	-187.914	0,00%	-8,33%
AA0380	MOB.ATT.ENTRO PROV-SOMM.DIR.FARMACI	530.677	530.677	458.960	0	71.717	0,00%	15,63%
AA0380	MOB.ATT.ENTRO REG-SOMM.DIR.FARMACI	1.536.701	1.536.701	1.796.332	0	-259.631	0,00%	-14,45%
AA0400	PRESTAZIONI SERVIZI FARMACEUTICA CONVENZIONATA	1.346.961	1.346.961	1.459.576	0	-112.615	0,00%	-7,72%
AA0400	MOB.ATT.ENTRO PROV-FARMACEUTICA	277.398	277.398	316.149	0	-38.751	0,00%	-12,26%
AA0400	MOB.ATT.ENTRO REG-FARMACEUTICA	1.069.563	1.069.563	1.143.427	0	-73.864	0,00%	-6,46%
AA0390	PRESTAZIONI SERVIZI MMG, PLS, CONTIN. ASS. LE	832.579	832.579	840.630	0	-8.051	0,00%	-0,96%
AA0390	MOB.ATT.ENTRO REG-MED. DI BASE	832.579	832.579	840.630	-	-8.051	0,00%	-0,96%
AA0420	MOB.ATT.ENTRO REG-TRASPORTO ED ELISOCORSO	1.167.044	1.167.044	1.126.000	0	41.044	0,00%	3,65%
AA0430	ALTRE PRESTAZIONI A AZIENDE SANITARIE	22.694.663	23.070.739	21.821.652	-376.076	873.011	-1,63%	4,00%
	CONSULENZE SANITARIE AD AZIENDE SANITARIE FUORI PROVINCIA	159.775	527.843	427.968	-371.505	-268.193	-70,38%	-62,67%
	PRESTAZIONI SANITA' PUBBLICA	9.851	17.859	28.038	-2.351	-18.187	-13,16%	-64,87%
	ALTRE PRESTAZ. SANIT. AD AZ. SAN. RER	94.520	94.520	79.898	-57.520	14.622	-60,85%	18,30%
	SANGUE EMOC. AZ SAN DELLA RER	22.059.289	22.059.289	20.940.748	-	1.118.541	0,00%	5,34%
	ASSIST. IN HOSPICE PRIVATO ENTRO RER	371.228	371.228	345.000	-	26.228	0,00%	7,60%
AA0440	PRESTAZIONI AD ALTRI SOGG. PUBBLICI	745.951	1.089.656	1.189.520	-343.705	-443.569	-	-37,29%
	ALTRE PRESTAZ. SANIT. A PREFETTURA E ALTRI ENTI	584.039	583.768	680.953	271	-96.914	0,05%	-14,23%
	CONSULENZE SANITARIE AD ENTI PUBBLICI IN ORARIO DI	10.000	285.231	272.578	-275.231	-262.578	-96,49%	-96,33%

	SERVIZIO							
	PREST.DIP.SAN.PUB.AD ALTRI SOGG.PUB	-	68.745	110.000	-68.745	-110.000	-100%	-100,00%
	DEG.DA OSP.PRIV.STRANIERI- PREFETTURA	151.912	151.912	125.989	-	25.923	0,00%	20,58%

Relativamente alla mobilità attiva interregionale l'Azienda ha rilevato i seguenti valori.

	Descrizione	Preventivo 2018	Consuntivo 2017	Preventivo 2017	Δ su Cons. 2017	Δ su Prev. 2017	Δ % su Cons. 2017	Δ % su Prev. 2017
AA0450	PRESTAZIONI EROGATE A SOGGETTI PUBBLICI EXTRARER	28.718.568	28.830.799	27.107.846	-112.231	1.610.722	-0,39%	5,94%
AA0460	MOB.ATT.FUORI REG-DEGENZE	14.933.257	14.405.275	14.356.940	527.982	576.317	3,67%	4,01%
AA0470	MOB.ATT.FUORI REG- SPECIALISTICA	2.745.665	3.475.383	3.468.446	-729.718	-722.781	-21,00%	-20,84%
AA0490	MOB.ATT.FUORI REG- SOMM.DIR.FARMACI	1.763.870	1.800.217	1.800.217	-36.347	-36.347	-2,02%	-2,02%
AA0530	MOB.ATT.TRASP.A RESID. EXTRARER	1.435.428	1.315.855	1.315.855	119.573	119.573	9,09%	9,09%
AA0510	MOB.ATT.FUORI REG- FARMACEUTICA	1.471.947	1.424.984	1.424.983	46.963	46.964	3,30%	3,30%
AA0500	MOB.ATT.FUORI REG-MED.DI BASE	1.330.443	1.289.903	1.289.903	40.540	40.540	3,14%	3,14%
AA0540	PLASMADERIVATI AZ SAN EXTRA RER	1.177.304	1.177.304	821.230	0	356074	0,00%	43,36%
AA0550	SANGUE EMOC. AZ SAN EXTRA RER	1.122.543	1.122.543	669.080	0	453463	0,00%	67,77%
AA0590	ALTRE PRESTAZ. AZ.SAN.EXTRARER	100.000	181.224	237.293	-81.224	-137.293	-44,82%	-57,86%
AA0600	MOBILITA' INTERNAZIONALE	2.638.111	2.638.111	1.723.899	0	914212	0,00%	53,03%

Alla voce AA0620 si registra un aumento dei Ricavi per prestazioni di degenza da ospedali privati verso residenti Extraregione in compensazione (+9,3 milioni di euro), poiché, come previsto dal Protocollo Regionale GPG/2018/561 del 10/04/2018, l'Azienda ha previsto, in sede previsionale, il valore contabilizzato a bilancio 2015 per l'attività di degenza resa da strutture private accreditate per residenti fuori Regione.

Tale incremento trova corrispondente incremento tra le relative voci di costo.

codici Ministeriali	Descrizione ministeriale	Preventivo 2018	Consuntivo 2017	Preventivo 2017	Δ su Consunti vo 2017	Δ su Preventivo 2017	Δ % su cons. 2017	Δ % su prev. 2017
AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	68.446.194	59.147.153	59.147.154	9.299.041	9.299.040	15,72%	15,72%

Le prestazioni di specialistica e termali per residenti extraregionali sono in linea con l'anno precedente.

codici Ministeriali	Descrizione ministeriale	Preventivo 2018	Consuntivo 2017	Preventivo 2017	Δ su Consuntivo 2017	Δ su Preventivo 2017	Δ % su cons. 2017	Δ % su prev. 2017
AA0630	A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	2.297.658	2.334.640	2.560.000	-36.982	-262.342	-1,58%	-10,25%
AA0650	A.4.B.4) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	345.289	335.000	335.000	10.289	10.289	3,07%	3,07%

La riduzione rilevata alla voce ministeriale AA0660 sui Ricavi per Altre prestazioni erogate a privati (-3,1 milioni di euro rispetto al 2017) è riconducibile prevalentemente alla diminuzione dei Ricavi per Sperimentazioni e Ricerca da privati (-1,86 milioni di euro) e per minori entrate derivanti dalla chiusura in corso d'anno delle postazioni VAV. I ricavi per tali cantieri passano da 1,3 milioni di euro del 2017 a 395 mila euro nel 2018 e sono rappresentati nella voce "Altre prestazioni a Privati" nella tabella di dettaglio che segue.

	Descrizione	Preventivo 2018	Consuntivo 2017	Preventivo 2017	Δ su Consuntivo 2017	Δ su Preventivo 2017	Δ % su cons. 2017	Δ % su prev. 2017
AA0660	ALTRE PRESTAZIONI SANITARIE E SOCIO-SANITARIE EROGATE A PRIVATI	9.513.019	12.607.770	9.392.844	-3.094.751	120.175	-24,55%	1,28%
	RIC.PREST.DEG. PRIV. PAG. (100%DRG)	0	429.890	329.515	-429.890	-329.515	-100,00%	-100,00%
	DEGENZA A PRIVATI PAGANTI - STRANIERI	297.397	0	0	297.397	297.397	-100,00%	-100,00%
	RIC.PER PREST.AMB A PRIVATI PAGANTI	1.883.120	1.899.163	1.885.227	-16.043	-2.107	-0,84%	-0,11%
	CONSUL.SANITARIE A PRIVATI	33.600	43.991	22.085	-10.391	11.515	-23,62%	52,14%
	PRESTAZIONI DIP SANITA' PUBBLICA	4.552.330	4.495.102	3.028.000	57.228	1.524.330	1,27%	50,34%
	CESSIONE SANGUE ED EMODERIVATI	692.146	692.146	783.713	0	-91.567	0,00%	-11,68%
	SPERIMENT.E RICERCHE PER PRIV-COMM	380.000	2.240.825	450.000	-1.860.825	-70.000	-83,04%	-15,56%
	ALTRE PRESTAZIONI A PRIVATI	1.572.096	2.700.092	2.829.304	-1.127.996	-1.257.208	-41,78%	-44,44%
	TRASPORTI SANITARI	102.330	106.561	65.000	-4.231	37.330	-3,97%	57,43%

L'aumento sulla voce AA0670 di 437,5 mila euro rispetto all'anno precedente è imputabile alla previsione di consulenze ex art. EX ART.55 E EX ART 57-58.

codici Ministeriali	Descrizione ministeriale	Preventivo 2018	Consuntivo 2017	Preventivo 2017	Δ su Consuntivo 2017	Δ su Preventivo 2017	Δ % su cons. 2017	Δ % su prev. 2017
AA0670	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	16.068.154	15.630.782	14.783.500	437.372	1.284.654	2,80%	8,69%

Concorsi, recuperi e rimborsi

codici Ministeriali	Descrizione ministeriale	Preventivo 2018	Consuntivo 2017	Preventivo 2017	Δ su Consuntivo 2017	Δ su Preventivo 2017	Δ % su cons. 2017	Δ % su prev. 2017
AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	42.000	44.678	388.295	-2.678	-346.295	-5,99%	-89,18%
AA0770	A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	575.000	1.040.912	0	-465.912	575.000	-44,76%	0,00%
AA0800	A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	8.601.302	10.315.041	9.517.171	-1.713.738	-915.869	-16,61%	-9,62%
AA0840	A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	1.601.550	2.174.257	1.642.596	-572.707	-41.046	-26,34%	-2,50%
AA0880	A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	2.226.981	2.303.175	2.439.087	-76.194	-212.106	-3,31%	-8,70%
	Totale	13.046.833	15.878.062	13.987.149	-2.831.229	-940.316	-17,83%	-6,72%

Il decremento, rispetto al consuntivo 2017, di oltre 2,8 milioni di euro, pari al 17,8%, è da ricondursi:

- ai minori rimborsi regionali per corsi di Laurea Medici di Medicina Generale (voce AA0770), previsti pari ai costi e per la cui stima sono stati considerati solo i corsi ad oggi risultanti;
- alla mancata riproposizione alla voce AA0800, in sede di preventivo, dei contributi da parte della Regione per REMS (-1,3 milioni di euro) e alla riduzione del rimborso dei costi per l'ortopedia di Bentivoglio da parte di IOR a seguito del trasferimento di personale medico sotto la sua diretta dipendenza (-770 mila euro circa). Tali riduzioni sono compensate dall'incremento, sempre alla medesima voce, dei rimborsi per cessione antiblastici all'Azienda USL di Imola (+550 mila euro);
- alla riduzione dei rimborsi per comandi da altre amministrazioni pubbliche, alla voce AA0840.

Compartecipazioni alla spesa per prestazioni sanitarie

I Ricavi per Compartecipazione alla Spesa (Ticket sanitari) previsti per l'anno 2018 sono in linea con l'anno precedente.

codici Ministeriali	Descrizione ministeriale	Preventivo 2018	Consuntivo 2017	Preventivo 2017	Δ su Consuntivo 2017	Δ su Preventivo 2017	Δ % su cons. 2017	Δ % su prev. 2017
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	23.500.000	23.560.877	23.113.528	-60.877	386.472	-0,26%	1,67%
AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	850.000	855.203	685.488	-5.203	164.512	-0,61%	24,00%
AA0970	A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
	Totale	24.350.000	24.416.080	23.799.016	-66.080	550.984	-0,27%	2,32%

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 2017 di 1,3 milioni di euro pari al 6,49%.

codici Ministeriali	Descrizione ministeriale	Preventivo 2018	Consuntivo 2017	Preventivo 2017	Δ su Consuntivo 2017	Δ su Preventivo 2017	Δ % su consuntivo 2017	Δ % su preventivo 2017
AA0990	A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	1.318.437	1.014.920	1.055.989	303.517	262.448	29,91%	24,85%
AA1000	A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	6.111.022	6.746.552	7.204.457	-635.530	-1.093.435	-9,42%	-15,18%
AA1010	A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	6.086.967	6.103.511	6.098.433	-16.544	-11.466	-0,27%	-0,19%

AA1020	A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	5.560.427	3.894.879	2.337.577	1.665.548	3.222.850	42,76%	137,87%
AA1030	A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	742.000	847.085	1.484.839	-105.085	-742.839	-12,41%	-50,03%
AA1040	A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	1.313.988	1.238.271	1.365.785	75.717	-51.797	6,11%	-3,79%
	Totale	21.132.841	19.845.218	19.547.080	1.287.623	1.585.761	6,49%	8,11%

Altri ricavi e proventi

codici Ministeriali	Descrizione ministeriale	Preventivo 2018	Consuntivo 2017	Preventivo 2017	Δ su Consuntivo 2017	Δ su Preventivo 2017	Δ % su consuntivo 2017	Δ % su preventivo 2017
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	4.695.010	4.421.886	3.728.002	273.124	967.008	6,18%	25,94%
AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	272.993	41.826	29.597	231.167	243.396	552,69%	822,37%
AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	2.397.500	2.245.634	2.206.000	151.866	191.500	6,76%	8,68%
AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	2.024.517	2.134.427	1.492.405	-109.910	532.112	-5,15%	35,65%

In merito agli altri ricavi e proventi si segnala che il lieve aumento è imputabile a una diversa allocazione di alcuni conti rispetto al 2017.

Costi della produzione

I costi della produzione stimati a preventivo 2018, al netto dei costi per FRNA sono in calo rispetto all'anno precedente (-2,1 milioni di euro).

codici Ministeriali	Descrizione ministeriale	Preventivo 2018	Consuntivo 2017	Preventivo 2017	Δ su Consuntivo 2017	Δ su Preventivo 2017	Delta % su consuntivo 2017	Delta % su preventivo 2017
BZ9999	Costi della produzione	1.815.567.354	1.816.264.864	1.782.658.968	-697.510	32.908.386	-0,04%	1,85%
	<i>di cui costi per FRNA</i>	<i>109.997.706</i>	<i>108.600.681</i>	<i>102.127.431</i>	<i>1.397.024</i>	<i>7.870.274</i>	<i>1,29%</i>	<i>7,71%</i>
	Totale Costi della produzione al netto FRNA	1.705.569.649	1.707.664.183	1.680.531.537	-2.094.534	25.038.112	-0,12%	1,49%

Di seguito il dettaglio delle voci di costo che evidenziano le variazioni più significative rispetto al consuntivo 2017.

Acquisti di beni

L'andamento dei costi per acquisto di beni di consumo rileva un incremento rispetto al consuntivo di 10 milioni di euro, con un aumento sui beni sanitari.

codici Ministeriali	Descrizione ministeriale	Preventivo 2018	Consuntivo 2017	Preventivo 2017	Δ su Consuntivo 2017	Δ su Preventivo 2017	Δ % su cons. 2017	Δ % su prev. 2017
BA0010	B.1) Acquisti di beni	175.576.599	165.501.048	163.976.918	10.075.550	11.599.681	6,09%	7,07%
BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	99.719.796	91.331.896	91.848.554	8.387.900	7.871.242	9,18%	8,57%
BA0070	B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti	10.599.365	10.598.694	8.862.110	670	1.737.255	0,01%	19,60%
BA0210	B.1.A.3) Dispositivi medici	43.206.000	41.961.587	42.705.407	1.244.413	500.593	2,97%	1,17%
BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	10.650.000	9.995.913	9.300.000	654.087	1.350.000	6,54%	14,52%
BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	171.976.720	161.919.701	160.310.207	10.057.019	11.666.513	6,21%	7,28%
BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	3.599.879	3.581.348	3.666.711	18.531	-66.832	0,52%	-1,82%

Per quanto riguarda i Medicinali (BA0030), il cui aumento è stimato in 8,4 milioni di euro, si evidenzia:

- ✓ + 3,1 milioni di euro per oncologici innovativi e non; per gli innovativi è stato previsto un incremento di pari importo sui contributi;
- ✓ + 2,4 milioni di euro per Nusinersen-Spinraza utilizzato per il trattamento di atrofia muscolare spinale, malattia rara trattata dall' UOC Neuropsichiatria Infantile IRCCS, pari a 8 pazienti da trattare nel 2018, finanziato in base alla lista farmaci innovativi AIFA del 21/12/2017;
- ✓ + 400 mila euro sui farmaci per la fibrosi cistica per Ivacaftor e Orkambi;
- ✗ +750 mila euro sui farmaci per il trattamento della Sclerosi Multipla per automatismi da continuità terapeutica e pazienti incidenti;
- ✓ Nessun incremento previsto per i farmaci nel trattamento dell'HCV sia per diminuzione del costo unitario che per l'incremento del pay-back;
- ✓ -2,1 milioni di euro per trasferimento ambulatorio HIV ad Azienda Ospedaliera di Bologna;
- ✓ +300 mila euro per nuovi farmaci cardiologici (anticorpi monoclonali ipolipemizzanti PCSK9) ed Entresto per il trattamento di pazienti con insufficienza cardiaca;
- ✓ +1,25 mln di euro per l'erogazione diretta a sostegno del Progetto Interaziendale Governo del Farmaco e per effetto del trascinarsi sull'intero anno 2018 dei costi per pazienti con malattie rare presi in carico nel 2017, switch a nuovi trattamenti e pazienti incidenti;

- √ +1,25 milioni di euro nella Distribuzione per Conto per la maggiore prevalenza e incidenza dei pazienti NAO (+ 25% vs 2017);

I dispositivi medici (BA210) a saldo complessivo aumentano di 1,2 milioni di euro. La stima comprende:

Dispositivi in vitro (- 700 mila euro)

- √ -700 mila euro dei dispositivi in vitro per la minor spesa rispetto al 2017 derivante dal passaggio all'Ingegneria Clinica della fatturazione dei servizi a referto per un importo pari a 970 mila euro (service ves, allergologia, immunometria esotetica, citofluorimetria in parte, emoglobine glicate e patologiche) e un contestuale aumento di 140 mila euro per il trasferimento al LUM degli esami dell'Angiologia dall'Azienda Ospedaliera Sant'Orsola e di 130 mila euro per il nuovo service digito puntura per il Servizio Trasfusionale e per la Diagnostica Molecolare che utilizzerà anche per i primi sei mesi del 2018 il sistema Illumina e per l'acquisizione di un nuovo test PDL1 (immunoterapia tumori polmonari).

Dispositivi impiantabili non attivi (+750 mila euro)

- √ +750 mila euro di Dispositivi Medici impiantabili non attivi per l'aumento del trattamento delle fratture di femore precedentemente effettuate dall'Istituto Ortopedico Rizzoli attività ora in carico all'Ortopedia e Traumatologia dell'Ospedale Maggiore.
- √ + 70 mila euro per la cardiologia Ospedale Maggiore emodinamica, per gli stent medicati che aumenteranno dal 92% al 96% per raggiungere la media RER e per l' utilizzo di stent riassorbibili.
- √ - 20 mila euro per l' acquisto di materiale per la Neurochirurgia Pediatrica che nel 2018 verrà effettuato da AOSP.

Dispositivi impiantabili attivi (+300 mila euro)

Per attività IRCCS + 250 mila euro per impianti. Per le Cardiologie si prevede una maggior spesa di + 50 mila euro per sostituzioni e nuovi impianti di ICD-defibrillatori, pacemaker e dispositivi impiantabili per la diagnosi delle aritmie, secondo un andamento storico di esaurimenti e sostituzioni dispositivi impiantati.

Dispositivi Medici (+ 930 mila euro):

si riscontrano incrementi in tutti i dipartimenti di produzione. L'unico decremento di 40mila euro è legato all'esito gara Intercent per i dispositivi di sicurezza. In particolare si evidenzia per:

- √ la Cardiologia un incremento di 180 mila euro per l'emodinamica, per funzionamento a pieno della seconda sala e per automatismi su nuove tecnologie introdotte nel 2017 (trattamento embolia polmonare con sistema EKOS, IVUS – ecografia endovascolare, CTO – angioplastica per occlusioni coronariche croniche, utilizzo degli introduttori idrofilici per adeguamento agli standard) e per attività di aritmologia (Ablazioni complesse con sistema CARTO);
- √ il Dipartimento Emergenza + 60 mila euro per le attività del PS Ortopedico Ospedale Maggiore per il sistema FRACTOMED, bendaggio spalla introdotto in settembre 2017;
- √ la Chirurgia Toracica, la ripresa dell'attività a regime ha comportato un incremento di interventi realizzati in VATS – video toracosopia, in

particolare per le resezioni polmonari, già nel secondo semestre 2017, quindi si prevedono + 220 mila euro per il trascinarsi su tutto il 2018 di tale costo;

- ✓ il Dipartimento Chirurgico + 25 mila euro per la previsione di un maggior numero di interventi di chirurgia epatica e pancreas all' Ospedale Maggiore, per effetto dell'accordo interaziendale con l'Azienda Usl di Imola;
- ✓ la Gastroenterologia si stima un aumento di 70 mila euro per maggiore attività endoscopica in generale già rilevata nel 2017 e per l' incremento di interventi effettuati con la tecnologia Spyglass – per visualizzazione diretta del sistema bilio-pancreatico, per diagnosi ed intervento con biopsie in visione diretta e trattamento di calcoli e per incremento di ERCP eventualmente anche per pazienti provenienti da Imola;
- ✓ il PDTA Stroke, implementato nel 2017, si prevede un incremento di circa 50 procedure con maggiori costi di 230 mila euro per la Neuroradiologia OM afferente all'IRCCS-ISNB. Inoltre, l'aumento di attività di Neuroradiologia per trattamenti di aneurismi sanguinanti trattati per via endovascolare (nel 2017 il rapporto tra procedure endovascolari e interventi in neurochirurgia è rispettivamente del 63% e 37%) porta ad un ulteriore incremento di costi stimato in 70 mila euro;
- ✓ l'Emodialisi saranno introdotte, nel 2018, nuove medicazioni avanzate a ioni di argento per CVC (+ 35.000 €);
- ✓ il Dipartimento dei Servizi si stimano maggiori consumi in Anestesia e Terapia Intensiva Area NORD-TIPO Bentivoglio, per l'attivazione di 2 posti letto (+40 mila euro), per Radiologia a causa dell'esito della nuova gara iniettori per TC e RM (+ 15 mila euro).

In relazione al Materiale per la profilassi – Vaccini, il consumo 2017 è stato pari a 9,96 milioni di euro. Nel bilancio di previsione per l'anno 2018 è stata rappresentata una stima economica pari a 10,65 milioni di euro, in aumento rispetto al 2017 di 654 mila di euro.

La stima sui consumi per beni non sanitari è in linea con i valori dell'anno 2017.

Acquisto di servizi sanitari

Per i servizi sanitari si stima un incremento di costi rispetto al 2017 pari a 30,8 milioni di euro. Di seguito si analizzano gli scostamenti più rilevanti.

codici Ministeriali	Descrizione ministeriale	Preventivo 2018	Consuntivo 2017	Preventivo 2017	Δ su Consuntivo 2017	Δ su Preventivo 2017	Δ % su cons. 2017	Δ % su prev. 2017
BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	1.060.778.713	1.029.972.159	1.036.407.110	30.806.554	24.371.603	2,99%	2,35%
BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	96.902.502	96.634.405	98.373.839	268.096	-1.471.338	0,28%	-1,50%
BA0490	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	105.183.636	108.662.656	112.287.711	-3.479.020	-7.104.075	-3,20%	-6,33%

BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	108.969.167	107.632.148	108.616.591	1.337.019	352.576	1,24%	0,32%
BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	66.542.782	66.046.297	65.434.267	496.485	1.108.515	0,75%	1,69%
BA0550	B.2.A.3.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA0560	B.2.A.3.3) - da pubblico (Extraregione)	5.821.109	5.891.312	5.844.255	-70.203	-23.146	-1,19%	-0,40%
BA0570	B.2.A.3.4) - da privato - Medici SUMAI	11.643.000	11.204.467	11.868.000	438.533	-225.000	3,91%	-1,90%
BA0580	B.2.A.3.5) - da privato	22.664.618	22.155.431	22.910.069	509.187	-245.451	2,30%	-1,07%
BA0630	B.2.A.3.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	2.297.658	2.334.640	2.560.000	-36.982	-262.342	-1,58%	-10,25%
BA0640	B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	480.400	370.226	492.400	110.174	-12.000	29,76%	-2,44%
BA0700	B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	6.200.276	5.891.486	5.660.438	308.790	539.838	5,24%	9,54%
BA0750	B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	16.075.000	15.181.308	14.650.000	893.692	1.425.000	5,89%	9,73%
BA0800	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	362.259.502	351.270.019	350.862.369	10.989.483	11.397.132	3,13%	3,25%
BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	218.951.819	217.046.977	216.385.216	1.904.842	2.566.602	0,88%	1,19%
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 (Extraregione)	17.461.489	17.900.000	17.900.000	-438.511	-438.511	-2,45%	-2,45%
BA0870	B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	57.080.000	56.976.131	56.930.000	103.869	150.000	0,18%	0,26%
BA0880	B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza	320.000	199.758	500.000	120.242	-180.000	60,19%	-36,00%

	<i>ospedaliera da altri privati</i>								
BA0890	B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	68.446.194	59.147.153	59.147.153	9.299.041	9.299.041	15,72%	15,72%	
BA0900	B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	17.946.650	16.722.636	17.020.000	1.224.014	926.650	7,32%	5,44%	
BA0920	B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	6.420	0	-6.420	0	-	100,00%	
BA0940	B.2.A.8.4) - da privato (intraregionale)	17.836.650	16.623.524	16.950.000	1.213.126	886.650	7,30%	5,23%	
BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)	110.000	92.692	70.000	17.308	40.000	18,67%	57,14%	
BA0960	B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	74.767.939	70.060.188	69.463.050	4.707.752	5.304.889	6,72%	7,64%	
BA1030	B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione	4.090.222	3.772.480	4.037.693	317.742	52.529	8,42%	1,30%	
BA1090	B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	35.674.732	33.822.033	34.426.966	1.852.699	1.247.766	5,48%	3,62%	
BA1140	B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	145.865.345	132.306.776	136.477.937	13.558.569	9.387.408	10,25%	6,88%	
BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	37.036.648	36.538.291	38.974.601	498.357	-1.937.954	1,36%	-4,97%	
BA1180	B.2.A.12.4) - da privato (intraregionale)	108.318.475	95.265.554	97.057.807	13.052.921	11.260.668	13,70%	11,60%	
BA1200	B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)	11.300.085	11.429.158	10.763.245	-129.073	536.840	-1,13%	4,99%	
BA1280	B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	16.527.615	17.290.126	17.965.833	-762.512	-1.438.219	-4,41%	-8,01%	
BA1350	B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	12.541.045	13.242.240	13.121.219	-701.195	-580.174	-5,30%	-4,42%	
BA1490	B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a	45.994.598	45.684.273	42.187.819	310.325	3.806.780	0,68%	9,02%	

	rilevanza sanitaria							
BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	1.650.929	2.410.549	2.057.054	-759.620	-406.125	-31,51%	-19,74%
BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	15.000	9.642	148.000	5.358	-133.000	55,57%	-89,86%
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	41.554.910	40.490.324	38.232.025	1.064.586	3.322.885	2,63%	8,69%
BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	2.638.111	2.638.111	1.723.900	0	914.211	0,00%	53,03%

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

In merito ai servizi per convenzioni nazionali si rileva nel preventivo 2018 un sostanziale allineamento rispetto al consuntivo 2017 (+268 mila euro, pari allo 0,28%), anche in considerazione dello slittamento di alcune progettualità nella seconda metà dell'anno e del differimento dell'accordo aziendale con i Medici di Medicina Generale.

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

Per quanto riguarda l'assistenza farmaceutica (BA0490) si stima una significativa riduzione rispetto all'anno precedente pari a -3,2% (- 3,5 milioni di euro). L'analisi della spesa nel primo trimestre evidenzia un trend in calo, che supporta la stima in riduzione rappresentata nel bilancio di previsione. Le azioni avviate nell'ambito del Progetto interaziendale Governo del Farmaco continueranno anche per l'anno 2018, con il coinvolgimento di Azienda Ospedaliero Universitaria S. Orsola-Malpighi e Istituto Ortopedico Rizzoli, relative all'incremento della somministrazione diretta di farmaci e della Distribuzione per Conto e al miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva in ambito ospedaliero e anche territoriale da parte dei Medici di Medicina Generale.

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

Incrementi si rilevano sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale (BA0530) per un importo complessivo pari a 1,33 milioni di euro, imputabile all'aumento di prestazioni da privato e da pubblico e per prestazioni erogate da Medici specialisti convenzionati.

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 1,2 milioni di euro per incremento della distribuzione di dispositivi per incontinenza e stomia, della presa in carico di un numero maggiore di pazienti in ossigenoterapia e per l'impatto del DM relativo ai nuovi LEA nell'ambito dell'assistenza protesica.

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

Come già evidenziato nella parte relativa alla voce AA0620 "Ricavi per prestazioni di degenza da ospedali privati verso residenti Extraregione in compensazione" la revisione del livello massimo da riconoscere agli Ospedali privati accreditati, per prestazioni di degenza erogate a cittadini extraregionali, implica un incremento dei costi paria a 9,3 milioni di euro (voce BA0890). Anche per le prestazioni di degenza, oltre ai 9,3 milioni precedentemente motivati, si evidenzia un incremento di 2,1 milioni di euro imputabile all'aumento previsto nel piano di committenza definito con l'Azienda Ospedaliera Sant'Orsola-Malpighi (+2 milioni di euro), seppur in parte compensato da decrementi rilevati verso altre Aziende della regione.

B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale

L'incremento su tale conto è prevalentemente imputabile ai servizi per minori, nel 2017 allocati sulla voce rimborsi assegni e contributi sanitari BA1330 (B.2.A.14 - Rimborsi, assegni e contributi sanitari) in aumento di 540 mila euro a causa dell'aumento dei costi per FRNA per assegni di cura Anziani.

B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F

Aumenti di 4,7 milioni di euro sono previsti per la somministrazione di farmaci a residenti della Azienda Usl Bologna da parte dell'Azienda Ospedaliera di Bologna, l'incremento è prevalentemente imputabile ai farmaci per malattie rare e agli oncologici.

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

Si rileva un incremento sui costi dei trasporti sanitari **per 1,9 milioni di euro** prevalentemente imputabile ai trasporti dell'emergenza e in particolar modo all'incremento delle ore di volato notturno e diurno dell'Elisoccorso.

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

Inoltre si segnala l'incremento di oltre 13 milioni di euro per acquisto di prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria (voce BA1140) riconducibili ai servizi acquisiti per la non autosufficienza e che trovano copertura nei contributi assegnati a livello regionale, FRNA, e a livello nazionale FNA.

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

I costi per rimborsi, assegni e contributi decrementano a preventivo 2018 per 763 mila euro rispetto al consuntivo 2017. Le variazioni sono imputabili sia ai costi finanziati da Fondo per

la non Autosufficienza (in incremento per oltre 2,73 milioni di euro), sia alle altre tipologie di servizi (in decremento per 3,5 milioni di euro). Con riferimento ai costi della gestione sanitaria aziendale si rileva una differente allocazione dei costi per minori allontanati dal nucleo familiare ex DGR 1102, nel 2018 rilevati non più su un singolo conto economico, ma per natura; si evidenzia, inoltre, la mancata previsione, come da indicazioni regionali al fine di garantire l'allineamento degli scambi tra Aziende regionali, dei costi relativi a contributi vincolati verso le medesime; infine, si segnala il decremento dei costi per contributi ad enti ed associazioni pubblici e privati.

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 significativo calo pari a -701 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

Gli altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria mostrano a preventivo un valore in leggero incremento (+390 mila euro, pari al 0,68%) rispetto al consuntivo 2017. All'interno di tale macrovoce si osservano, però, andamenti differenziati. In particolare, si evidenzia l'incremento legato ai service sanitari (voce BA1530), compensato dal decremento dei servizi da Aziende sanitarie della Regione (voce BA1500), anche in considerazione, seppur non soltanto, di differenti allocazioni di costi.

Accordi di Fornitura – Area Metropolitana

Nella successiva tabella si rappresenta il valore degli accordi provinciali tra L'azienda Usl di Bologna, IOR, l'Azienda Ospedaliera Sant'Orsola e l'Azienda Usl di Imola. Gli aumenti previsti per il 2018 nei confronti dell'Azienda Ospedaliera e dello IOR, sono stati discussi e condivisi tra le Direzioni aziendali.

Descrizione	Preventivo 2018	Consuntivo 2017	Preventivo 2017	Δ su Consuntivo 2017	Δ su Preventivo 2017	Δ % su Cons. 2017	Δ % su Prev. 2017
Degenza da Aziende Sanitarie della Provincia	201.099.696	199.501.269	198.729.864	1.598.428	2.369.832	0,80%	1,19%
di cui:							
Azienda Ospedaliera	170.627.500	168.627.500	168.628.210	2.000.000	1.999.290	1,19%	1,19%
Azienda Usl di Imola e Montecatone	6.072.196	6.515.456	5.502.649	-443.259	569.547	-6,80%	10,35%
II.OO.RR	24.400.000	24.358.313	24.599.005	41.687	-199.005	0,17%	-0,81%
Specialistica da Aziende Sanitarie della Provincia	54.691.952	54.366.989	54.283.686	324.963	408.266	0,60%	0,75%
di cui:							
Azienda Ospedaliera	51.414.000	51.414.250	51.414.110	-250	-110	0,00%	0,00%
Azienda Usl di Imola e Montecatone	731.603	470.385	469.576	261.218	262.027	55,53%	55,80%
II.OO.RR	2.546.349	2.482.354	2.400.000	63.995	146.349	2,58%	6,10%
Somministrazione farmaci da Aziende Sanitarie della	65.614.844	61.168.619	61.041.337	4.446.226	4.573.507	7,27%	7,49%

Provincia							
di cui:							
Azienda Ospedaliera	64.335.477	59.889.251	59.901.481	4.446.226	4.433.996	7,42%	7,40%
Azienda Usl di Imola e Montecatone	719.254	719.254	694.856	0	24.398	0,00%	3,51%
II.OO.RR	560.113	560.113	445.000	0	115.113	0,00%	25,87%

Mobilità attiva e passiva infraregionale extra-provincia

In relazione alla mobilità infraregionale extra-Provincia sono state rispettate le indicazioni regionali, come di seguito evidenziato.

	Preventivo 2018	Consuntivo 2017	Preventivo 2017	Δ su Consuntivo 2017	Δ su Preventivo 2017	Δ % su Cons. 2017	Δ % su Prev. 2017
Degenza a residenti della Regione	10.354.986	11.059.658	11.059.659	-704.672	-704.673	-6,37%	-6,37%
Specialistica a residenti della Regione	2.533.343	2.990.778	2.990.778	-457.435	-457.435	-15,29%	-15,29%
Somministrazione farmaci a residenti della Regione	1.536.701	1.536.701	1.796.332	0	-259.631	0,00%	-14,45%
Farmaceutica a residenti della Regione	1.346.961	1.346.961	1.459.576	0	-112.615	0,00%	-7,72%
Medicina di base e pediatria a residenti della Regione	832.579	832.579	840.630	0	-8.051	0,00%	-0,96%
Mobilità attiva a residenti di altre Aziende della Regione	16.604.570	17.766.677	18.146.975	-1.162.107	-1.542.405	-6,54%	-8,50%
Degenza da Aziende Sanitarie della Regione per residenti	16.472.216	16.165.801	16.528.957	306.415	-56.741	1,90%	-0,34%
Specialistica da Aziende Sanitarie della Regione per residenti	5.072.312	4.816.746	4.733.050	255.566	339.262	5,31%	7,17%
Somministrazione farmaci da Aziende Sanitarie della Regione per residenti	3.512.015	3.462.204	3.001.079	49.811	461.125	1,44%	15,37%
Assistenza Farmaceutica da Aziende Sanitarie della Regione per residenti	1.488.690	1.488.690	1.610.352	0	-121.662	0,00%	-7,55%
Medicina di base e pediatria da Aziende Sanitarie della Regione per residenti	524.639	524.639	490.084	0	34.555	0,00%	7,05%
Mobilità passiva da Aziende della Regione	27.069.872	26.458.080	26.363.522	611.792	706.350	2,31%	2,68%
Saldo attiva su passiva infraregionale	-10.465.302	-8.691.403	-8.216.547	-1.773.899	-2.248.755	20,41%	27,37%

In particolare, per la mobilità extra-provinciale relativa all'attività di degenza sono stati inseriti i valori di produzione 2017 risultanti dalla matrice di mobilità (fornita dalla Regione, come da Banca dati regionale SDO 2017), salvo accordo consensuale con l'Azienda interessata, così come per l'attività di specialistica ambulatoriale i valori sono quelli di produzione 2017, sempre salvo accordi specifici.

Mobilità attiva e passiva extraregionale

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

- relativamente all'attività prodotta da strutture pubbliche (mobilità extraregionale attiva), la produzione 2016 valorizzata a tariffe regionali vigenti;
- relativamente alla mobilità extra-regionale passiva, i valori comunicati all'Azienda con nota PG/2017/451182 del 16/06/17, ossia i valori di mobilità 2016 per tutti i settori oggetto di compensazione interregionale.

Acquisto di servizi non sanitari

La previsione per acquisto di servizi non sanitari prevede un leggero incremento rispetto all'anno precedente (+440 mila di euro, pari allo 0,5%), come di seguito dettagliato:

codici Ministeriali	Descrizione ministeriale	Preventivo 2018	Consuntivo 2017	Preventivo 2017	Δ su Consuntivo 2017	Δ su Preventivo 2017	Δ % su cons. 2017	Δ % su prev. 2017
BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	88.757.417	88.317.100	92.999.018	440.318	-4.241.601	0,50%	-4,56%
BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	86.556.625	84.086.904	89.041.501	2.469.721	-2.484.876	2,94%	-2,79%
BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	5.200.000	6.190.353	6.745.000	-990.353	-1.545.000	-16,00%	-22,91%
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	11.700.000	11.972.357	14.000.000	-272.357	-2.300.000	-2,27%	-16,43%
BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	9.800.000	9.723.632	9.628.000	76.368	172.000	0,79%	1,79%
BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	8.500.000	8.124.888	8.420.000	375.112	80.000	4,62%	0,95%
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	5.242.850	3.803.702	3.813.150	1.439.148	1.429.700	37,84%	37,49%
BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	2.670.000	2.599.321	2.601.000	70.679	69.000	2,72%	2,65%
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	1.800.000	1.782.755	2.500.000	17.245	-700.000	0,97%	-28,00%
BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	2.100.000	1.957.733	2.340.000	142.267	-240.000	7,27%	-10,26%
BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	10.800.000	9.679.860	10.175.000	1.120.140	625.000	11,57%	6,14%
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	5.935.000	5.814.495	6.047.211	120.505	-112.211	2,07%	-1,86%
BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	1.250.000	1.343.653	1.375.000	-93.653	-125.000	-6,97%	-9,09%
BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	150.000	174.916	275.000	-24.916	-125.000	-14,24%	-45,45%
BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	1.100.000	1.168.737	1.100.000	-68.737	0	-5,88%	0,00%
BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	21.558.775	21.094.156	21.397.140	464.619	161.635	2,20%	0,76%
BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	693.256	265.275	196.110	427.981	497.146	161,33%	253,50%
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	0	14.114	30.000	-14.114	-30.000	-100,00%	-100,00%
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	20.865.519	20.814.766	21.171.030	50.753	-305.511	0,24%	-1,44%

I principali incrementi sono da imputare ai costi per servizi di assistenza informatica (+1,4 milioni di euro) e alle utenze, in particolare l'energia elettrica (+1,12 milioni di euro), quest'ultimo motivato dall'aumento delle tariffe e dalle nuove attivazioni previste per il 2018, seppur in parte compensato dal risparmio stimato dato dall'impianto di trigenerazione dell'Ospedale Maggiore.

A fronte di tali aumenti si segnalano le riduzioni previste sui servizi appaltati con riferimento ai quali, in continuità con il 2017, sono rappresentati i benefici apportati dalla nuova gara, che vanta tariffe da contratto significativamente inferiori rispetto alle precedenti.

Manutenzione e riparazione

codici Ministeriali	Descrizione ministeriale	Preventivo 2018	Consuntivo 2017	Preventivo 2017	Δ su Consuntivo 2017	Δ su Preventivo 2017	Δ % su cons. 2017	Δ % su prev. 2017
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	22.263.237	21.832.353	21.726.237	430.884	537.000	1,97%	2,47%
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	10.334.000	10.371.696	10.167.000	-37.696	167.000	-0,36%	1,64%
BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	406.237	388.984	403.237	17.253	3.000	4,44%	0,74%
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	6.730.000	6.421.941	6.500.000	308.059	230.000	4,80%	3,54%
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	670.000	673.299	610.000	-3.299	60.000	-0,49%	9,84%
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	4.123.000	3.976.434	4.046.000	146.566	77.000	3,69%	1,90%
BA1980	B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%

Complessivamente i costi per manutenzione e riparazione mostrano un incremento di circa 430 mila euro rispetto al consuntivo 2017, la variazione è legata alla voce BA1940 Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche (+380 mila euro) per attivazione di nuovi service sanitari nel corso del 2018.

Godimento beni di terzi

codici Ministeriali	Descrizione ministeriale	Preventivo 2018	Consuntivo 2017	Preventivo 2017	Δ su Consuntivo 2017	Δ su Preventivo 2017	Δ % su cons. 2017	Δ % su prev. 2017
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	7.948.383	7.463.105	7.695.380	485.278	253.003	6,50%	3,29%
BA2000	B.4.A) Fitti passivi	1.962.235	1.930.640	1.862.000	31.595	100.235	1,64%	5,38%
BA2010	B.4.B) Canoni di noleggio	4.069.148	3.949.622	4.225.380	119.526	-156.232	3,03%	-3,70%
BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	1.333.548	1.430.744	1.604.390	-97.196	-270.842	-6,79%	-16,88%
BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	2.735.600	2.518.877	2.620.990	216.723	114.610	8,60%	4,37%
BA2040	B.4.C) Canoni di leasing	1.917.000	1.582.843	1.608.000	334.157	309.000	21,11%	19,22%
BA2050	B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria	1.917.000	1.582.843	1.608.000	334.157	309.000	21,11%	19,22%
BA2060	B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2070	B.4.D) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%

I costi relativi alla categoria godimento beni di terzi sono in incremento rispetto ai valori di consuntivo 2017 (+485mila euro). La variazione è da ricondursi all'incremento dei canoni di noleggio per l'area non sanitaria (voce ministeriale BA2030 +217 mila euro) e dei canoni di leasing dell'area sanitaria (voce ministeriale BA2040 +334 mila euro).

Governo delle risorse umane

La previsione di spesa per l'anno 2018 prevede un incremento rispetto all'anno precedente sul costo delle risorse umane pari ad euro 5,8 milioni. In particolare si registra un incremento di 6,9 milioni sul costo del personale dipendente. Si prevede invece un decremento complessivo di circa 1,1 milioni di euro rispetto al consuntivo 2017 su Consulenze, Collaborazioni, lavoro Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e non sanitarie da privato.

Si specifica che dal 14 aprile sono state trasferite all'Azienda USL di Bologna le attività di Medicina Trasmfusionale 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 e, più precisamente:

- 2 unità della dirigenza medica, di cui una a tempo determinato
- 6 unità del personale del comparto addetto all'assistenza, di cui una a tempo determinato.

Con riferimento a detto progetto si è determinato un incremento di costi a carico AUSL pari a + 300.000 Euro nell'anno 2018.

Si fa presente, altresì, che le cessioni di ramo d'azienda per la costituzione del Laboratorio Unico Metropolitan (LUM) intervenute nel corso degli anni 2015 e 2016, con trasferimento di personale da Azienda Ospedaliero Universitaria Policlinico S. Orsola Malpighi, Istituto Ortopedico Rizzoli ed Azienda U.S.L. di Imola hanno comportato per questa Azienda un incremento annuo a regime sul costo del personale dipendente pari a +5,8 milioni di Euro.

codice	Descrizione Ministeriale	Preventivo 2018	Consuntivo 2017	Preventivo 2017	Δ su Consuntivo 2017	Δ su Preventivo 2017	Δ % su cons. 2017	Δ % su prev. 2017
BA1350	B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	12.541.045	13.242.240	13.121.219	-701.195	-580.174	-5,30%	-4,42%
BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	907.738	1.008.558	1.007.559	-100.821	-99.821	-10,00%	-9,91%
BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici	210.416	209.745	170.425	671	39.991	0,32%	23,47%
BA1380	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato	10.889.729	11.410.032	11.507.013	-520.303	-617.284	-4,56%	-5,36%
BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	1.887.000	1.887.000	1.800.000	0	87.000	0,00%	4,83%
BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	0	137.219	322.947	-137.219	-322.947	100,00%	-
BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni	1.675.760	1.529.780	1.369.601	145.980	306.159	9,54%	22,35%

	coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato								
BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	1.966.992	1.819.467	1.766.651	147.525	200.341	8,11%	11,34%	
BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	2.440.000	2.799.153	2.950.000	-359.153	-510.000	-12,83%	-17,29%	
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	2.919.977	3.237.413	3.297.814	-317.436	-377.837	-9,81%	-11,46%	
BA1450	B.2.A.15.4) Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando	533.162	613.905	436.222	-80.743	96.940	-13,15%	22,22%	
BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	533.162	596.871	384.622	-63.709	148.540	-10,67%	38,62%	
BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	0	17.034	51.600	-17.034	-51.600	100,00%	-	
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%	
BA1750*	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	876.490	1.244.420	1.088.877	-367.930	-212.387	-29,57%	-19,51%	
BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	5.346	758	-5.346	-758	100,00%	-	
BA1770	B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	170.800	171.236	141.400	-436	29.400	-0,25%	20,79%	
BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	28.320	44.487	9.500	-16.167	18.820	-36,34%	198,11%	
BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	424.559	769.583	747.691	-345.024	-323.132	-44,83%	-43,22%	
BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria	33.008	30.532	33.349	2.476	-341	8,11%	-1,02%	
BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%	
BA1840	B.2.B.2.4) Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	219.803	223.236	156.179	-3.433	63.624	-1,54%	40,74%	
BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	194.266	203.054	156.179	-8.788	38.087	-4,33%	24,39%	

BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	25.537	20.182	0	5.355	25.537	26,53%	0,00%
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%
BA2080	Totale Costo del personale	408.141.103	401.218.272	403.323.555	6.922.831	4.817.548	1,73%	1,19%
	Totale Costo Risorse Umane	421.558.638	415.704.932	417.533.651	5.853.706	4.024.987	1,41%	0,96%
*BA1750	non è stato inserito il B.2.B.2.3 E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria il cui calo di 1,634 milioni rispetto all'anno precedente deriva da una diversa allocazione dei costi per tirocini formativi, trasferiti sulla voce B.2.A.12.4) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria - da privato (intraregionale), per un importo pari a 1,650 milioni.							

La previsione di spesa per l'anno 2018, con riferimento al personale dipendente, è stata determinata tenendo conto innanzitutto degli effetti sul medesimo esercizio per quanto formalmente autorizzato dalla Regione Emilia Romagna col Piano assunzioni 2017 (valori di trascinamento); ed in secondo luogo di quanto previsto nel Piano Assunzioni 2018, formalmente trasmesso alla Regione Emilia-Romagna il 10/05/2018 con nota prot. n. 58964. Nella redazione di detto Piano, l'Azienda ha operato, coerentemente con gli indirizzi regionali e nel rispetto degli standard previsti dal Patto per la Salute, richiamati nel D.M. 70/2015. La programmazione 2018 è stata inoltre predisposta nel rispetto delle disposizioni della L. n. 161/2014. Detto Piano Assunzioni, di cui si attende formale autorizzazione da parte della Regione, è articolato in diversi moduli, tra i quali, in particolare, si evidenziano i seguenti, definiti in coerenza con le linee di indirizzo e gli obiettivi fissati dalla Regione Emilia Romagna medesima:

1. 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 ad ulteriori stabilizzazioni di personale a tempo determinato – 75 unità della dirigenza sanitaria - nonché alla riduzione di contratti atipici onerosi, utilizzando per la copertura di posti della dotazione organica graduatorie di concorso pubblico. Con riguardo ai riflessi economici, detta operazione si presenta con una sostanziale invarianza della spesa fra l'esercizio in corso e quello precedente.
2. Per quanto riguarda il turn-over la Regione Emilia Romagna, con riferimento all'anno 2018, non ha fornito indicazioni né obiettivi specifici. L'Azienda, nella redazione del Piano Assunzioni, al fine di garantire i livelli di assistenza ed il rispetto delle disposizioni di cui al D.Lgs. n. 161/2014, ha previsto:
 - √ la copertura integrale (100% del turn-over) di tutti i posti in dotazione organica che si renderanno vacanti a seguito di cessazioni di personale del Comparto addetto all'assistenza.
 - √ in merito alla Dirigenza è stata prevista la copertura di n. 61 unità di personale a seguito di cessazioni previste nel 2018 e di ulteriori n. 7 unità per le cessazioni verificatesi a fine anno 2017, nonché la sostituzione di n. 3 medici convenzionati con n. 3 medici dipendenti per le specifiche esigenze della pediatria territoriale, principalmente

per le attività previste dalla Legge 119/2017 e dal calendario vaccinale regionale.

L'Azienda inoltre, sulla base delle indicazioni regionali, ha previsto nel 2018 l'attuazione di processi e progetti di integrazione delle reti cliniche ospedaliere e territoriali.

In merito allo sviluppo della **Rete Ospedaliera** i progetti per i quali sono state previste assunzioni sia di dirigenti sanitari che di unità del comparto sono:

- ✓ Completamento Rete STROKE Metropolitana
- ✓ Sviluppo reti chirurgiche e riduzione dei tempi di attesa interventi/ricoveri chirurgici;
- ✓ Implementazione centri regionali di riferimento in particolare per le attività dell'IRCCS di Scienze Neurologiche di Bologna relativamente agli ambiti clinici della Neurochirurgia dell'Ipofisi e Pediatrica;
- ✓ Progetto Cure palliative;
- ✓ Progetti di riduzione del ricorso a prestazioni aggiuntive;
- ✓ Miglioramento dell'offerta per la donazione di sangue ed emoderivati;
- ✓ Emergenza Urgenza – Elisoccorso – Disaster Recovery.

Ulteriori assunzioni sono previste per l'attuazione di progetti ritenuti strategici per questa Azienda relativi al **potenziamento delle reti territoriali e della presa in carico dei pazienti cronici**. In particolare:

- ✓ per la necessità di consolidare e potenziare la rete delle cure cliniche intermedie;
- ✓ per il miglioramento dei percorsi di domiciliarizzazione delle cure e di gestione delle dimissioni protette;
- ✓ per l'istituzione di nuclei di cure palliative in ogni distretto;
- ✓ per lo sviluppo dell'assistenza nelle Case della Salute a supporto dell'integrazione con i diversi nodi della rete dei servizi territoriali – ospedalieri in ogni ambito distrettuale;
- ✓ per il miglioramento della presa in carico dei pazienti in trattamento nell'ambito della Salute Mentale e delle dipendenze patologiche;
- ✓ per l'implementazione del calendario vaccinale previsto dalla L. 119/2017 e del Piano Regionale Prevenzione Area Sanità Pubblica.
- ✓ per l'educazione alla salute dei detenuti all'interno dell'assistenza penitenziaria e per la presa in carico di detenuti con patologia cronica.

Relativamente al personale amministrativo e tecnico, soggetto negli ultimi anni a limiti assunzionali, per l'anno 2018, si prevede una parziale copertura del turn over, sia per il personale del comparto che della dirigenza.

Obiettivi regionali

In merito agli specifici obiettivi di carattere organizzativo individuati dalla Regione Emilia Romagna si rappresenta quanto di seguito esposto.

Nell'ambito dei processi di riorganizzazione delle funzioni amministrative l' Azienda ha garantito 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 sviluppare linee d'azione comuni in tema di politiche del personale.

Il medesimo impegno e fattiva collaborazione saranno garantiti nell'ambito delle attività di supporto relative all'implementazione del progetto denominato "Gestione Informatizzata dell'Area Amministrativa Contabile" (GAAC).

L'Azienda è inoltre costantemente impegnata nella partecipazione a Tavoli di confronto attivati a livello regionale, provinciale o di Area Vasta su argomenti inerenti le 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.

Per quanto riguarda la gestione dei concorsi pubblici, posto che diversi concorsi di area comparto vengono già svolti in maniera unificata a livello di area metropolitana, si prevede nel 2018 di dare l'avvio all'unificazione dei concorsi relativi al personale non dirigenziale anche a livello di Area Vasta Emilia Centro, sulla base di protocolli condivisi fra le Aziende ad essa afferenti.

codici Ministeriali	Descrizione ministeriale	Preventivo 2018	Consuntivo 2017	Preventivo 2017	Δ su Consuntivo 2017	Δ su Preventivo 2017	Δ % su cons. 2016	Δ % su prev. 2016
BA2080	Totale Costo del personale	408.141.103	401.218.272	403.323.555	6.922.831	4.817.548	1,73%	1,19%
BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	329.375.072	323.689.914	326.199.424	5.685.158	3.175.648	1,76%	0,97%
BA2100	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	153.178.431	150.709.394	153.292.011	2.469.037	-113.580	1,64%	-0,07%
BA2110	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	134.736.638	132.572.365	136.210.006	2.164.273	-1.473.368	1,63%	-1,08%
BA2150	B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico	18.441.793	18.137.029	17.082.005	304.764	1.359.788	1,68%	7,96%
BA2190	B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario	176.196.641	172.980.520	172.907.412	3.216.121	3.289.229	1,86%	1,90%
BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	2.885.022	2.836.550	2.800.962	48.472	84.060	1,71%	3,00%
BA2240	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	2.885.022	2.836.550	2.800.962	48.472	84.060	1,71%	3,00%
BA2280	B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
BA2320	B.7) Personale del ruolo tecnico	44.532.000	43.922.319	43.007.675	609.681	1.524.325	1,39%	3,54%
BA2330	B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	1.138.615	1.119.152	1.017.492	19.463	121.123	1,74%	11,90%
BA2370	B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	43.393.385	42.803.167	41.990.183	590.218	1.403.202	1,38%	3,34%
BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	31.349.009	30.769.488	31.315.495	579.521	33.514	1,88%	0,11%

BA2420	B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	3.238.295	3.190.341	3.123.789	47.954	114.506	1,50%	3,67%
BA2460	B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	28.110.714	27.579.148	28.191.706	531.566	-80.992	1,93%	-0,29%

Oneri diversi di gestione

codici Ministeriali	Descrizione ministeriale	Preventivo 2018	Consuntivo 2017	Preventivo 2017	Δ su Consuntivo 2017	Δ su Preventivo 2017	Δ % su cons. 2017	Δ % su prev. 2017
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	2.744.290	2.689.276	2.827.334	55.014	-83.044	2,05%	-2,94%
BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	1.640.004	1.578.640	1.590.000	61.364	50.004	3,89%	3,14%
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	1.104.286	1.110.636	1.237.334	-6.350	-133.048	-0,57%	-10,75%
BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	548.757	548.276	560.782	481	-12.025	0,09%	-2,14%
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	555.529	562.360	676.552	-6.831	-121.023	-1,21%	-17,89%

In merito alla presente voce ministeriale si evidenzia un sostanziale allineamento rispetto ai valori di consuntivo 2017 ed un leggero decremento rispetto al preventivo del precedente esercizio.

Alla voce BA2530 sono rappresentati i costi per gli incarichi di patrocinio per un importo pari a 118 mila euro; al fine del rispetto dei criteri di buon andamento e di corretta gestione delle risorse pubbliche, tali costi sono stati stimati sulla base delle assegnazioni che prevedibilmente saranno conferite dall'Azienda nel corso del 2018.

Ammortamenti

codici Ministeriali	Descrizione ministeriale	Preventivo 2018	Consuntivo 2017	Preventivo 2017	Δ su Consuntivo 2017	Δ su Preventivo 2017	Δ % su cons. 2017	Δ % su prev. 2017
BA2560	Totale Ammortamenti	40.854.373	41.324.614	41.167.406	-470.241	-313.033	-1,14%	-0,76%
BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	3.358.048	4.649.346	4.747.238	-1.291.298	-1.389.190	-27,77%	-29,26%
BA2580	B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	37.496.325	36.675.269	36.420.168	821.057	1.076.157	2,24%	2,95%

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

codici Ministeriali	Descrizione ministeriale	Preventivo 2018	Consuntivo 2017	Preventivo 2017	Δ su Consuntivo 2017	Δ su Preventivo 2017	Δ % su cons. 2017	Δ % su prev. 2017
CA0010	C.1) Interessi attivi	30.060	-31.614	-11.611	61.674	41.671	-195,08%	-358,89%
CA0050	C.2) Altri proventi	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
CA0110	C.3) Interessi passivi	362.000	421.243	1.023.590	-59.243	-661.590	-14,06%	-64,63%
CA0120	C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	0	214	6.000	-214	-6.000	-100,00%	-100,00%
CA0130	C.3.B) Interessi passivi su mutui	362.000	354.464	527.590	7.536	-165.590	2,13%	-31,39%
CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	0	66.565	490.000	-66.565	-490.000	-100,00%	-100,00%
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	C) Proventi e oneri finanziari	-331.940	-389.629	-1.011.979	57.689	680.039	-14,81%	-67,20%

Rispetto al valore del consuntivo 2017 il valore formulato per il 201 registra un abbattimento degli interessi passivi (-59 mila euro), legato agli "Altri interessi" (CA0140) e dovuto sia al miglioramento della tempistica di pagamento verso i fornitori, attestatasi mediamente a valori inferiori rispetto a quelli previsti dalla normativa e al progressivo minore utilizzo dell'esposizione nei confronti della società di Factoring per i crediti ceduti dalle Case di Cura.

Proventi e oneri straordinari

In merito ai proventi e oneri straordinari sono stati valorizzati a preventivo gli importi relativi a sopravvenienze attive per oltre 900 mila euro, già contabilizzate in sede di redazione del presente documento; tale valore è da ricondursi principalmente all'iscrizione, per oltre 600 mila euro, di prestazioni rese a pazienti ex OO.PP. residenti fuori Regione. Sono state inoltre iscritti circa 500 mila euro per sopravvenienze attive per il personale, per recupero del credito IRAP relativo a esercizi precedenti.

Imposte e tasse

codici Ministeriali	Descrizione ministeriale	Preventivo 2018	Consuntivo 2017	Preventivo 2017	Δ su Cons. 2017	Δ su Prev. 2017	Δ % su cons. 2017	Δ % su prev. 2017
YA0010	Y.1) IRAP	29.223.125	29.365.873	29.709.557	-142.749	-486.432	-0,49%	-1,64%
YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	27.143.326	26.511.181	26.774.282	632.145	369.044	2,38%	1,38%
YA0030	Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	1.379.559	2.154.452	2.022.753	-774.893	-643.194	-35,97%	-31,80%
YA0040	Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	700.240	700.240	912.522	0	-212.282	0,00%	-23,26%
YA0050	Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale	0	0	0	0	0	0,00%	0,00%
YA0060	Y.2) IRES	848.460	848.460	927.141	0	-78.681	0,00%	-8,49%
YA0070	Y.2.A) IRES su attività istituzionale	848.460	848.460	927.141	0	-78.681	0,00%	-8,49%
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	30.071.585	30.214.333	30.636.698	-142.749	-565.113	-0,47%	-1,84%

I costi per imposte e tasse sono collegati ai pagamenti effettuati e soggetti alle scadenze previste per legge e risultano sostanzialmente allineati ai valori di consuntivo 2017.

5.4 PROGETTI EX ART.16 DECRETO LEGGE 98/2011 CONVERTITO IN LEGGE N. 111/2011

“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

“La reingegnerizzazione dei processi all'interno della Centrale Operativa Unificata Trasporti Sanitari Assistiti” - Risultati anno 2017 e Previsione 2018 -

Con nota prot. n. 103531/2017 inviata al Collegio Sindacale, l'AUSL ha formalizzato il progetto ex art. 16 D.L. 98/2011 convertito in L. 111/11 di “Reingegnerizzazione dei processi all'interno della Centrale Operativa Unificata Trasporti Sanitari Assistiti”.

La Centrale Operativa Unificata (COU) è una struttura della Azienda USL di Bologna che si occupa di gestire il complesso sistema dei trasporti sanitari per i fabbisogni di spostamenti di pazienti ricoverati e pazienti che debbono accedere a strutture sanitarie dal proprio domicilio e non sono in condizioni di essere mobilizzati con mezzi non sanitari.

La COU riceve e smista tutte le richieste di spostamento di pazienti di tutti gli ospedali della AUSL (9), della Azienda Ospedaliero-Universitaria (da padiglione a padiglione e per altri ospedali), dell'Istituto Ortopedico Rizzoli nonché delle Case di cura e di riposo del territorio.

La gestione di tale attività necessita di capacità di dialogo con una grande quantità di interlocutori (reparti, strutture territoriali), di una visione d'insieme dei fabbisogni, ma al tempo stesso di una conoscenza precisa delle attività sanitarie. La responsabilità delle risposte, dei tempi e delle soluzioni, nonché delle risorse utilizzate è in capo al responsabile infermieristico della Centrale.

A fronte delle richieste la Centrale dispone di una serie di fornitori, che operano con contratti diversi, (PP.AA. Croce Rossa, Fondazione CATIS, Coop. Croce Azzurra) le cui disponibilità sono gestite dalla COU in un'ottica di utilizzo integrato ed efficiente delle risorse.

La centrale unificata, che oggi gestisce tutti i trasporti delle strutture sanitarie presenti sul territorio della AUSL di Bologna, è il risultato di processi di unificazione e di razionalizzazione che si sono succeduti negli ultimi 10 anni.

La Centrale prenotazioni di Bologna, situata nella palazzina di Bologna Soccorso, era a completa gestione esterna; vi lavoravano 13 dipendenti privati, che garantivano anche la copertura sulle 24 ore del centralino di Bologna soccorso, chiamato P.O.F. (posto operatore telefonico), con il compito di filtrare e smistare le chiamate degli utenti.

Ritenendo l'attività della Centrale Operativa strategica il progetto ha avuto la finalità di internalizzare la gestione della stessa, al fine di ottimizzare l'organizzazione interna dell'attività anche attraverso una revisione dei ruoli degli operatori.

Il progetto è stato realizzato mediante la ricollocazione di personale sanitario e tecnico, non gravando significativamente sui costi aziendali in termini di personale (vi è stata l'assunzione in corso d'anno di 1 sola unità aggiuntiva, ritenuta opportuna in quanto già formata).

I tempi di inserimento del personale, con la formazione prevista nel progetto e le relative fasi di affiancamento, sono stati pienamente rispettati, e a decorrere all'1 gennaio 2018 in centrale sono presenti solo dipendenti pubblici. Il contenimento dei costi, è in linea con le previsioni.

L'evidenza contabile del risparmio si ricava in maniera analitica dai dati di fatturazione che riportano le singole voci relative ai “prodotti” forniti precedentemente dall'esterno.

Tali elementi sono parte della documentazione che il servizio gestore (SAO) presenta ai fini della certificazione a Bilancio, Controllo di gestione e Collegio Sindacale.

Preme inoltre sottolineare che, oltre al risultato economico, la nuova modalità di gestione presenta ulteriori vantaggi di natura organizzativa e di clima di grande rilevanza: maggiore fluidità organizzativa, vale a dire di interscambiabilità dei ruoli di ricezione e gestione e una maggiore coesione fra il personale della Centrale.

	2016		2017		2017-2016	Previsione 2018		2018-2017
	Ore	Fatturato	ore	fatturato	Scostamento	ore	fatturato	Scostamento
Costo personale CATIS x COU	10.573	€ 283.650,03	4.624	€ 130.798,74	-€ 152.851,29	-	€ -	-€ 130.798,74
Assunzione F M	€	-		€ 26.634,49	€ 26.634,49		€ 30.000,00	€ 3.365,51
Totale costi progetto e scostamenti		€ 283.650,03		€ 157.433,23	-€ 126.216,80		€ 30.000,00	-€ 127.433,23

6. Il processo di Budget 2018

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.

Per questo è importante che esso rifletta pienamente la visione che guida l'Azienda e sia coerente con la struttura organizzativa di cui essa si è dotata e tenga conto del processo di riorganizzazione dell'Area Metropolitana di Bologna.

A tale proposito va ricordato che nel corso dell'anno 2017, il documento di Programmazione dell'Assistenza Territoriale e della Rete Ospedaliera (PATRO) nell'Area Metropolitana Bolognese, presentato alla Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria Metropolitana nel 2016, è stato declinato a livello dei singoli distretti, grazie ad un intenso lavoro multi - professionale ed in stretta sinergia con le istituzioni locali.

Inoltre, sempre nel 2017, la Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria Metropolitana di Bologna, di concerto con la Regione Emilia Romagna e l'Alma Mater Studiorum, ha istituito un Nucleo Tecnico di Progetto, composto dai Direttori Generali delle quattro Aziende metropolitane e da esperti in materia, per condurre un'analisi organica e completa delle tematiche concernenti la riorganizzazione dei servizi sanitari nell'Area metropolitana di Bologna, con particolare attenzione al tema dei grandi ospedali che insistono sul territorio. Il Nucleo Tecnico di Progetto si coordina altresì con la Cabina di regia sulle reti cliniche di interesse regionale.

In questo contesto, si inserisce il Piano Sociale e Sanitario della Regione Emilia-Romagna 2017-2019, che pone particolare enfasi sul concetto di dimensione distrettuale dell'assistenza, in termini di prossimità ed equità di risposta ai bisogni del cittadino.

Conseguentemente, la programmazione aziendale del 2018 si articola lungo le **tre dimensioni** che caratterizzano oggi il nostro sistema: **ospedaliera, cure intermedie e territoriale**.

La vera sfida è quella di ragionare in un'ottica aziendale e interaziendale di piena integrazione delle dimensioni e, quindi, di trasversalità delle azioni da porre in essere.

In questa logica, dunque, il processo di Budget 2018, ha modificato l'ordine delle negoziazioni rispetto agli anni precedenti:

- La prima parte è dedicata alle negoziazioni a livello di ciascun singolo **Distretto di Committenza e Garanzia**, in modo da garantire una programmazione trasversale che parta dai fabbisogni di salute della popolazione di riferimento e arrivi a delineare obiettivi per ambiti specifici integrabili e assegnabili alla produzione.
- La seconda parte, è di conseguenza dedicata alla ricomposizione degli obiettivi prioritari da declinare ai **Dipartimenti di Produzione e al DATeR** tramite un set di

indicatori quantitativi che permettano di misurare il raggiungimento del fabbisogno stimato per la popolazione di riferimento, in coerenza con la programmazione dei Distretti di Committenza.

- Nella terza parte sono assegnati obiettivi anche alle **UU.OO. dello Staff e delle Tecnostrutture**, coerenti con i rispettivi ambiti di responsabilità.

Il processo di Budget 2018 dell'Azienda USL di Bologna è coerente con le Linee di indirizzo Nazionali e Regionali inerenti la programmazione sanitaria e la sostenibilità economica, gli Obiettivi regionali di mandato assegnati alla Direzione Aziendale e la Programmazione sanitaria e socio-sanitaria locale (CTSSM).

PRINCIPALI AREE STRATEGICHE

Le principali aree strategiche nell'ambito delle quali sono definiti gli obiettivi riguardano:

1. Prevenzione e promozione della salute.
2. L'Accesso ai percorsi sanitari e socio-sanitari.
3. Le Reti Territoriali e le Reti Ospedaliere Aziendali, Metropolitane Interaziendali e Regionali.
4. La Gestione del Rischio.
5. Il Governo del Farmaco.
6. La Ricerca.
7. Le Relazioni con il cittadino e la comunità.
8. La sostenibilità economica:
 - a. Miglioramento nella produttività e nell'efficienza degli Enti del SSN, nel rispetto del pareggio di bilancio e della garanzia dei LEA;
 - b. Governo dei processi di acquisto di beni e servizi;
 - c. Governo delle Risorse umane;
 - d. Sviluppo Organizzativo.

I CONTENUTI E GLI STRUMENTI

Il budget si compone di obiettivi collegati a innovazione e qualità dell'assistenza, produzione e sostenibilità economica. Per ciascuna di queste aree tematiche vengono utilizzate specifiche schede attraverso le quali vengono esplicitati gli obiettivi e i risultati attesi.

La programmazione 2018 è declinata per Macro-articolazione aziendale e, per alcune schede, per Centro di Responsabilità (CDR).

Di seguito l'elenco delle schede ed i livelli di declinazione:

SCHEDE OBIETTIVI INNOVAZIONE E QUALITA' sono predisposte per Distretto, Dipartimento, DATeR, UU.OO. di Staff e Tecnostrutture;

SCHEDE OBIETTIVI PRODUZIONE: predisposte per C.d.R. e/o Dipartimento:

tipo scheda di attività	Livello di elaborazione	
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
- Budget trasversale: schede Per Gestore di Risorse

7. FONDO REGIONALE PER LA NON AUTOSUFFICIENZA – ANNO 2018

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 2018. Allo stesso modo non vi è ancora certezza sul riparto 2018 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 2018. 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 2018. E' 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 2017, le risorse FRNA e FNA assegnate alla CTSS Metropolitana per l'ambito territoriale di Bologna** e quantificando, in base ai dati di consuntivo disponibili, in complessivi **€ 10.903.671,81** il risconto 2017. Sarà inoltre effettuata una lettura e rappresentazione complessiva del solo livello aziendale.

Risorse a disposizione per la Non Autosufficienza	
Stima anno 2018	
Stima FRNA 2018	89.851.856,00
Stima FNA 2018	7.959.429,00
Stima Fondo Dopo di Noi	1.282.750,00
Risconto da gestione 2017	10.903.671,81
Totale	109.997.706,81

Come si evince dalla tabella riepilogativa, relativa all'ipotesi di risorse FRNA-FNA 2018 a disposizione della CTSS Metropolitana per l'ambito territoriale di Bologna, l'ammontare viene pertanto stimato in complessivi **€ 109.997.706,81**.

Dal punto di vista economico la presente ipotesi di Bilancio Preventivo registra, rispetto al 2017, una maggiore disponibilità di risorse riconducibile interamente all'aumento della quota di Risconto. Si precisa che il dato di **risconto contabile di € 10.903.671,81**, non è rappresentativo della realtà gestionale 2017 in quanto comprende il trasferimento da parte della Regione, quale anticipazione 2018, di risorse aggiuntive per € 3.591.004 come da nota RER Pg 35230 del 19/01/2018 ad oggetto "Indicazioni per la compilazione dei modelli ministeriale CE IV trimestre 2017". Il risconto 2017, quindi, potrà essere correttamente interpretato in rapporto alle risorse complessive che saranno effettivamente destinate all'ambito territoriale aziendale, alle linee ed agli orientamenti che saranno definiti dai livelli nazionale e regionale e dalla CTSS Metropolitana in riferimento all'anno 2018.

Si sottolinea che il risconto derivante dalla effettiva gestione 2017 è pari a **€ 7.312.667** con uno scostamento positivo rispetto al risconto 2016 di + € 1.494.043. Deve essere tenuto in considerazione che le risorse assegnate alla Azienda USL di Bologna nel 2017 sono state maggiori rispetto al 2016 (+ €1.698.892 da FNA e + € 1.282.750 derivante dal Fondo Dopo di Noi per complessivi € 2.981.642). Si conferma, quindi, seppur in una situazione di parziale mitigazione dell'andamento decrementale del risconto, la necessità di valutare e riproporre con attenzione il tema della **sostenibilità della programmazione nel tempo**. Dovrà pertanto essere data continuità all'attività di costante monitoraggio e verifica al fine di garantire i livelli di risposta corretta ed appropriata ai bisogni del cittadino non autosufficiente in una dimensione di sostanziale continuità. **Il progressivo costante utilizzo nel periodo 2014/2017 del risconto a finanziamento della rete storica dei servizi** impone una riflessione sul tema della **sostenibilità della programmazione socio-sanitaria nel tempo**. Tale problema è stato evidenziato più volte anche in sede di CTSS Metropolitana.

Con Deliberazione dell'Assemblea Legislativa della Regione Emilia-Romagna n. ro 120 del 12/07/2017 è stato approvato il **Piano Sociale e Sanitario per il triennio 2017-2019**. A fronte di ciò, quindi, entro il mese di giugno 2018 i territori saranno chiamati alla approvazione del nuovo **Piano Triennale Territoriale e del Piano attuativo 2018**. Le strutture Distrettuali saranno fortemente impegnate, sia in collaborazione con gli Uffici di Piano sia per la parte di propria specifica competenza, nella attività di definizione della programmazione territoriale. La CTSS Metropolitana lo scorso 10 Maggio 2018 ha approvato l'**Atto di Indirizzo e Coordinamento Triennale 2018-2020**. Si ricorda che tale atto indica le priorità strategiche di area sociale, socio-sanitaria e sanitaria a livello metropolitano. Gli indirizzi in esso contenuti dovranno successivamente trovare specifica declinazione nell'ambito del Piano Triennale Distrettuale e concreta attivazione attraverso i Programmi Attuativi annuali.

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 alla 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.

In sede di **Programmazione distrettuale** dovrà essere assicurato, pertanto, **l'impegno alla individuazione, sviluppo e consolidamento di azioni che possano dare pratica attuazione agli obiettivi di sistema che saranno enunciati nell'ambito dell'Atto di Indirizzo e Coordinamento Triennale.**

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 Metropolitano garantisce anche il pieno coinvolgimento degli Uffici di Piano. Sul piano amministrativo e contabile proseguirà nel 2018 l'attività di preparazione all'avvio, a far data dal 01/1/2019, della nuova **Gestione informatizzata dell'Area Amministrativa Contabile (GAAC) delle Aziende Sanitarie** che coinvolge anche la gestione delle risorse FRNA/FNA. Tenendo conto delle indicazioni e

delle risoluzioni dell'ANAC, inoltre, come già condiviso in sede di CTSS Metropolitana, saranno strutturati e avviati percorsi di garanzia e trasparenza finalizzati alla corretta ed appropriata individuazione dei fornitori di servizi socio-sanitari non accreditati.

Le principali linee di attività 2018

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 2018, 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 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.

Elemento strategico del governo appropriato delle risorse diviene l'adeguamento costante ed il pieno utilizzo del **sistema informativo locale (Progetto GARSIA)**, la corretta e completa implementazione dei Flussi regionali di ambito socio-sanitario e del sistema informativo online di monitoraggio del FRNA/FNA. In tale contesto, inoltre, dovranno essere definite modalità tecnico/organizzative ed informatiche finalizzate a rispondere agli adempimenti derivanti dalla implementazione delle banche dati comprese nell'ambito

del Casellario dell'Assistenza gestito dall'INPS anche ai fini della applicazione dell'art. 3 e ss. DM del 26/9/2016 relativamente alle disabilità gravissime ai fini del corretto utilizzo del FNA. L'attività di monitoraggio periodico dell'andamento dei costi e delle attività assume una valenza non solo ricognitiva delle scelte di programmazione effettuate dai Distretti, ma anche di valutazione delle Linee e degli indirizzi tecnico-amministrativi definiti a livello metropolitano e regionale allo scopo di effettuare l'eventuale ri-modulazione della produzione e dell'offerta in modo coerente coi bisogni rilevati anche attraverso il coordinamento e l'orientamento della rete dei gestori dei servizi. Nel corso del 2018 sarà ulteriormente sviluppato il Sistema Informativo/gestionale di ambito socio-sanitario attraverso l'implementazione del modulo di gestione amministrativa dei contratti di servizio per i servizi accreditati per disabili. 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.

In riferimento al **percorso di accreditamento** è importante sottolineare che nel corso del 2018 proseguirà l'attività dell'**Organismo Tecnico di Ambito Provinciale (OTAP)**, con la nomina di un nuovo Responsabile in seguito al pensionamento del precedente incaricato e con la individuazione di quattro nuovi componenti che parteciperanno nell'autunno 2018 ad un corso di formazione per valutatori organizzato dalla Regione Emilia-Romagna. Sarà comunque garantita dai professionisti dell'Azienda USL, oltre all'attività nell'ambito dell'OTAP e delle Commissioni per l'Autorizzazione, anche l'espletamento dell'attività di monitoraggio dei contenuti dei contratti di servizio. L'attività di monitoraggio dei contratti di servizio svolta dalle Equipe Distrettuali è finalizzata 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 ai Distretti di Committenza e Garanzia, al Dipartimento di Cure Primarie, alla Direzione Assistenziale Tecnica e Riabilitativa e ai Comuni.

Sarà inoltre garantito, in continuità con gli esercizi precedenti, da parte della Direzione Attività Socio Sanitarie (DASS) e del Dipartimento Attività Amministrative Territoriali (DAAT) il massimo supporto all'Ufficio di Presidenza della CTSS Metropolitana per le verifiche infrannuali 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 2017 n.ro 2.753 p.l. in CRA, n.ro 105 p.l. temporanei in CRA e n.ro 624 posti in CDA). Rispetto all'ambito della residenzialità accreditata

importante obiettivo per il 2018 è la realizzazione della sperimentazione legata alla 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", regolamento adottato con Delibera n. 173 del 17/05/2017. Il semestre previsto per la sperimentazione, già in corso, è quello febbraio – luglio 2018, al termine del quale si procederà ad una valutazione d'impatto del nuovo regolamento a livello di CTSS Metropolitana. Finalità dell'adozione dei nuovi criteri è la garanzia della maggiore appropriatezza, equità e garanzia nel percorso di accesso alle strutture residenziali, secondo modalità omogenee su tutto il territorio aziendale.

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 ad una riduzione del consumo di alcuni farmaci particolarmente utilizzati (es: antidepressivi, antipsicotici, ansiolitici e benzodiazepine);
- ridurre l'utilizzo della contenzione meccanica e farmacologica promuovendo un percorso di Audit volto alla revisione della procedura aziendale "Contenzione nelle strutture per anziani" ed alla riduzione delle contenzioni. Si prevede l'estensione di questo specifico Audit anche ai reparti di degenza per acuti.

Assistenza Socio-Sanitaria Domiciliare Integrata (ASSDI)

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 nuovi 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.

Area Disabili

Attivazione e gestione di interventi riabilitativi in regime residenziale e semiresidenziale

Anche per il 2018 sarà garantita continuità agli interventi riabilitativi in essere (nel 2017 n.ro 487 progetti in regime residenziale comprensivi di 46 progetti di sollievo e 5 di risposta in emergenza). Con particolare riferimento alla rete diurna (CSRD – 552 progetti nel 2017 - e Laboratori Protetti – 412 progetti nel 2017) 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 saranno ulteriormente implementate le Linee di indirizzo per la continuità di cura nell'area disabili, prevedendo l'applicazione di 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.

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 2017 (86.056 ore di prestazioni). Anche per quanto riguarda l'Assistenza Domiciliare Socio-Educativa si prevede il mantenimento dei volumi garantiti nel 2017 (55.193 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 alla area delle gravissime disabilità (anche acquisite), inoltre, sarà monitorata l'attività delle specifiche UVM nell'ambito dei PDTA SLA, GRACER, Bambino Cronico e Mielolesioni. 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 2018.

Per fornire una stima del volume di attività ricordiamo che gli utenti accolti in struttura residenziale nel corso del 2017 sono stati n. 104: di cui n. 44 nell'ambito dei tre Nuclei dedicati sopra citati e n. 60 in strutture non specificamente rivolte alla accoglienza di pazienti riconducibili alla DGR 2068/2004.

Una possibile ipotesi di chiusura dell'esercizio 2018

L'ipotesi di chiusura dell' esercizio 2018 prevede costi a carico della gestione FRNA pari a complessivi € 109.997.706,81

Tale ipotesi di pareggio della gestione FRNA comporta il completo utilizzo delle risorse a disposizione e, quindi, non evidenzia alcuna stima di risconto da riportare sull'esercizio 2019.

8. GESTIONE SOCIALE – ANNO 2018

Premessa: il contesto di riferimento

Nell'anno 2018 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 1/1/2018 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);
- Distretto Pianura Est: 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), 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).

A tal proposito si prevede, indicativamente per il mese di giugno 2018, un momento di confronto per condividere in sede di CTSS Metropolitana criteri omogenei sulle modalità di passaggio dell'attività ed assegnazione del personale dall'Azienda USL agli Enti locali al momento del ritiro delle attività sociali tuttora delegate.

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.

Vista l'approvazione del Piano Sociale e Sanitario 2017-2019, la gestione dell'attività sociale delegata per l'anno 2018 nel primo semestre 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. Nell'ambito della CTSS Metropolitana è stato inoltre elaborato ed approvato in data 10 maggio 2018 l'Atto di Indirizzo e Coordinamento Triennale 2018-2020.

Gli obiettivi

La programmazione aziendale di ambito sociale e socio-sanitario per l'anno 2018 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.

8.1 Sviluppo del sistema informativo dei servizi socio-sanitari

Una governance efficace del sistema socio-sanitario necessita di una crescente collaborazione tra Aziende USL ed Enti Locali in una prospettiva di gestione integrata e condivisa delle risorse e degli interventi. Ciò passa necessariamente anche attraverso un progressivo sviluppo dei sistemi informativi di raccolta dati e di elaborazione degli stessi.

A tale scopo si ritiene che 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 CTSSM, con gli EE.LL. e l'Azienda USL di Imola, abbia tra i propri compiti prioritari modalità di selezione e sistematizzazione delle informazioni per una migliore conoscenza e gestione dell'area socio-sanitaria.

In particolare, nel corso del 2018 si prevede:

- raccolta dati annuale sulle aree di attività socio-sanitarie:
 - assistenza ai minori "casi complessi" (DGR n. 1102/2014). Dato annuale (il dato sul semestre, raccolto nel 2017, vista l'esiguità del numero dei casi è risultato poco significativo);
 - 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 2017, del sistema informativo GARSIA (Gestione Accesso Rete Servizi Integrati Anziani) per l'area socio-sanitaria. Nello specifico, nel corso del 2018 si intende sviluppare:
 - modulo di gestione amministrativa dei contratti di servizio per le strutture accreditate per disabili;
 - sistema di gestione Graduatorie CRA in funzione dei cambiamenti introdotti dai 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", regolamento adottato con Delibera n. 173 del 17/05/2017;

- consolidamento attività 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.

8.2 Percorsi di miglioramento della qualità nei servizi socio-sanitari accreditati

In continuità con il percorso avviato nel 2013 proseguiranno anche per il 2018 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. Le azioni di miglioramento individuate nel corso dell'anno scorso.

Nello specifico le azioni in programma nel corso del 2018, per Area Anziani e Area Disabili rispettivamente, 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 2018 con fotografia al 30 Gennaio 2018 dell'utilizzo dei mezzi di contenzione meccanica nelle 57 strutture coinvolte;
 - Realizzazione di incontri formativi (1° semestre) sovra-distrettuali per il confronto e lo scambio di buone prassi di "s-contenzione", e definizione di percorsi di formazione on work in tutte le strutture coinvolte (Giugno-Novembre);
 - Organizzazione di un evento formativo sulla contenzione meccanica in Ospedale, con Dipartimento ospedaliero (Maggio 2018);
 - Chiusura revisione e divulgazione della Procedura P050 "Per il superamento della contenzione meccanica nelle CRA";
 - Evento (Dicembre 2018) rivolto alla cittadinanza finalizzato alla sensibilizzazione sul tema;
- Prosecuzione del percorso di Audit relativo all'appropriatezza farmacologica nelle CRA, che prevede:
 - 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. L'evento, dal titolo "Non un'altra pillola ... Riflessioni sull'uso della terapia farmacologica e non farmacologica" si svolgerà il 25 Settembre 2018;

- Condivisione ed utilizzo 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;
 - Realizzazione di incontri formativi rivolti a mini equipe per ogni CRA (animatore, infermiere e OSS) sullo "Sviluppo di terapie non farmacologiche e approccio socio-animativo nelle CRA". Il corso si svilupperà in 4 edizioni da Febbraio a Giugno 2018";
 - 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:
 - Re-Audit 2018 con focus sul consolidamento analisi funzionale e obiettivi di intervento cognitivo comportamentale presenti nel Piano Educativo Assistenziale Individualizzato (PEAI); consulenza/valutazione del CSM e rivalutazione farmacologica; la valutazione del dolore nell'utente disabile con Comportamento Problema;
 - Prosecuzione della Formazione per gli operatori dei CSRR e dei Centri Socio Riabilitativi Diurni (CSRDI) 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, attraverso l'analisi dei casi;
 - Rilevazione della Qualità percepita e verifica delle garanzie per utenti e famigliari dei CSRDI;
 - Avvio del gruppo di lavoro per la definizione di strumenti comuni per l'indagine della qualità percepita e verifica delle garanzie della carta dei servizi per i famigliari dei CSRR.

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.

8.3 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 2018 verranno realizzate 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 CTSSM a Dicembre 2015 (coinvolgimento di DSM-DP,DASS,DCP e DATeR); approvazione e divulgazione della istruzione Operativa "**Continuità di cura (sanitaria, assistenziale ed educativa) dei giovani con disabilità nel passaggio dall'età evolutiva a quella adulta**";
- Formazione congiunta con il coinvolgimento degli enti gestori di CSRR e CRSD 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, attraverso l'analisi dei casi;
- Gruppo di miglioramento interno all'azienda che coinvolgerà gli operatori delle UASS per l'allineamento e la pratica di utilizzo degli strumenti per la valutazione funzionale (Scala Vineland II) e modalità di redazione della relazione di esito.

8.4 Tutela delle fasce di popolazione fragili

Sul tema della tutela delle fasce di popolazione fragile proseguiranno nel 2018 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 aperto un bando per la co-progettazione 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.

L'avviso è rivolto ai soggetti del Terzo Settore, fra i quali organizzazioni di volontariato, associazioni ed enti di promozione sociale, organismi della cooperazione, cooperative sociali, fondazioni, enti di patronato, altri soggetti privati non a scopo di lucro.

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 2018, 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.

8.4.1 Area Minori

L'Area Minori è sempre più caratterizzata da situazioni ad elevata complessità di minori e 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. In questo contesto risulta pertanto di particolare rilievo anche la funzione di orientamento e rimodulazione della rete dell'offerta, sia a livello distrettuale sia a livello aziendale.

Nel corso del 2018 si consoliderà dunque il lavoro di confronto tra Azienda USL ed Enti locali per dare concreta attuazione alla 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" e per realizzare in generale un miglioramento della collaborazione nell'area Tutela minori. Nel 2017 è stato approvato dalla CTSSM un documento condiviso tra servizi sociali e sanitari sui criteri per la valutazione dei "casi complessi" e la loro presa in carico. Inoltre è stato definito un budget di livello aziendale, dedicato a tale target di utenza.

Nel 2018, inoltre, saranno sviluppate le seguenti azioni sull'Area Minori:

- proseguirà il lavoro per la realizzazione di strumenti di committenza integrata (ad esempio: costituzione di un albo fornitori unico a livello aziendale, attività coordinata da Comune di Bologna/ASP Città di Bologna)
- si completerà il 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");
- si lavorerà alla stesura di un progetto nell'area Adozione-Affido per migliorare il livello di coordinamento ed integrazione su questo ambito specifico, così come da mandato dell'Ufficio di Supporto della CTSSM del 3/7/2017.

8.4.2 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 2018:

- la rivalutazione dei risultati che emergono dalla raccolta del nuovo set di indicatori, integrato nel 2017, 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 gli operatori componenti le commissioni/UVM GRAD (che coinvolgerà DCP, DATeR, DASS, Dipartimento Medico, Ospedale di Montecatone, Casa dei Risvegli, Centro Sclerosi Multipla e Programma Sclerosi Laterale Amiotrofica);
- 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.

8.4.3 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 interistituzionale, 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", allo scopo di migliorare l'assistenza sanitaria e socio – sanitaria alla popolazione in situazione di bassa soglia e di grave marginalità.

Inoltre rientrano tra gli interventi previsti per le persone con problemi di dipendenza patologica 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.

La predisposizione e gestione di tali attività 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 2018 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 Nazionale (rivolto a giovani di età compresa fra i 18 e i 29 anni), quali:

- "Accogliamo la salute", progetto avviato a novembre 2017 con durata annuale. Si tratta di una nuova iniziativa, presentata come Ente capofila in co-progettazione con l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna Policlinico Sant'Orsola Malpighi, che prevede il coinvolgimento di n. 7 volontari, di cui n. 5 sono stati inseriti all'interno delle Case della Salute/Poliambulatori di Casalecchio di Reno, di Budrio e Chersich di Bologna;
- elaborazione di nuova progettazione per permettere ai Servizi aziendali interessati di aderire ai bandi di Servizio Civile che saranno pubblicati nel corso dell'anno;
- partecipazione al percorso di accreditamento per l'iscrizione all'albo di degli Enti di Servizio Civile Universale, adeguamento obbligatorio in seguito alla normativa nazionale di istituzione del Servizio Civile Universale (Decreto legislativo n. 40 del 6 marzo 2017).

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 lo scorso 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. In caso di approvazione saranno espletate tutte le attività conseguenti per la realizzazione dei progetti: selezione, avvio, formazione specifica e monitoraggio.

8.5 Qualificazione degli strumenti di valutazione sociale dei professionisti e promozione dell'integrazione socio-sanitaria tramite l'attività delle Unità di Valutazione Multidimensionali (UVM)

Nel 2018 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 interistituzionale 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 CTSSM nel 2013, etc...).

Particolare attenzione sarà dedicata anche nel 2018 al percorso di sperimentazione che prevede l'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", regolamento adottato con Delibera n. 173 del 17/05/2017. A far data dal 01/02/2018, infatti, terminata la fase di transizione necessaria alla revisione delle graduatorie distrettuali e all'adeguamento tecnico del sistema informatizzato di gestione delle stesse, è iniziato il semestre di sperimentazione al termine del quale sarà portata all'attenzione della CTSS Metropolitana di Bologna una valutazione tecnica relativa all'impatto dei nuovi criteri sulla movimentazione di ciascuna graduatoria distrettuale.

Nel 2018 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 2018 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 2018 sono previsti:

- un percorso formativo rivolto agli Assistenti sociali che compongono le UVM Area Anziani, finalizzato alla condivisione sull'utilizzo e sulla interpretazione della Scheda sociale, anche alla luce del nuovo regolamento per l'inserimento di anziani non autosufficienti su posto definitivo nelle Case Residenza Anziani (CRA);
- un percorso formativo rivolto ai professionisti delle UVM GRAD (Gravissime Disabilità Acquisite), con l'obiettivo di definire ambiti di miglioramento nei percorsi

attualmente previsti dalla rete dei servizi riguardo la valutazione e la presa in carico della persona con gravissima disabilità.

8.6 Cure intermedie e innovazioni organizzative

Nel corso del 2018 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. Programmazione triennale 2018-2020
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.

Il Piano Investimenti riporta i progetti relativi al triennio 2018-2020.

Di seguito si riporta una breve descrizione degli interventi programmati

Beni immobili e pertinenze

La nuova programmazione persegue gli obiettivi di ammodernamento delle strutture ospedaliere e territoriali in linea con gli obiettivi aziendali e regionali.

La Regione Emilia-Romagna ha predisposto apposita ricognizione sui "Fabbisogni di Edilizia Sanitaria" da inviare al Ministero della Salute.

Per quanto concerne l'Azienda USL di Bologna tale fabbisogno è stato esplicitato nella c.d. 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 possono così sintetizzarsi:

- **Ammodernamento Strutture Ospedaliere**

Ospedale Maggiore

L'Ospedale Maggiore rappresenta il Presidio più importante dell'Azienda USL di Bologna; nel corso del 2018 si prevede di realizzare seguenti interventi:

- Maternità UTIN opere di miglioramento sismico e risoluzione di macro-vulnerabilità locali;
- Impianto di Trigenerazione (completamento);
- Radiologia per esterni.

Nel 2018 è programmato l'avvio della gara per la realizzazione del nuovo edificio accoglienza e parcheggio interrato che prevede anche una sensibile riorganizzazione della viabilità pubblica a servizio del comparto urbanistico dell'ospedale nonché del sistema della sosta dei dipendenti dell'Azienda USL; tali opere saranno realizzate di concerto con il Comune di Bologna.

Ospedale Bellaria

E' previsto l'avvio dei seguenti lavori:

- 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;
- Pad. H realizzazione di uno spazio polifunzionale a favore di donne in terapia oncologica;

Ospedale di Bentivoglio

Sono in fase di esecuzione i lavori per la realizzazione del Nuovo Pronto Soccorso che sarà realizzato secondo gli standard più recenti in modo da ottenere un'elevata funzionalità e confort sia per gli utenti che per il personale. L'intervento consentirà collegamenti più razionali con gli altri reparti dell'ospedale, percorsi e spazi progettati ad hoc adeguatamente dimensionati ed, inoltre, il nuovo edificio risolverà le attuali criticità relative alla vulnerabilità sismica e al pericolo di allagamento dell'attuale PS.

- **Opere di miglioramento strutturale**

Nel triennio 2018 – 2020 proseguiranno gli interventi di miglioramento sismico, iniziati nel 2015, necessari per 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.

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).

È prevista inoltre la conclusione del secondo stralcio di recupero della parte storica del Polo Sanitario di Pieve di Cento.

- **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 previsti nella prima fase sono stati rispettati per tutte le strutture con presentazione di SCIA al Comando dei VVF.

Attualmente si sta procedendo con gli adeguamenti previsti per la seconda Fase che termineranno entro ottobre 2018 (strutture tra 500 e 1.000mq) ed entro aprile 2019 (strutture > 1.000mq).

- **Attuazione del piano di sviluppo dei presidi territoriali – Case della Salute**

Prosegue nel triennio 2018 - 2020 l'attuazione del programma, in coerenza con le indicazioni regionali, per la realizzazione e l'organizzazione delle Case della Salute (DGR n. 291/2010); il programma prevede la realizzazione nel triennio della Casa della Salute di Vado-Monzuno.

Nel 2018 si procederà al collaudo definitivo della Casa della salute Navile.

- **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 2018 prenderà l'avvio il secondo stralcio dei lavori per il superamento degli OPG, stralcio inserito nel programma regionale "Addendum" sempre presso Il Presidio Roncati.

- **Efficientamento energetico**

L'impianto di Trigenerazione realizzato presso l'Ospedale Maggiore, che sarà collaudato nel 2018, consentirà una sensibile diminuzione dei costi per riscaldamento ed energia elettrica e, dal punto di vista ambientale, la riduzione di emissioni in atmosfera.

Il dettaglio per l'anno 2018 è il seguente:

Lavori che si realizzeranno nel 2018	
Ospedale Maggiore	Maternità UTIN opere di miglioramento sismico e risoluzione di macro-vulnerabilità locali
	Impianto di Trigenerazione
	Radiologia per esterni (collaudo previsto nel 2019)
Ospedale Bellaria	Neuroradiologia del Pad. G con il trasferimento dell'angiografo prima ubicato nel Pad. A (collaudo previsto per il 2019)
	Pad. H realizzazione di uno spazio polifunzionale a favore di donne in terapia oncologica
Roncati	Realizzazione 2° stralcio del polo psichiatrico per il superamento degli Ospedali Psichiatrici Giudiziari
Pieve di Cento	Ristrutturazione atrio ingresso del Polo sanitario (collaudo previsto nel 2019)
Bologna	Casa della salute Navile

Lavori in fase di realizzazione	
Ospedale di Bentivoglio	Nuovo Pronto Soccorso
Presidi Ospedalieri	Interventi per la risoluzione di macro-vulnerabilità sismiche
Presidi Territoriali	Adeguamenti antincendio

Gare da indire 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 (collaudo previsto nel 2019)

Non compresi nel piano investimenti 2018-2020, ma comunque oggetto di pubblicazione della programmazione triennale ed elenco annuale dei lavori 2018, saranno attuati interventi di manutenzione 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 2018-2020 verranno realizzati/completati alcuni investimenti significativi

- Proseguo dei piani di rinnovo delle "grandi" tecnologie diagnostiche e digitalizzazione delle diagnostiche analogiche: sostituzione CT radiologia Bentivoglio a completamento della realizzazione del progetto di potenziamento dell'Area Radiologica di Bentivoglio: installazione e collaudo nuova TAC a servizio anche del Pronto Soccorso; sostituzione diagnostica polifunzionale radiologia Porretta con sistema doppio detettore digitale (potenziamento per trasferimento attività ortopedica da Vergato); sostituzione dei mammografi digitali presenti nelle unità di radiologia presso Ospedale Maggiore, San Giovanni in Persiceto e San Lazzaro di Savena; acquisizione sistema RX portatile flat panel per Ospedale Maggiore; sostituzione amplificatore di brillantezza elettrofisiologia Bentivoglio e adeguamento diagnostica radiologica Bazzano; sostituzione CT radiologia Maggiore nell'ambito dei percorsi legati all'attività di stroke unit e sostituzione CT simulatore Bellaria per rinnovo attrezzature utilizzate per simulazione in radioterapia.
- Rinnovo della strumentazione per endoscopia diagnostica ed interventistica: installazione e collaudo sistemi per il rinnovo della strumentazione Piastra endoscopica gastro e toracica ospedale Maggiore; rinnovo strumentazione endoscopia gastro ospedale Bentivoglio
- Rinnovo della strumentazione oculistica: completamento della prima fase del progetto di rinnovo strumentazione ambulatoriale e attività diagnostica e di pretrattamento cataratta: svecchiamento complessivo della strumentazione diagnostica, oltre alla definizione di standard per l'area ambulatoriale territoriale e della chirurgia della cataratta con la finalità di assicurare la massima uniformità dei trattamenti chirurgici.
- Interventi per il miglioramento degli standard di lavoro: è previsto il completamento del progetto che prevede installazione di letti a movimentazione elettrica, sostituzione di sollevamalatati e altri presidi finalizzati al miglioramento delle condizioni di lavoro e sicurezza degli operatori e agli standard di accoglienza dei pazienti.

¹ "Age profile medical device" del COCIR (European Coordination Committee of Radiological, Electromedical and Medical IT Industries)

- Potenziamento attività mini-invasiva (colonne artroscopiche e chirurgiche): rinnovo e potenziamento della strumentazione per chirurgia mini-invasiva nell'ambito ortopedico (Ospedale Maggiore e S. Giovanni in Persiceto), ginecologico e chirurgia generale (Ospedale Maggiore).
- Avvio piano pluriennale sostituzione sistemi ecotomografici: intervento previsto per assicurare il mantenimento dello stato dell'arte tecnologico. Verrà inoltre definito uno standard per ecografie bed-side nelle degenze per ottimizzare la presa in carico del paziente.
- Piano rinnovo sistemi gestione temperatura controllata: programma di rinnovo ed adeguamento frigoriferi e congelatori con la finalità di introdurre sistemi aderenti alle norme sul risparmio energetico e adeguamento punti di erogazione vaccinale.
- ECG management: definizione di una piattaforma di gestione dei tracciati ECGgrafici 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 area di produzione di tracciati ECG.
- 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 attività interaziendale Neurochirurgia Pediatrica (neuronavigatore ottico) e adeguamento sistemi per i laboratori di ricerca.

Principali investimenti da realizzare nel 2018	
Digitalizzazione diagnostiche mammografiche, sistema RX portatile Maggiore e diagnostica polifunzionale Porretta	€ 600.000
Sostituzione amplificatore di brillantezza elettrofisiologia Bentivoglio e adeguamento radiologia Bazzano	€ 260.000
Rinnovo diagnostica per immagini (CT Bentivoglio)	€ 437.980
Rinnovo strumentazione video-endoscopica (gastro e toracica)	€ 980.000
Rinnovo strumentazione area oculistica	€ 620.000
Potenziamento attività mini-invasiva	€ 255.000
Adeguamento area anestesologica S. Giovanni in Persiceto	€ 240.000
Miglioramento standard accoglienza e lavoro	€ 420.000
Progetti ricerca IsNB	€ 300.000
Rinnovo attrezzature Case della salute	€ 325.000
Piano rinnovo sistemi gestione temperatura controllata	€ 200.000
Piano Ecografi	€ 600.000
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:

- 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);
- sostituzione acceleratore lineare Radioterapia Bellaria;
- piano pluriennale sostituzione sistemi ecotomografici: intervento previsto per assicurare il mantenimento dello stato dell'arte tecnologico;
- InsB progetti ricerca finalizzati: integrazione immagini RM per la mappatura delle funzioni cerebrali.

Il sistema informativo e le infrastrutture tecnologiche - Attrezzature informatiche e software

Le azioni e i corrispondenti investimenti in sistemi software, attrezzature e infrastrutture telematiche, tenendo conto della particolare congiuntura economica, prevedono per il triennio 2018-2020, come già in precedenza, un piano di sviluppo del sistema informativo in sostanziale continuità, anche se alla luce dei numerosi processi di informatizzazione avviati risulta comunque in progressiva contrazione, in particolare con un'apprezzabile riduzione degli investimenti relativi al mero rinnovo tecnologico, che tende sempre più a essere gestito nell'ambito della spesa corrente, con l'obiettivo di salvaguardare lo sviluppo di sistemi informatici anche in ottica di ottimizzazione delle risorse umane e materiali.

Le strutture Aziendali sono diffuse su un vastissimo territorio in cui operano professionisti appartenenti a diverse e differenziate categorie. Ciò rende peculiare la necessità di investimenti significativi nei sistemi informativi sempre più univoci e centralizzati, anche per sostenere la generale contrazione delle spese e degli investimenti sul piano infrastrutturale. Tali sistemi garantiscono un'efficace centralizzazione e omogeneizzazione delle informazioni legate agli eventi clinici unitamente al complesso apparato informativo accessorio. 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, con particolare attenzione alle tematiche inerenti la sicurezza e la normativa sulla privacy.

Ciò premesso, tra le iniziative più rilevanti del 2018, di particolare contenuto innovativo è il progetto di realizzazione e diffusione della cartella clinica digitale integrata e unica aziendale, con l'informatizzazione del completo evento di ricovero. Per questo progetto è prevista la pubblicazione del bando già entro il primo semestre dell'anno. Il progetto sfrutterà ampiamente la tecnologia della trasmissione di rete wireless e i relativi strumenti operativi in mobilità.

Con particolare riferimento alla tematica delle reti wireless, già completate nel 2017 in gran parte delle strutture aziendali, saranno rese liberamente e gratuitamente disponibili ai cittadini con SSID EmiliaRomagna WiFi.

Proseguono inoltre importanti progetti di dematerializzazione tra cui la digitalizzazione delle cartelle cliniche (già estesa ai nove ospedali e in estensione anche ad alcuni settori peculiari) e del fascicolo del dipendente, nonché la produzione digitale di documentazione sanitaria. Su questo tema l'Azienda partecipa al nuovo progetto di digitalizzazione a norma, con l'obiettivo di eliminare definitivamente la documentazione cartacea in accordo con la Soprintendenza Archivistica dell'Emilia Romagna. In

quest'ambito, assume inoltre particolare rilevanza il progetto di gestione della ricetta e della prescrizione dematerializzata, che sarà promosso nella sua piena operatività anche con la parte di prescrizione farmaceutica in linea con il corrispondente progetto ICT regionale.

Nel 2018 dovranno concludersi, per l'Azienda Usl di Bologna, sia il progetto GAAC sia il progetto del nuovo sistema Trasfusionale. L'avvio del GAAC dovrà essere garantito all'1/1/2019, mentre quello del secondo progetto nel corso dell'anno, assicurando il supporto tecnico-specialistico durante tutte le fasi di implementazione e gestione del nuovo sistema. Inoltre, nel corso del 2018, l'Azienda si attiverà per utilizzare la piattaforma applicativa software e i servizi correlati per la gestione informatizzata della Ricerca nelle Aziende sanitarie e nei Comitati etici della Regione Emilia-Romagna.

Per l'Azienda Usl di Bologna risulta di grande rilevanza il tema della continuità assistenziale tra ospedale e territorio. In questo campo si prevede la realizzazione concreta di numerosi progetti di integrazione centrati sul cittadino, con particolare riferimento alla presa in carico. Durante l'anno proseguirà il progetto di informatizzazione della specialistica evoluta, dei PDTA e dei day service. Particolare attenzione sarà poi posta alle tematiche di integrazione tra medici di medicina generale, sistemi ospedalieri, servizi socio-sanitari e medici di continuità assistenziale con particolare riferimento alla realizzazione delle Case della Salute. L'Azienda Usl di Bologna ha avviato, e proseguirà nel corso del 2018 con una prima ipotesi di realizzazione, un complesso progetto di informatizzazione legato a questa nuova e peculiare realtà organizzativa. In una prima fase è prevista la totale informatizzazione dell'Assistenza Domiciliare.

Altrettanto rilevanti sono i percorsi d'innovazione che saranno introdotti nell'area amministrativa e di supporto centrale. In primo luogo, anche in linea con le indicazioni normative, si intende intensificare il processo di dematerializzazione della documentazione amministrativa perseguendo l'informatizzazione ottimale dei relativi processi, secondo principi di gestione per processi e flussi di lavoro. Particolare attenzione sarà volta alla corretta gestione dei procedimenti, con particolare riferimento al tema dell'accesso. In secondo luogo, l'Azienda intende rivedere completamente la propria infrastruttura per la gestione centralizzata dei dati e dei debiti informativi, anche in ottica di Piano Triennale AgID e di integrazione con il previsto Data & Analytics Framework.

Particolare attenzione e impegno, infine, saranno rivolti a importanti progetti condotti nell'ambito dell'Area Vasta Emilia Centrale, tra cui si evidenziano il magazzino unico centralizzato e i processi di unificazione in ambito metropolitano.

In sintesi, gli impieghi previsti nel triennio sono riportati nella seguente tabella:

Impieghi <i>(importi in migliaia di euro)</i>	Anno 2018	Anno 2019	Anno 2020	Totale triennio
<u>Beni Immobili e Pertinenze:</u>	14.011	19.370	20.155	53.536
Lavori e opere edili (compresi manutenzioni straordinarie su immobili e pertinenze)	10.716	19.370	20.155	50.241
Impianti - opere elettriche e meccaniche	3.295	-	-	3.295
<u>Beni Mobili.</u>	17.368	14.919	10.511	42.798
Attrezzature sanitarie e protesica	10.005	9.319	5.000	24.324
Tecnologie informatiche	6.613	5.100	5.011	16.724
Mobili e Arredi e altri beni economici	750	500	500	1.750
Totale investimenti	31.379	34.289	30.666	96.334

Fonti di finanziamento <i>(importi in migliaia di euro)</i>	2018-2020
contributi in conto capitale	11.709
mutuo 2014 del.1297/14	2.684
contributi in conto esercizio 2018 (*)	14.129
altre forme di finanziamento (*)	43.545
fin. in c/ese a funzione e vincolati	3.108
capitali privati	20.414
donazioni e contributi da altri soggetti	745
Totale fonti	96.334

(*) NB: finanziamenti da autorizzare/reperire in relazione alle compatibilità di bilancio / Finanziamenti Stato Regione

Nel piano investimenti (scheda 1) sono previsti inoltre 6.863 K€ relativi ad interventi da realizzare negli anni successivi al triennio 2018-2020 di cui:

- 6.852 K€ finanziati con capitali privati relativi all'intervento H Maggiore Nuovo Edificio Accoglienza e parcheggio interrato;
- 11 K€ Sistema regionale GRU.

Inoltre, sempre in scheda 1 del piano investimenti 2018-2020, sono presenti interventi parzialmente già realizzati negli anni precedenti per complessivi 8.218 K€, nonché un intervento parzialmente realizzato con manutenzioni cicliche per 251 K€.

AZIENDA USL DI BOLOGNA

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

SCHEDA 1

macro unità (1)	Identificativo intervento (2)	descrizione intervento (3)	tipologia (4)	LAVORI	TEC. INF.	BENI ECONOMICI	valore complessivo dell'intervento (5)	data inizio lavori (mese/anno)	investimento da realizzare da realizzare nel 2016	investimento da realizzare da realizzare nel 2019	investimento da realizzare da realizzare nel 2020	investimento da realizzare da realizzare negli anni successivi	totale investimento da realizzare	LAVORI	TEC. INF.	BENI ECONOMICI	contributi in conto capitale (6)	aliquota del 2016 (7)	contributi in conto esercizio e successivi	fin. in corso a funzione e vincoli	costi in corso esercizio e successivi	capitali privati	donazioni e contributi da altri soggetti nei dedicati	totale finanziamenti dedicati	Previsioni (9)	Engage (11)	note																		
a - Lavori	201524	H MAGGIORE TRIGENERAZIONE	IMP	3.308			3.308	ott-16	13	3.295			3.295					11				3.284		3.295	X		Capitali privati - Mauto 2014 del 1297/14 (6)																		
a - Lavori	201304	MANAGERIALE MANAGERIALE (CON SPACI COMMERCIALI) PARCHEGGIO INTERNAZIONALE PARCHEGGIO DIPENDENTI	OP	22.074			22.074	gen-19	55	167	5.000	6.852	22.019					79				21.852	88	22.019			Capitali privati - Mauto 2014 del 1297/14 (6)																		
a - Lavori	2013992	RCCS EDIF. G. TRASFERIMENTO NEURORADIOLOGIA ANGIORAFIA	OP	514	203		717		717				717					717						717			Mauto 2014 del 1297/14 (6)																		
a - Lavori	201410	PRESIDI OSPEDALIERI VARI - OPERE MIGLIORAMENTO SISMICO RISOLUZIONE MACROVULNERABILITA' LOCALI	OP	4.146			4.146	dic-15	871	1.225	1.025	3.275	3.275					3.275						3.275	X		Lavori prioritari per critici strutture con Tit4 - <2. Intervento urgente indifferibile SIC. Del. AL 42/2015 - Programma Regionale Allegato S																		
a - Lavori	201322	HIBRIDOLOGIA REALIZZAZIONE NUOVO PRONTO SOCCORSO	OP	3.380	20		3.400		-	1.170	2.230		3.400					3.400						3.400	X		ART. 20 APV17 Del. AL. 69/2016																		
a - Lavori	201725	HIBRIDOLOGIA OPERE PROFILATTICHE E COMPLEMENTARI ALLA REALIZZAZIONE NUOVO PRONTO SOCCORSO	OP	350			350	nov-17	52	298		298	298					298						298	X		Mauto 2014 del 1297/14 (6)																		
a - Lavori	201616	INTERCORSO PER LA SUPERAMENTO DEGLI SPACI PSICHIATRICI GUIDAZIARI 2° STRALCIO	OP	365			365	apr-18		365		365	365					365						365			Intervento L.57/2013 DL. 52/2014 - superamento degli Ospedali Psichiatrici Giudiziari - DGR 1386 del 05/09/2016 addendum																		
Technologies biomedical	201320-1	CARTELLA CLINICA INFORMATIZZATA		112	303		995	apr-15	838	157		157	157					157						157																					
Technologies biomedical	201320-2	SMT - OFFICINA AVEC E CENTRI RACCOLTA SANGUE		96	25	122	1.086	apr-14	1.001	85		85	85					85						85																					
Technologies biomedical	201602	AMMODERNAMENTO TECNOLOGICO		1.600			1.600	giu-17	799	801		801	801					801						801				ART. 20 APV18 Del. AL. 66/2016 Determina RER 17413 del 2016																	
Technologies biomedical	201368	MANUT. STRAORD. AREG. FUNZIONALI/RINNOVI E SOSTITUZIONI (2016)		3.335			3.335		2.143	1.192		1.192	1.192					1.192						1.192				Comunicazione RER del 13/03/2017																	
Technologies biomedical	201517	MANUT. STRAORD. AREG. FUNZIONALI/RINNOVI E SOSTITUZIONI (2017)		3.500			3.500		1.704	1.796		1.796	1.796					1.796						1.796				Contributi in conto esercizio da autorizzare																	
Technologies biomedical	201801	ASSISTENZA PROTETICA		230			230		230			230	230					230						230				Contributi in conto esercizio da autorizzare																	
Technologies biomedical	201611	RCCS - BIRBANCA		253	97		350		350			350	350					350						350				Contributi in conto esercizio da autorizzare																	
Technologies biomedical	201614	RCCS (INVESTIMENTI 2016)		595	75	1	981		483	98		98	98					98						98				Finanziamenti RCCS																	
Technologies biomedical	201701	RCCS (INVESTIMENTI 2017)		476	15		491		142	349		349	349					349						349				Finanziamenti RCCS																	
Technologies biomedical	201811	RCCS (INVESTIMENTI 2018)		370			370		370			370	370					370						370				Finanziamenti RCCS																	
Technologies biomedical	201521	SISTEMA REGIONALE GRU (GESTIONE RISORSE UMANE)		161			161		117	11	11	11	11					11						11				Lettera RER prot. 2017/030287 del 16/05/17																	
Technologies biomedical	201705	SISTEMA PER LA GESTIONE INFORMATIZZATA AREA AMMINISTRATIVO/CONTABILE (GAAC)		69			69		69			69	69					69						69				Contributi in conto esercizio 2019 - Attribuzione posticipata al 01/01/2019																	
Technologies biomedical	201808	RETE DATI CABLAGGIO EMERGENZA		1.539			1.539		-	1.539		1.539	1.539					1.539						1.539				Finanziamento regionale emergenza																	
Technologies biomedical	201707	CBS - CENTRO REGIONALE SANGUE		752			752		752			752	752					752						752				Finanziamento Centro Regionale Sangue																	
Totale interventi SCHEDA 1																	34.497	11.895	3.096	123	49.571	8.218	15.119	8.335	11.036	6.863	41.353	33.328	5.485	2.972	-	-	9.987	2.539	-	241	3.108	102	25.136	240	41.353				
Rimborsato rate mutui accessi (parte capitale)																						9.862	9.865	-10.073	54.230				83.830																
Totale interventi SCHEDA 2																	4.128	550	-	-	4.678				2.297	1.251	1.130	-	-	-	-	-	4.678					2.381	505	4.678					
Totale interventi SCHEDA 3 da finanziare																																													
Totale SCHEDA 1 + SCHEDA 2																	38.625	12.445	3.096	123	54.249	8.218	17.416	9.586	12.166	6.863	46.031	33.328	5.485	2.972	-	-	11.709	2.509	-	241	3.108	102	27.517	745	46.031				
Totale SCHEDA 1 + SCHEDA 2																	38.625	12.445	3.096	123	54.249	8.218	17.416	9.586	12.166	6.863	46.031	33.328	5.485	2.972	-	-	11.709	2.509	-	241	3.108	102	27.517	745	46.031				
Totale SCHEDA 1 + Rimborsato rate mutui accessi																	49.571				49.571	8.218	24.781	18.200	21.109	81.093	125.163							9.987	2.539	-	241	3.108	102	25.136	240	41.353			

Scheda di rilevazione degli investimenti in corso di progettazione

macro unità (1)	identificativo intervento (2)	descrizione intervento (3)	tipologia (4)	LAVORI	ATTREZZ. BIOM.	TEC. INF.	BENI ECONOMICI	valore complessivo dell'investimento	investimento da realizzare nel triennio 2019	investimento da realizzare nel triennio 2019 (per anno 2019)	investimento da realizzare negli anni successivi	totale investimento da realizzare	contributo conto/capitale del 1287/14 (5)	alienazioni (6)	contributi in conto servizio 2019 (7)	finanziamenti in cassa a funzione e vincolati	altre forme di finanziamento (7)	donazioni e contributi da altri soggetti	totale finanziamenti dedicati	Previdendi (9)	Previsioni (10)	Energia (11)	note
a - Lavori	2018/09	H MAGGIORE REALIZZAZIONE RADIOLOGIA PER ESTERNI	OP	401	380			761	761			761							761				Somme residue AP56 (Movobanco) Del. Al. 12015 - Accordo di Programma 2013
a - Lavori	2013/38-1	CASA DELLA SALUTE VADO MONZUNO	OP	2.200				2.200	70	1.000	1.130	2.200	70				2.130		2.200	X	X		Capitali privati
a - Lavori	2016/17	SEDE VIA CASTIGLIONE 20 OPERE DI CONSOLIDAMENTO SISMICO STRUTTURE STRALCIO	OP	150				150	150			150	150						150	X			In attesa di finanziamento STCD Ordinanza n. 17 del 21/07/2017 int. 7595
a - Lavori	2017/27-1	NELLA SAN CAMILLO CONSOLIDAMENTO SISMICO STRUTTURE PIEDI DI CANTO POLO SANITARIO MIGLIORAMENTO SISMICO ASTRUTTURA E ALTRO INGRESSO	OP	621				621	621			621	621						621	X			int. 10026 Ordinanza n. 17 del 21/07/2017 (finalizzato con residui STCD int. 197 e liquidazione 12526)
a - Lavori	2016/18	PIEDE DI CANTO POLO SANITARIO MIGLIORAMENTO SISMICO ASTRUTTURA E ALTRO INGRESSO	OP	756				756	505	251		756					251	505	756	X			Fondi assicurazione stima 505.000 + Manutenzioni circa 251.000
c - Tecnologie biomediche	2018/12	PROCS INTEGRAZIONE IMMAGINI RM PER MAPPA TURA FUNZIONI CEREBRALI		190				190	190			190	190						190				Fondi Min. IRCCS conto capitale
totale interventi SCHEDA 2				4.128	550	-	-	4.678	2.287	1.251	1.130	4.678	1.722	70	-	-	2.381	505	4.678				

macro unità (1)		identificativo intervento (2)	descrizione intervento (3)	ipologia (4)	LAVORI	ATTREZZ. BIOM.	TEC. INF.	BENI ECONOMICI	valore complessivo dell'investimento	investimento da realizzare nell'anno 2018	investimento da realizzare nell'anno 2019	investimento da realizzare negli anni successivi	contributi in conto capitale	mutuo 2014 del. 1297/14	alienazioni (5) conto esercizio 2018 (6)	altre forme di finanziamento (7)	Previsione inizio lavori (mese-anno)	Previsione fine lavori (mese-anno)	Previd incendi (9)*	Previd sismica (10)*	Energia (11)*	note	
Lavori fabb. Ed. san.	2018/17	Nuove costruzioni strutture ospedaliere: H MAGGIORE MATERNITA' UTIN (AUMENTO DI VOLUME)	OSP	16.500					16.500			16.500											
Lavori fabb. Ed. san.	2018/18	Nuove costruzioni strutture territoriali: NUOVA SEDE DIREZIONALE	TER	11.840					11.840			11.840											
Lavori fabb. Ed. san.	2018/19	Ristrutturazione con adeguamento sismico, adeguamento prevenzione incendi ed efficientamento energetico: H MAGGIORE	OSP	230.217					230.217			230.217							X				
Lavori fabb. Ed. san.	2018/20	Ristrutturazione con adeguamento sismico, adeguamento prevenzione incendi ed efficientamento energetico: H BENTIVOGLIO	OSP	41.889					41.889			41.889							X				
Lavori fabb. Ed. san.	2018/21	Ristrutturazione con adeguamento sismico, adeguamento prevenzione incendi ed efficientamento energetico: H SACZANO	OSP	19.659					19.659			19.659							X				
Lavori fabb. Ed. san.	2018/22	Ristrutturazione con adeguamento sismico, adeguamento prevenzione incendi ed efficientamento energetico: H SOANO	OSP	15.576					15.576			15.576							X				
Lavori fabb. Ed. san.	2018/23	Ristrutturazione comprensiva di miglioramento sismico, adeguamento prevenzione incendi ed efficientamento energetico: H BELLA LARIA	OSP	124.553					124.553			124.553							X				
Lavori fabb. Ed. san.	2018/24	Ristrutturazione comprensiva di miglioramento sismico, adeguamento prevenzione incendi ed efficientamento energetico: H SAN GIOVANNI P.	OSP	41.806					41.806			41.806							X				
Lavori fabb. Ed. san.	2018/25	Ristrutturazione comprensiva di miglioramento sismico, adeguamento prevenzione incendi ed efficientamento energetico: H VERGATO	OSP	9.497					9.497			9.497							X				
Lavori fabb. Ed. san.	2018/26	Ristrutturazione comprensiva di miglioramento sismico, adeguamento prevenzione incendi ed efficientamento energetico: CASA DELLA SALUTE DI MOLINELLA	TER	7.611					7.611			7.611							X				
Lavori fabb. Ed. san.	2018/27	Interventi di miglioramento sismico e efficientamento energetico: POLIAMBULATORIO DI MONTEBELLO	TER	5.116					5.116		2.600	2.516							X				
Lavori fabb. Ed. san.	2018/28	Interventi di miglioramento sismico e efficientamento energetico: POLIAMBULATORIO DI SAN GIOVANNI IN P.	-TER-																				
Lavori fabb. Ed. san.	2018/29	Interventi di miglioramento sismico e efficientamento energetico: VILLA SAN CAMILLO	TER	6.132					6.132		504	5.628								X			
a - Lavori	2018/16	H MAGGIORE COMPLETAMENTO RISTRUTTURAZIONE AMBULATORIO CARDIO IV PIANO	OP	600					600			600											Priorità 2
a - Lavori	2014/31	IRCCS COMPLETAMENTO RISTRUTTURAZIONE PAD. INGRESSO	OP	250				5	255			255											Priorità 3
a - Lavori	2014/30	H BELLA LARIA TRASFERIMENTO LABORATORIO ANALISI AL TINOZZI	OP	520				5	575			575											Priorità 2
a - Lavori	2014/32	IRCCS H BELLA LARIA EDIF. G. AMPLIAMENTO NEURORADIOLOGIA PIANO INTERRATO	OP	1.270		1.300		10	2.700			2.700											Priorità 3
a - Lavori	2013/42	H BELLA LARIA RISTRUTTURAZIONE TINOZZI (CENTRO PRELIEVI-AMBULATORI-ATRIO)	OP	975				5	1.000			1.000											Priorità 1
a - Lavori	2013/31	H BELLA LARIA RIFACIMENTO PERCORSI ESERNI POST APERTURA EDIFICIO G	OP	700					700			700											Priorità 1
a - Lavori	2013/45	H BELLA LARIA AMPLIAMENTO VIA AL TURA E REIMPIANTO FILARI ALBERI	OP	800					800			800											Priorità 2
a - Lavori	2013/34	PRESIDI TERRITORIALI COMPLETAMENTO ADEGUAMENTI ANTINCENDIO	OP	4.377					4.377			4.377											Priorità 2
a - Lavori	2014/36	CASA DELLA SALUTE SAN PIETRO IN CASALE (TRASFERIMENTO UFFICI DA ALA STORICA A CASA DELLA SALUTE)	OP	1.650					1.650			1.650											Priorità 1/2
a - Lavori	2014/37	CASA DELLA SALUTE SANT'ISMA (SARAGOZZA)	OP	1.200					1.200			1.200											Priorità 2
a - Lavori	2017/02	PROGRAMMA SVILUPPO RURALE 2014-2020 (OPERAZIONE 7.4.01) COMPLETAMENTO H VERGATO	OP	631					631			631											Priorità 2
a - Lavori	2017/16	PROGETTO DI RAZIONALIZZAZIONE SPAZI DEI DISTRETTI	OP	6.550					6.550			6.550											Priorità 2
b - Manutenzioni straordinarie	2016/05	MANUT. STRAORD. ADEG. FUNZIONALI / RINNOVI E SOSTITUZIONI (2016)	OP	5.050					5.050	5.050													Priorità 1
b - Manutenzioni straordinarie	2017/11	MANUT. STRAORD. ADEG. FUNZIONALI / RINNOVI E SOSTITUZIONI (2019)	OP	5.000					5.000	5.000													Priorità 1
b - Manutenzioni straordinarie	2018/05	MANUT. STRAORD. ADEG. FUNZIONALI / RINNOVI E SOSTITUZIONI (2020)	OP	5.000					5.000	5.000													Priorità 1

AZIENDA USL DI BOLOGNA

Scheda di rilevazione delle alienazioni patrimoniali

ALIENAZIONI POSTE A FINANZIAMENTO DEL PIANO INVESTIMENTI

N. progressivo	descrizione immobilizzazione	2018	2019	2020	ANNI SUCCESSIVI	Note (DGR autorizzazione alienazione)
		valore bilancio sunto realizzato	valore bilancio sunto realizzato	valore bilancio sunto realizzato	valore bilancio sunto realizzato	
1	Ist. Beretta Via XXI Aprile Bologna		2.146			G.C. N. 696 del 31.05.2010
2	2 unità + terreno via Nazionale 264-268 Aulla (Ms)			71	127	G.C. N. 844 del 11.06.2007
3	Ex presidio Vergato via della Repubblica 177			122	155	G.C. N. 890 del 16.06.2008
4	Corte Olmo Donzelli (Bentivoglio)			31	31	Nota prot. 32936 del 23.07.2001
5						
Totale			2.146	224	313	

Ai sensi della nota del Direttore Generale, cura della persona, salute e welfare (PG 748802 del 2 dicembre 2016), questa scheda va utilizzata esclusivamente nel caso in cui l'immobile c.s. da reddito sia posto a copertura di un intervento antecedente al 2017 o ricorrano condizioni particolarmente favorevoli e vantaggiose riguardo una sua prossima alienazione. In tal caso va predisposta apposita relazione, da allegare al piano investimenti, in cui si riscontrino tali opportunità.

ALIENAZIONI VINCOLATE A RIPIANO PERDITE

N. progressivo	descrizione immobilizzazione	2018	2019	2020	ANNI SUCCESSIVI	Note (DGR autorizzazione alienazione)
		valore bilancio sunto realizzato	valore bilancio sunto realizzato	valore bilancio sunto realizzato	valore bilancio sunto realizzato	
1	Corte colonica P. Signora Via Vietta Bentivoglio			164		G.C. N. 1565 del 26.09.2000
2	Podere Navile Via Vietta Bentivoglio			59	378	G.C. N. 1565 del 26.09.2000
3	ex Consultorio Via Savena Inferiore n. 96 Minerbio		54	106		G.C. N. 2233 del 29.10.2001
4	Palazzo Mastellari parte (unità comm.le) P.zza Costa 10 Pleve di Cento			83	180	G.C. N. 1565 del 26.09.2000
5	Palazzo Mastellari parte (unità comm.le) P.zza Costa 11 Pleve di Cento		26	39		G.C. N. 1565 del 26.09.2000
	ex Centro Zootecnico S. Carlo Via Marconi Bentivoglio terreno edificabile				1.496	G.C. N. 696 del 31.05.2010
Totale			80	306	558	1.496

(importi in migliaia di euro)

SCHEDA 1: PROGRAMMA TRIENNALE DELLE OPERE PUBBLICHE 2018/2020
DELL'AMMINISTRAZIONE
Azienda USL di Bologna - Dipartimento Tecnico Patrimoniale
QUADRO DELLE RISORSE DISPONIBILI

TIPOLOGIE RISORSE	Arco temporale di validità del programma			Importo Totale
	Disponibilità Finanziaria Primo Anno	Disponibilità Finanziaria Secondo Anno	Disponibilità Finanziaria Terzo Anno	
Entrate aventi destinazione vincolata per legge	1.382.068,69			1.382.068,69
Entrate acquisite mediante contrazione di mutuo	584.000,00			584.000,00
Entrate acquisite mediante apporti di capitali privati	2.130.000,00			2.130.000,00
Trasferimento di immobili art. 53, commi 6-7 d.lgs. n. 163/2006				
Stanziamenti di bilancio	8.246.000,00	2.415.000,00		10.661.000,00
Altro				
Totali	12.342.068,69	2.415.000,00		14.757.068,69

Importo (in euro)
Accantonamento di cui all'art. 12, comma 1 del DPR 207/2010 riferito al primo anno

Il responsabile del programma
Francesco Rainaldi

SCHEDA 2: PROGRAMMA TRIENNALE DELLE OPERE PUBBLICHE 2018/2020
DELL'AMMINISTRAZIONE
Azienda USL di Bologna - Dipartimento Tecnico Patrimoniale
ARTICOLAZIONE DELLA COPERTURA FINANZIARIA

N. progr. (1)	Cod. Int. Amm.ne (2)	CODICE ISTAT (3)			CODICE NUTS (3)	Tipologia (4)	Categoria (4)	DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO	PRIORITA' (5)	STIMA DEI COSTI DEL PROGRAMMA			Cessione Immobili SIN (6)	Apporto di capitale privato Importo	Tipologia (7)
		Reg.	Prov.	Com.						Primo Anno	Secondo Anno	Terzo Anno			
1	MC_2018_021	008	037	006	ITD55	06	A0530	Accessibilità Poliambulatorio di Via Nani 10	1	150.000,00			N		
2	PL_2013_038	008	037	006	ITD55	01	A0530	Casa della Salute Vado Monzuno	1	2.200.000,00			N	2.130.000,00	02
3	MC_2018_010	008	037	006	ITD55	06	A0530	H Bellaria rifacimento facciate edifici storici dell'ospedale	1	275.000,00			N		
4	MC_2018_120	008	037	006	ITD55	06	A0530	H Maggiore Ala Lunga manutenzione settimo piano degenza	1	2.200.000,00			N		
5	MC_2018_066	008	037	006	ITD55	06	A0530	H Maggiore manutenzione facciata Nord Ala Lunga sostituzione infissi	1	675.000,00			N		
6	MC_2018_071	008	037	006	ITD55	06	A0530	H Maggiore manutenzione gruppi di continuità rotanti	1	720.000,00			N		
7	MC_2018_073	008	037	006	ITD55	06	A0530	H Maggiore manutenzione impianto di controllo accessi e supervisione rilevazione incendi	1	215.000,00			N		
8	MC_2018_001	008	037	006	ITD55	06	A0530	H Maggiore manutenzione rampe di accesso all'Atrio principale e al Pronto Soccorso	1	700.000,00			N		
9	PL_2018_009	008	037	006	ITD55	04	A0530	H Maggiore ristrutturazione monoblocco radiologia per esterni	1	761.068,69			N		
10	MC_2018_070	008	037	006	ITD55	06	A0530	H Maggiore sostituzione sistema DISCO di rilevazione incendi	1	870.000,00			N		
11	PL_2013_059_2	008	037	006	ITD55	04	A0530	IRCCS H Bellaria Edificio G lavori per il trasferimento della Neurociologia seconda fase Angiografia	1	514.000,00			N		
12	MC_2018_020	008	037	006	ITD55	06	A0530	Manutenzione Poliambulatorio Montebello 1° stralcio	1	1.000.000,00			N		
13	PL_2016_018	008	037	006	ITD55	04	A0530	Pieve di Cento Polo Sanitario miglioramento sismico ristrutturazione atrio ingresso	1	756.000,00			N		
14	PL_2018_002	008	037	006	ITD55	04	A0530	Ristrutturazione e adeguamento normativo poliambulatorio San Giovanni in Persicoto Via Dante	1	1.000.000,00	1.100.000,00	1.000.000,00	N		02
15	PL_2017_027-1	008	037	006	ITD55	04	A0530	Villa San Camillo consolidamento sismico strutture I stralcio	1	621.000,00			N		
TOTALE										10.242.068,69	3.515.000,00	1.000.000,00		14.757.068,69	

Il responsabile del programma
Francesco Rainaldi

- (1) Numero progressivo da 1 a N. a partire dalle opere del primo anno.
(2) Eventuale codice identificativo dell'intervento attribuito dall'Amministrazione (può essere vuoto).
(3) In alternativa al codice ISTAT si può inserire il codice NUTS
(4) Vedi Tabella 1 e Tabella 2
(5) Vedi art. 128 comma 3 del d.lgs. 163/06 e s.m.i. secondo le priorità indicate dall'amministrazione con una scala espressa in 3 livelli (1= massima priorità, 3= minima priorità)
(6) Da compilarsi solo nell'ipotesi di cui all'art. 53 commi 6-7 del d.lgs. 163/2006 e s.m.i. quando si tratta di intervento che si realizza a seguito di specifica alienazione a favore dell'appaltatore. In caso affermativo compilare la scheda 2B
(7) Vedi Tabella 3

SCHEDA 3: PROGRAMMA TRIENNALE DELLE OPERE PUBBLICHE 2018/2020

DELL'AMMINISTRAZIONE

Azienda USL di Bologna - Dipartimento Tecnico Patrimoniale

ELENCO ANNUALE

Cod. Int. Anm.ne (1)	CODICE UNICO INTERVENTO - CUI (2)	CUP	DESCRIZIONE DELL'INTERVENTO	CPV	RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO		Importo annualità	Importo totale Intervento	Finalità (3)	Conformità		Verifica vincoli ambientali Amb (S/N)	Priorità (4)	Stato Progettazione approvata (5)	Stima tempi di esecuzione	
					Cognome	Nome				Urb (S/N)	Verifica vincoli ambientali Amb (S/N)				Trimi/Anno Inizio Lavori	Trimi/Anno Fine Lavori
MC_2018_021	0240691120220180010	0000000000000000000	Accessibilità Poliambulatorio di Via Nani 10	45215100-8	Emiliani	Franco	150.000,00	150.000,00	MIS	N	N	N	1	Progetto preliminare	2/2018	4/2018
PL_2013_038	0240691120220180003	E53H14000010005	Casa della Salute Vado Morzuno	45215100-8	Rainaldi	Francesco	2.200.000,00	2.200.000,00	MIS	S	S	S	1	Progetto preliminare	1/2018	4/2018
MC_2018_010	0240691120220180008	0000000000000000000	H Bellaria rifacimento facciate edifici storici dell'ospedale	45215100-8	Romio	Pasquale	275.000,00	275.000,00	CPA	N	N	N	1	Studio di fattibilità	2/2018	4/2018
MC_2018_066	0240691120220180011	0000000000000000000	H Maggiore manutenzione facciata Nord Ala Lunga sostituzione infissi	45215100-8	Rainaldi	Francesco	675.000,00	675.000,00	CPA	N	N	N	1	Progetto preliminare	2/2018	2/2018
MC_2018_071	0240691120220180013	0000000000000000000	H Maggiore manutenzione gruppi di continuità rotanti	31122000-7	Romio	Pasquale	720.000,00	720.000,00	CPA	N	N	N	1	Studio di fattibilità	2/2018	4/2018
MC_2018_001	0240691120220180007	0000000000000000000	H Maggiore manutenzione rampe di accesso all'Atiro principale e al Pronto Soccorso	45215100-8	Emiliani	Franco	700.000,00	700.000,00	CPA	N	N	N	1	Studio di fattibilità	2/2018	4/2018
PL_2018_009	0240691120220180004	E33B130000090003	H Maggiore ristrutturazione monoblocco radiologia per esterni	45200000-9	Rainaldi	Francesco	761.068,69	761.068,69	MIS	N	N	N	1	Studio di fattibilità	2/2018	4/2018
MC_2018_070	0240691120220180012	0000000000000000000	H Maggiore sostituzione sistema DISCO di rilevazione incendi	45343000-3	Romio	Pasquale	870.000,00	870.000,00	CPA	N	N	N	1	Studio di fattibilità	2/2018	4/2018
PL_2013_059_2	0240691120220180002	E36B140000080005	IRCCS H Bellaria Edificio G lavori per il trasferimento della Neuroradiologia seconda fase Angiografia	45200000-9	Rainaldi	Francesco	514.000,00	514.000,00	COP	S	S	S	1	Progetto preliminare	1/2018	4/2018
MC_2018_020	0240691120220180009	0000000000000000000	Manutenzione Poliambulatorio Montebello 1° stralcio	45215100-8	Rainaldi	Francesco	1.000.000,00	1.000.000,00	MIS	N	N	N	1	Studio di fattibilità	2/2018	4/2018
PL_2016_018	0240691120220180006	E31B160000250007	Pieve di Cento Polo Sanitario miglioramento sismico ristrutturazione altro ingresso	45215100-8	Emiliani	Franco	756.000,00	756.000,00	ADN	S	S	S	1	Studio di fattibilità	1/2018	4/2018
PL_2018_002	0240691120220180001	E53D180000110005	Ristrutturazione e adeguamento normativo poliambulatorio San Giovanni in Persiceto Via Dante	45200000-9	Rainaldi	Francesco	1.000.000,00	3.100.000,00	ADN	S	S	S	1	Studio di fattibilità	2/2018	2/2020
PL_2017_027-1	0240691120220180005	E69J180000220002	Villa San Camillo consolidamento sismico strutture I stralcio	45200000-9	Rainaldi	Francesco	621.000,00	621.000,00	ADN	N	N	N	1	Studio di fattibilità	1/2018	4/2018
							TOTALE	10.242.068,69								

Il responsabile del programma
Francesco Rainaldi

- (1) Eventuale codice identificativo dell'intervento attribuito dall'Amministrazione (può essere vuoto).
- (2) La codifica dell'intervento CUI (C.F. + ANNO + n. progressivo) verrà composta e confermata, al momento della pubblicazione, dal sistema informativo di gestione.
- (3) Indicare le finalità utilizzando la Tabella 5.
- (4) Vedi art. 128 comma 3 del d.lgs. 163/2006 e s.m.i. secondo le priorità indicate dall'Amministrazione con una scala espressa in tre livelli (1 = massima priorità).

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

Finalità (3)	Conformità	Verifica vincoli ambientali	Priorità (4)	Stato Progettazione approvata (5)	Stima tempi di esecuzione		
	Urb (S/N)				Amb (S/N)	Trim/Anno Inizio Lavori	Trim/Anno Fine Lavori

SCHEDA 2B: PROGRAMMA TRIENNALE DELLE OPERE PUBBLICHE 2018/2020

DELL'AMMINISTRAZIONE

Azienda USL di Bologna - Dipartimento Tecnico Patrimoniale

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

Riferimento intervento (1)	Elenco degli immobili da trasferire art. 53, commi 6-7, del d.lgs. 163/2006			Arco temporale del programma		
	Descrizione immobile	Solo diritto di superficie	Piena proprietà	Valore Stimato		
				1° anno	2° anno	3° anno
TOTALE						

Il responsabile del programma
Francesco Rainaldi

(1) Viene riportato il numero progressivo dell'intervento di riferimento.

10. PREVISIONE ECONOMICA DELL'IRCCS ISTITUTO DELLE SCIENZE NEUROLOGICHE

La ricerca dell'IRCCS Istituto delle Scienze Neurologiche di Bologna (ISNB) per il 2018 è rappresentata, 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.

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. In sede di riconoscimento quale IRCCS, la ricerca corrente dell'ISNB è stata organizzata sino al 2017 in sette Linee di ricerca, così come descritte anche nel Bilancio di Esercizio 2017. Per il triennio 2018-2020, e recependo le indicazioni ministeriali, l'Istituto ha presentato una programmazione basata sulle linee di ricerca rappresentate nella tabella sotto riportata. Si precisa tuttavia che al momento della redazione della presente previsione il Ministero della Salute non ha ancora formalmente approvato tale programmazione.

Linee di ricerca IRCCS ISNB Programmazione 2018-2020

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

Come già precedentemente descritto, le fonti di finanziamento della ricerca di un IRCCS sono costituite da risorse proprie aziendali, finanziamenti ministeriali, finanziamenti regionali, bandi competitivi di finanziamento della ricerca di enti pubblici e privati, introiti da attività di ricerca in convenzione con società industriali e commerciali e donazioni liberali. Di seguito si illustrano gli elementi di valutazione più significativi presi in considerazione per la redazione del Bilancio preventivo 2018 dell'Istituto.

Nel 2017 il Ministero della Salute ha assegnato all'Istituto fondi per la Ricerca Corrente pari ad € 1.652.365, con un decremento del 12% rispetto all'anno precedente. L'analisi dei determinanti di tale risultato ha evidenziato i seguenti fattori: il calo del finanziamento complessivo destinato dal Ministero della Salute alla Ricerca Corrente, la positiva valutazione dell'anno precedente rispetto all'aggiudicazione di un importante finanziamento nell'ambito dei progetti europei, la 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 2017: 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, con il Consiglio di Indirizzo e Verifica e con il Comitato Tecnico Scientifico.

Per quanto riguarda la ricerca finalizzata del Ministero della Salute, nel 2018 si prevede lo sviluppo dei progetti risultati vincitori nei bandi ministeriali "Ricerca Sanitaria Finalizzata

2016", per un totale complessivo di € 2.184.075,00 e saranno finalizzati, come meglio rappresentato nell'elenco seguente, alla ricerca negli ambiti del Parkinson, della narcolessia, dell'epilessia, dell'atrofia ottica ed atrofia multisistemica:

- Italian Project on Hereditary Optic Neuropathies (IPHON): from genetic basis to therapy, € 450.000,00;
- Early diagnosis and pathogenesis of Idiopathic Parkinson disease and dementia with Lewy Bodies: the search for reliable biomarkers, € 434.025,00;
- Status epilepticus: improving therapeutic and quality of care intervention in the Emilia-Romagna region, Short title: SStatus EPilePticus in ER (STEPPER) € 434.025,00;
- Telemedicine with mobile internet devices for innovative multidisciplinary patient-centred care of patients with narcolepsy Short title: TElemedicine for NARcolepsy (TENAR), € 434.025,00;
- Prognostic predictive value of autonomic markers during sleep and wakefulness in multiple system atrophy: a neurophysiological and neuroimaging study, € 432.000,00.

Come da indicazioni ministeriali, all'avvio dei progetti sarà erogato il 50% del finanziamento assegnato ed è su questa valutazione che si basa la relativa iscrizione a Bilancio.

Tra i nuovi progetti 2018 si segnala inoltre il progetto della Rete Neurologica "Sviluppo e implementazione di protocolli di diagnostica avanzata e di tele-neuroriabilitazione nelle patologie neurologiche", che prevede un finanziamento di € 64.500.

Nel corso del 2018 si concluderanno i seguenti progetti di ricerca:

ANNO AVVIO PROGETTO	TIPOLOGIA BANDO	TITOLO PROGETTO
2012	PRU 2010-2012 area 1	Recognition, diagnosis and therapy of mitochondrial disorders in neurological services of the Emilia-Romagna Region (ER-MITO)
2015	Finalizzata 2011-2012	RF-2011-02351092 Detection of pathological prion protein in cerebrospinal fluid by real-time quaking induced conversion (QuIC): Evaluation and standardization of a novel disease-specific laboratory test for the diagnosis of sporadic Creutzfeldt-Jakob disease
2015	Finalizzata 2011-2012	GR-2011-02352269 Induction of a suspended animation state by inhibition of neurons of the central nervous pathway for thermoregulatory cold defense in pig
2015	Finalizzata 2011-2012	RF-2011-02350485 Neurosteroids as determinants of antiepileptic drug refractoriness in temporal lobe epilepsy
2015	Finalizzata 2011-2012	RF-2011-02350485 Neurosteroids as determinants of antiepileptic drug refractoriness in temporal lobe epilepsy
2015	PRU Area 1 GR 2013	PRU GR Liberati 2013 Investigation of human epileptic networks by fMRI based effective connectivity: a new approach to identify the neuronal drivers of the pathological activity in surgically remediable epilepsies
2016	Fondazione CARIPLO	Humoral innate immunity in the regulation of tissue repair and metabolism in aging
2018	RC2017 Progetto Rete	WP Imaging Sviluppo e implementazione di protocolli di diagnostica avanzata e di teleneuroriabilitazione nelle patologie neurologiche
2018	RC2017 Progetto Rete	WP Genomica Sviluppo e implementazione di protocolli di diagnostica avanzata e di teleneuroriabilitazione nelle patologie neurologiche
2018	RC2017 Progetto Rete	WP Riabilitazione Sviluppo e implementazione di protocolli di diagnostica avanzata e di teleneuroriabilitazione nelle patologie neurologiche

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.

Per quanto riguarda i progetti europei si segnala per il 2018:

- lo sviluppo del progetto "Alzheimer's Disease pathology within the ageing physiology", nell'ambito del programma di ricerca dell'Unione Europea Joint Programme - Neurodegenerative Disease Research, Bando "European research projects on neurodegenerative diseases: risk and protective factors, longitudinal cohort approaches and advanced experimental models" . Partecipano al progetto, oltre all'ISNB, quattro enti di ricerca italiani e europei.
- lo sviluppo del progetto "Propag-Ageing", finanziato nel 2015 nell'ambito del programma di ricerca dell'Unione Europea Horizon 2020. Il progetto, che si svilupperà in un arco temporale di 48 mesi, che gode di un finanziamento complessivo di € 5.993.376,00, vede la partecipazione, oltre all'ISNB, di otto enti di ricerca italiani e europei. La quota di pertinenza dell'Istituto, che ricopre il ruolo di Centro coordinatore, è pari a complessivi € 745.437,00 contabilizzati in coerenza con il piano di finanziamento.

Il bilancio preventivo della ricerca 2018 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 31/12/2017 erano attive presso l'ISNB 21 sperimentazioni cliniche).

Sul versante dei costi si segnala che la programmazione con i fondi della ricerca prevede una spesa per investimenti di circa € 530.000 ed una spesa per il personale con contratti atipici che rappresenta il 34% dei costi complessivi, pari ad € 1.780.000.

Inoltre, anche per il 2018, si prevede, nell'ambito della collaborazione con l'Università di Bologna, il finanziamento della proroga di due anni di cinque contratti di ricercatori a tempo determinato di tipo Junior per i progetti di ricerca già in corso, nonché l'attivazione di una/due borse di dottorato.

La **previsione economica per il 2018 relativa all'attività di ricerca** dell'Istituto è riportata in dettaglio nella seguente tabella:

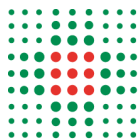
PREVENTIVO 2018	RICERCA
ALTRI CONTRIBUTI C/ESERCIZIO INDIST.E FINAL.	855.000
Prestaz.Div.Da Az.San.Rer (Es.Prec)	
Altri Contrib.Fondi Rer (Es.Prec)	62.000
contributi c7esercizio da FSN vincolati es prec	339.000
Rett. Contributi c/e da FRS vincolati	- 680.000
Rett.Altri Contrib. C/Es Fondi Reg	- 62.000
Contrib Altri Sogg.Pubb.Per Ricerca	1.172.000
Contributi 5 Per Mille Irccs	24.000
ALTRI CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO VINCOLATI	1.716.864
Trasf C/Es Da Amm/Enti Pub Div Vincolati (Es)	64.500
Contrib.Da Min.Salute Per Ricerca Corrente	1.652.364
CONTRIBUTI DA REGIONE PER QUOTA FSR VINCOLATO	1.250.000
Contributi da Regione per quoota FSR vincolato	1.250.000
PRESTAZIONI DI DEGENZA OSPEDALIERA	
Degenza Ad Assistiti Ausl (Residenti E Non Sul Territorio Aziendale)	
PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE	
Specialistica Ad Assistiti Ausl (Residenti E Non Sul Territorio Aziendale)	
Specialistica A Favore Di Altre Uu.Oo. Aziendali	
PRESTAZIONI DIVERSE E CESSIONI DI BENI	50.000
Sperimentazioni E Ricerche Per Privati - Comm.	50.000
TRASPORTI SANITARI ED ALTRI RIMBORSI	-
Trasporti Sanitari Per Privati - Comm	
Altri Rimborsi Da Privato	
TICKET SANITARI	
PROVENTI STRAORDINARI	-
Erogazioni Liberali	
STERILIZZAZIONI	991.636
Quota Utilizzo C/C/Cap Da Stato No 1° Dotazione	249.636
Quota Esercizio Altri C/C Es Destinatati Ad Investimenti	742.000
RICAVI TOTALE	4.863.500
BENI SANITARI	280.000
BENI NON SANITARI	
PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE	30.000
Serv.San.Assist.Spec.Da Irccs Priv.	
Specialistica Da Convenzionata Interna	30.000
Prest. Special Da Aziende Sanitarie RER Per Deg.	
Prestazione Aggiuntive - Simil ALP	
Prest. Spec.Da Az. Sanit. RER (per non degenti)	
Altre Prest. Specialistica Da Convenz Esterni	
Altre Prestaz. Special. Da Az. San. Extrarer	
CONTINUITÀ ASSISTENZIALE	47.000
SERVIZI SOCIO-SANITARI	
TRASPORTI SANITARI	
CONSULENZE SANITARIE	
LAVORO INTERINALE, COLLABORAZIONI SANITARIE	1.630.000
Lavoro Interinale Sanitario	
Collaborazioni Coordinate E Continuate Sanitarie	1.400.000
Contratti Libero Professionali - Sanitari	80.000
Borse Di Studio - Sanitarie	150.000
Prestazioni Occasionali - Sanitarie	

ALTRI SERVIZI SANITARI	
ASSEGNI, SUSSIDI E CONTRIBUTI	150.000
MANUTENZIONI	
SERVIZI TECNICI	
CONSULENZE NON SANITARIE	
LAVORO INTERINALE, COLLABORAZIONI NON SANITARIE	150.000
Collaborazioni Coordinate E Continuative Non Sanit	120.000
Contratti Libero Professionali Non Sanitari	
Borse Di Studio Non Sanitarie	30.000
FORMAZIONE	20.000
ORGANI ISTITUZIONALI	
ALTRI SERVIZI NON SANITARI	
LOCAZIONE E NOLEGGI	
LEASING	180.000
SERVICE	
PERSONALE MEDICO E VETERINARIO	
PERSONALE SANITARIO NON MEDICO - DIRIGENZA	
PERSONALE SANITARIO NON MEDICO - COMPARTO	
PERSONALE TECNICO - COMPARTO	
PERSONALE AMMINISTRATIVO - DIRIGENZA	
PERSONALE AMMINISTRATIVO - COMPARTO	
AMMORTAMENTO IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	
AMMORTAMENTO IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	991.636
ACCANT.QUOTE INUTILIZZ. CONTRIB. - GEST.SAN.	900.000
COSTI AMMINISTRATIVI	220.000
TOTALE COSTI	4.748.636
RISULTATO DI GESTIONE	114.864
COSTI GENERALI	114.864
RISULTATO FINALE	-

Per il rendiconto **preventivo 2018 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 valorizzazione 2017 ipotizzando il mantenimento dei volumi erogati e dei relativi costi correlati sia per la degenza sia per l'attività specialistica.

PREVENTIVO 2018	TOTALE
ALTRI CONTRIBUTI C/ESERCIZIO INDIST.E FINAL.	855.000
Prestaz.Div.Da Az.San.Rer (Es.Prec)	-
Altri Contrib.Fondi Rer (Es.Prec)	62.000
contributi c7esercizio da FSN vincolati es prec	339.000
Rett. Contributi c/e da FRS vincolati	- 680.000
Rett.Altri Contrib. C/Es Fondi Reg	- 62.000
Contrib Altri Sogg.Pubb.Per Ricerca	1.172.000
Contributi 5 Per Mille Irccs	24.000
ALTRI CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO VINCOLATI	1.716.864
Trasf C/Es Da Amm/Enti Pub Div Vincolati (Es)	64.500
Contrib.Da Min.Salute Per Ricerca Corrente	1.652.364
CONTRIBUTI DA REGIONE PER QUOTA FSR VINCOLATO	1.250.000
Contributi da Regione per quoota FSR vincolato	1.250.000
PRESTAZIONI DI DEGENZA OSPEDALIERA	23.648.501
Degenza Ad Assistiti Ausl (Residenti E Non Sul Territorio Aziendale)	23.648.501
PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE	10.347.480
Specialistica Ad Assistiti Ausl (Residenti E Non Sul Territorio Aziendale)	7.997.298
Specialistica A Favore Di Altre Uu.Oo. Aziendali	2.350.182
PRESTAZIONI DIVERSE E CESSIONI DI BENI	50.000
Sperimentazioni E Ricerche Per Privati - Comm.	50.000
TRASPORTI SANITARI ED ALTRI RIMBORSI	862
Trasporti Sanitari Per Privati - Comm	675
Altri Rimborsi Da Privato	187
TICKET SANITARI	336.836
PROVENTI STRAORDINARI	85.073
Erogazioni Liberali	85.073
STERILIZZAZIONI	1.159.893
Quota Utilizzo C/C/Cap Da Stato No 1° Dotazione	249.636
Quota Esercizio Altri C/C Es Destinatati Ad Investimenti	910.257
RICAVI TOTALE	39.450.509
BENI SANITARI	9.583.919
BENI NON SANITARI	128.947
PRESTAZIONI DI SPECIALISTICA AMBULATORIALE	1.505.780
Serv.San.Assist.Spec.Da Irccs Priv.	79.111
Specialistica Da Convenzionata Interna	182.384
Prest. Special Da Aziende Sanitarie RER Per Deg.	65.101
Prestazione Aggiuntive - Simil ALP	89.703
Prest. Spec.Da Az. Sanit. RER (per non degenti)	7.257
Altre Prest. Specialistica Da Convenz Esterni	326
Altre Prestaz. Special. Da Az. San. Extrarer	77.584
CONTINUITÀ ASSISTENZIALE	47.000
SERVIZI SOCIO-SANITARI	2.009
TRASPORTI SANITARI	244
CONSULENZE SANITARIE	14.950
LAVORO INTERINALE, COLLABORAZIONI SANITARIE	1.979.498
Lavoro Interinale Sanitario	63.467
Collaborazioni Coordinate E Continuate Sanitarie	1.513.098
Contratti Libero Professionali - Sanitari	250.193
Borse Di Studio - Sanitarie	150.742
Prestazioni Occasionali - Sanitarie	1.999

ALTRI SERVIZI SANITARI	5.174
ASSEGNI, SUSSIDI E CONTRIBUTI	150.000
MANUTENZIONI	613.961
SERVIZI TECNICI	9.119
CONSULENZE NON SANITARIE	4.588
LAVORO INTERINALE, COLLABORAZIONI NON SANITARIE	152.500
Collaborazioni Coordinate E Continuate Non Sanit	120.000
Contratti Libero Professionali Non Sanitari	2.500
Borse Di Studio Non Sanitarie	30.000
FORMAZIONE	36.473
ORGANI ISTITUZIONALI	92.239
ALTRI SERVIZI NON SANITARI	394
LOCAZIONE E NOLEGGI	44.882
LEASING	180.000
SERVICE	1.238
PERSONALE MEDICO E VETERINARIO	9.173.349
PERSONALE SANITARIO NON MEDICO - DIRIGENZA	121.394
PERSONALE SANITARIO NON MEDICO - COMPARTO	8.522.069
PERSONALE TECNICO - COMPARTO	915.190
PERSONALE AMMINISTRATIVO - DIRIGENZA	107.646
PERSONALE AMMINISTRATIVO - COMPARTO	135.488
AMMORTAMENTO IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	5.282
AMMORTAMENTO IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	2.503.225
ACCANT.QUOTE INUTILIZZ. CONTRIB. - GEST.SAN.	900.000
COSTI AMMINISTRATIVI	224.369
TOTALE COSTI	38.717.659
RISULTATO DI GESTIONE	869.234
COSTI GENERALI	869.234
RISULTATO FINALE	-



FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

AOO: ASL_BO
REGISTRO: Protocollo generale
NUMERO: 0067756
DATA: 28/05/2018
OGGETTO: parere del Consiglio di Indirizzo e Verifica in ordine al bilancio preventivo 2018 dell'IRCCS Istituto delle Scienze Neurologiche di Bologna - Azienda USL Bologna

SOTTOSCRITTO DIGITALMENTE DA:

Giovanni Pieroni

CLASSIFICAZIONI:

- [01-13-01]

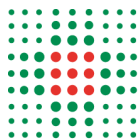
DOCUMENTI:

File	Firmato digitalmente da	Hash
PG0067756_2018_Lettera_firmata.pdf:	Pieroni Giovanni	8B35B5424E4B7BC83C1964F857A09DA8 F5625B98E6949DE39B70FDC29B4D2D52
PG0067756_2018_Allegato1.pdf:		5F56A0DB08F9E71BD912A8C023ECF01C A6C88C044C233A78FAC2306530B8FF5B



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 Operativa

dr.ssa Chiara Gibertoni
Direzione Generale
dell'Azienda USL di Bologna

dott. Nevio Samorè
Direttore Servizio Unico Metropolitan
Contabilità e Finanza (SUMCF)

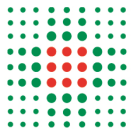
OGGETTO: parere del Consiglio di Indirizzo e Verifica in ordine al bilancio preventivo 2018 dell'IRCCS Istituto delle Scienze Neurologiche di Bologna - Azienda USL Bologna

Si trasmette, in allegato, il parere del Consiglio di Indirizzo e di Verifica sul bilancio preventivo 2018 dell'IRCCS Istituto delle Scienze Neurologiche di Bologna.

Cordiali saluti.

Firmato digitalmente da:
Giovanni Pieroni

Responsabile procedimento:
Stefania Toderi



Consiglio di Indirizzo e Verifica
Il Presidente

Bologna, 28 maggio 2018

Al Direttore Generale
dell'Azienda USL di Bologna
Dott.ssa Chiara Gibertoni

e p.c. al Direttore
Servizio Unico Metropolitano
Contabilità e Finanza
Dott. Nevio Samorè

Oggetto: parere del Consiglio di Indirizzo e Verifica in ordine al bilancio preventivo 2018 dell'IRCCS Istituto delle Scienze Neurologiche di Bologna (ISNB) - Azienda USL Bologna

Vista la nota GPG/2018/561 del 10/04/2018 della Regione Emilia Romagna, avente ad oggetto "Linee di Programmazione e di Finanziamento delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2018", dove si indica tra l'altro la necessità di corredare il bilancio con il parere del Consiglio di Indirizzo e Verifica,

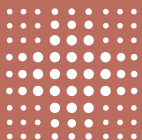
il Presidente, prof. Fabio Benfenati attesta che:

- nella seduta del 7 maggio 2018 del Consiglio di Indirizzo e Verifica sono stati presentati gli elementi fondamentali caratterizzanti le previsioni economiche per il 2018 dell'IRCCS Istituto delle Scienze Neurologiche;
- i singoli componenti del Consiglio di Indirizzo e Verifica hanno poi ricevuto in data 24 maggio 2018 la relazione economica con il Bilancio Preventivo 2018 ed approvato all'unanimità il Bilancio di Esercizio 2018 dell'Istituto.

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 2018

In data 11/06/2018 si é 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 2018.

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. 168 del 31/05/2018 è stato trasmesso al Collegio sindacale per le relative valutazioni in data 05/06/2018 , con nota prot. n. 0071602

del 05/06/2018 e, ai sensi dell'art. 25 del d. lgs. N. 118/2011, è composto da:

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

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

La Direzione Aziendale ha predisposto gli strumenti di programmazione 2018 in coerenza con il quadro regionale degli obiettivi, contenuto nel Protocollo Regionale GPG/2018/561 del 10/04/2018 "Linee di programmazione e di finanziamento delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2018", nonché nel complessivo governo dell'Azienda e nel raggiungimento degli obiettivi di programmazione sanitaria e 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 2018, redatto conformemente a quanto disposto dal D. Lgs. 118/2011 e successivi decreti attuativi, che definiscono i principi contabili generali ed applicati al settore sanitario e, in particolare, dell'art. 25 del suddetto Decreto Legislativo.

Il Protocollo Regionale GPG/2018/561 del 10/04/2018, che definisce anche le risorse economiche a disposizione del Servizio Sanitario regionale, contiene i fondamentali riferimenti per la programmazione 2018 e i criteri di finanziamento delle Aziende sanitarie della Regione, prevedendo il pareggio civilistico quale vincolo ed obiettivo sia per il Sistema Sanitario regionale, che per le singole Aziende sanitarie.

In tal senso l'Azienda assicura la copertura finanziaria degli ammortamenti non sterilizzati delle immobilizzazioni entrate in produzione successivamente al 31/12/2009, mentre, viene assegnato in sede di preventivo dalla Regione il finanziamento degli ammortamenti non sterilizzati precedenti a tale data per un importo pari a € 9.840.043.

È, inoltre, stato assegnato all'Azienda il finanziamento per quota capitaria, in incremento a seguito della revisione dei criteri di ripartizione regionali per via di una maggiore pesatura della popolazione anziana (+12,97 milioni di euro rispetto al consuntivo 2017). A fronte di questo incremento, si registra una riduzione pari a 13,26 milioni di euro, rispetto al 2017, per i contributi assegnati dalla Regione a sostegno dei piani di riorganizzazione e a garanzia dell'equilibrio economico finanziario.

Sono inoltre previsti, nella programmazione regionale 2018, finanziamenti di funzioni HUB e progetti di rilievo regionale, per un importo complessivo pari a € 5.211.619.

Infine, in analogia al 2017, la Regione ha assegnato, già in fase di programmazione, il riconoscimento in capo alle Aziende delle funzioni, dalle stesse esercitate, in relazione ai processi di integrazione sovra-aziendale di funzioni tecniche, amministrative e professionali. Per quanto riguarda l'Area metropolitana di Bologna, viene riconosciuto un finanziamento aggiuntivo all'Azienda USL di Bologna (capofila) in relazione alla funzione "Sviluppo dei processi di integrazione dei Servizi delle Aziende metropolitane e di Area Vasta" e all'Azienda USL di Imola, con contestuale trattenuta di pari importo all'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna ed all'Istituto Ortopedico Rizzoli, per le funzioni che gli stessi hanno delegato alle due Aziende territoriali. I valori economici sono stati comunicati dalle Aziende medesime e per l'Azienda Usl di Bologna tale importo è pari a € 2.233.575 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 2018, confrontando lo stesso con quello dell'anno precedente, valutando la coerenza delle previsioni con gli obiettivi da conseguire e la compatibilità con le risorse concretamente realizzabili nel periodo cui si riferisce il bilancio nonché l'attendibilità della realizzazione di quanto nello stesso previsto.

In particolare l'attenzione è stata rivolta:

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

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

CONTO ECONOMICO	(A) CONTO CONSUNTIVO ANNO 2016	BILANCIO PREVENTIVO ANNO 2017	(B) BILANCIO PREVENTIVO ANNO 2018	DIFFERENZA (B - A)
Valore della produzione	€ 1.841.686.255,07	€ 1.813.689.705,53	€ 1.844.496.472,71	€ 2.810.217,64
Costi della produzione	€ 1.816.264.864,37	€ 1.782.658.968,13	€ 1.815.567.354,28	€ -697.510,09
Differenza + -	€ 25.421.390,70	€ 31.030.737,40	€ 28.929.118,43	€ 3.507.727,73
Proventi e Oneri Finanziari + -	€ -389.629,00	€ -1.011.979,00	€ -331.940,00	€ 57.689,00
Rettifiche di valore attività fin. + -	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00	€ 0,00
Proventi e Oneri straordinari + -	€ 5.208.170,11	€ 617.939,78	€ 1.474.406,50	€ -3.733.763,61
Risultato prima delle Imposte	€ 30.239.931,81	€ 30.636.698,18	€ 30.071.584,93	€ -168.346,88
Imposte dell'esercizio	€ 30.214.333,49	€ 30.636.698,18	€ 30.071.584,93	€ -142.748,56
Utile (Perdita) d'esercizio	€ 25.598,32	€ 0,00	€ 0,00	€ -25.598,32

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

pari a € 2.810.217,64 riferito principalmente a:

	voce	importo
	AA0000 Contributi in c/esercizio	€ -7.448.461,79
	AA0240 Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	€ 2.027.611,21
	AA0270 Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	€ 4.675.916,62
	AA0320 Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	€ 4.891.713,60
	AA0750 Concorsi, recuperi e rimborsi	€ -2.831.228,99
	AA0940 Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	€ -66.079,90
	AA0980 Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	€ 1.287.623,23
	AA0980 Altri ricavi e proventi	€ 273.123,66

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

si evidenzia un decremento pari a € -697.510,09 riferito principalmente a:

voce	importo
BA0020 Acquisti di beni sanitari	€ 10.057.019,00
BA0410 Acquisti servizi sanitari per medicina di base	€ 268.096,35
BA0490 Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	€ -3.479.020,43
BA0530 Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	€ 1.337.019,35
BA0640 Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	€ 110.174,46
BA0700 Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	€ 308.790,05
BA0750 Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	€ 893.692,33
BA0800 Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	€ 10.989.482,72
BA0900 Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	€ 1.224.013,82
BA0960 Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	€ 4.707.751,55
BA1030 Acquisto prestazioni termali in convenzione	€ 317.741,53
BA1090 Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	€ 1.852.698,91
BA1140 Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	€ 13.558.568,91
BA1200 Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)	€ -129.073,15
BA1280 Rimborsi, assegni e contributi sanitari	€ -762.511,67
BA1350 Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	€ -701.195,21
BA1490 Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	€ 310.324,86
BA1570 Servizi non sanitari	€ 2.469.721,03
BA1750 Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	€ -2.002.007,03
BA1910 Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	€ 430.883,59
BA1990 Godimento di beni di terzi	€ 485.278,00
BA2080 Costo del personale	€ 6.922.830,77
BA2560 Ammortamenti	€ -470.241,45
BA2630 Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	€ -1.568.738,95
BA2660 Variazione delle rimanenze	€ 3.916.768,58
BA2690 Accantonamenti dell'esercizio	€ -51.791.727,03
Altro (BA0310 Acquisti di beni non sanitari, BA1880 Formazione, BA2500 Oneri diversi di gestione)	€ 46.149,02

Proventi e Oneri Fin.: tra il preventivo 2018 e il consuntivo 2016 si evidenzia un incremento pari a € 57.689,00 riferito principalmente a:

	voce	importo
	CA0010 Interessi attivi	€ -1.553,97
	CA0110 Interessi passivi	€ -59.242,97

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

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

	voce	importo

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

si evidenzia un decremento pari a € -3.733.763,61 riferito principalmente a:

	voce	importo
	EA0030 Altri proventi straordinari	€ -5.648.545,88
	EA0260 Oneri straordinari	€ -1.914.782,27

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

In relazione alle precedenti tabelle, si precisa che il confronto dei valori di preventivo 2018 è stato effettuato con i valori di preventivo 2017 e del bilancio di esercizio 2017, ultimo bilancio approvato, inserito nella colonna intestata "(A) CONTO CONSUNTIVO ANNO 2016", la cui descrizione non è stato possibile rettificare per le caratteristiche tecniche del testo da compilare.

In merito agli scostamenti più rilevanti si evidenzia quanto segue.

L'Azienda, per l'esercizio 2018, in coerenza con gli esercizi pregressi, è impegnata nel governo della struttura complessiva dei costi e si pone quale riferimento regionale per le funzioni Hub Emergenza e Centro Regionale Sangue. Su tali attività sono stati stimati costi incrementali per l'Emergenza - Elisoccorso a fronte del potenziamento del volo notturno e diurno e per il Centro Regionale Sangue, al fine di garantire l'autosufficienza regionale di emocomponenti e plasmaderivati.

Il 2018 si caratterizza, inoltre, per il rinnovo contrattuale del personale del comparto (già definito) e della dirigenza. In sede previsionale l'Azienda Usl di Bologna ha operato accantonamenti in misura pari al 1,09% del costo iscritto nel Consuntivo 2015, come da indicazioni regionali, per un importo pari a 6,3 milioni di euro (personale dipendente e convenzionato). Si precisa che il differenziale fra la percentuale prevista dall'art. 1, comma 679 della legge di bilancio 2018 (L. 205/17) (3,48%) e quanto indicato nei bilanci aziendali (1,09%), nella fase previsionale, rimane a carico del bilancio regionale.

Per quanto riguarda il Piano assunzioni 2018 si evidenzia un incremento del costo del personale di 6,9 milioni in parte compensato dalla riduzione dei costi per collaborazioni e lavoro interinale pari a circa 1,1 milioni di euro. Il costo rappresentato rispetta il limite previsto dalla legge 191/2009 (costo anno 2004 -1,4%), anche se tale limite è rilevato a livello complessivo regionale. L'incremento è imputato al trascinarsi delle assunzioni, autorizzate nel 2017, e al potenziamento dei servizi territoriali per la presa in carico dei pazienti cronici e della rete ospedaliera.

In merito all'assistenza farmaceutica convenzionata è previsto a livello regionale, un obiettivo di spesa netta pari a 488,5 milioni di euro, sostanzialmente allineato rispetto all'anno 2017 (491,4 milioni di euro; variazione media pari a -0,6%), ma con

scostamenti differenziati a livello aziendale, che per l'Azienda USL di Bologna risulta essere pari al -2,0% (-2,169 milioni di euro). A tal fine, l'Azienda, stima una riduzione della spesa farmaceutica rispetto all'esercizio precedente -3,2% pari a 3,5 milioni di euro, anche sulla base dei dati di spesa rilevati nei primi mesi dell'anno.

In merito agli accordi provinciali si evidenziano nell'ambito dei Piani della committenza, per l'anno 2018, il potenziamento delle attività di alta specialità, la riduzione della bassa complessità e dei ricoveri potenzialmente inappropriati. L'Azienda Ausl di Bologna ha inoltre potenziato la propria organizzazione al fine di trattare i pazienti in urgenza, prima trasferiti a IOR.

I maggiori costi rappresentati nel Bilancio economico preventivo 2018 rispetto al consuntivo 2017, derivano dal potenziamento di attività, prevalentemente territoriali, dal consumo di farmaci ad alto costo, oncologici, per il trattamento di malattie rare e sclerosi multipla. In particolare, si evidenziano:

1. il maggiore consumo di Farmaci, in aumento sia come costi diretti che come rimborsi per la somministrazione di farmaci (File F) nell'ambito dell'accordo di fornitura con la Azienda Ospedaliera Universitaria Sant'Orsola – Malpighi (+4,4 milioni di euro);
2. l'incremento dei costi delle risorse umane, per effetto del trascinarsi del piano assunzioni autorizzato nel 2017 e per il potenziamento della rete dei Servizi Territoriali, ospedaliera e dell'Emergenza, per il completamento dell'acquisizione di risorse in applicazione al dispositivo dell'art.14 Legge 161/2014 sull'orario di lavoro; nonché per l'acquisizione del personale della Medicina Trasfusionale ceduta dall'Istituto Ortopedico Rizzoli (+ 300 mila euro sul 2018).

Si evidenzia inoltre che la messa a regime del Progetto Laboratorio Unico Metropolitan comporta, nell'esercizio, un costo complessivo di personale acquisito pari a 5,8 milioni di euro.

In merito ai contributi si rileva quanto segue:

La previsione dei contributi in conto esercizio prevede una diminuzione rispetto al consuntivo del 2017 di 7,448 milioni di euro (voce AA0000), in ragione dell'aumento per:

- quota capitaria pari a 12,971 compensato, seppur non integralmente, dalla riduzione sul Fondo di riequilibrio;
 - Emergenza 118 e per le attività del Centro Regionale Sangue pari rispettivamente a 1 e 1,5 milioni di euro;
 - contributi da FSR vincolati (AA0040), sulla base delle indicazioni regionali sono stati previsti +3,144 milioni per farmaci HCV e Ivacaftor e oncologici innovativi;
- della riduzione per:
- mancata previsione del contributo al sostegno alla spesa e ai piani di sostegno all'assunzione del personale dipendente e convenzionato (copertura degli oneri per i rinnovi contrattuali dei dipendenti e dei convenzionati, passaggio da 0,4% a 1,09%), pari rispettivamente a - 2,4 milioni e - 3,477 milioni;
 - minor finanziamento degli ammortamenti netti al 31/12/2009 per - 559 mila euro e per gli applicativi GRU e GAAC per -175 mila euro;
 - minori contributi in conto esercizio extra fondo(AA0050) - 6,019 milioni di euro di cui 3,6 milioni per FRNA (AA0070);
 - stima in calo sugli altri progetti obiettivo (AA0150) e per ricerca AA0180 (- 432 mila euro).

Sono stati proposti, invece, gli stessi contributi dell'anno precedente sulla Sanità Penitenziaria, sul Progetto Mare Nostrum, sui Trapianti e sui Fattori della Coagulazione.

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 3,3 milioni di euro.

L'aumento complessivo per 4,7 milioni alla voce "AA0270 - Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti" rispetto al consuntivo 2017 è imputabile prevalentemente al maggiore utilizzo, nel corso del 2018, di contributi per FRNA, accantonati nell'esercizio precedente.

Sempre nella medesima voce si segnala che è stato previsto l'utilizzo di contributi in conto esercizio relativi ad anni precedenti per copertura dei costi per REMS, di circa 670 mila euro. In questa voce sono stati previsti, infine, utilizzi per progetti obiettivi da fondi regionali riguardanti la Farmacovigilanza, il Piano della Prevenzione nei luoghi di lavoro e il Piano contro il gioco d'Azzardo per circa 1,4 milioni di euro.

I ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria (AA0320) mostrano un incremento di 4,9 milioni di euro, rispetto al valore di consuntivo.

Lo scostamento è principalmente legato ai ricavi per prestazioni di degenza da ospedali privati verso residenti Extraregione in compensazione (+9,3 milioni di euro), poiché, come previsto dal Protocollo Regionale GPG/2018/561 del 10/04/2018, l'Azienda ha previsto, in sede previsionale, il valore contabilizzato a bilancio 2015 per l'attività di degenza resa da strutture private accreditate per residenti fuori Regione e specularmente pari importo di rimborso.

Tale incremento è compensato dal calo registrato:

- sulle prestazioni erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione per degenza (-435 mila euro), per specialistica (-456 mila euro) e per prestazioni effettuate presso altre Aziende (-376 mila euro).
- alla voce ministeriale AA0660 "Ricavi per Altre prestazioni erogate a privati" (-3,1 milioni di euro rispetto al 2017) riconducibile prevalentemente alla diminuzione dei Ricavi per Sperimentazioni e Ricerca da privati (-1,86 milioni di euro) e per minori entrate derivanti dalla chiusura in corso d'anno delle postazioni VAV. I ricavi per tali cantieri passano da 1,3 milioni di euro del 2017 a 395 mila euro nel 2018 e sono rappresentati nella voce "Altre prestazioni a Privati".

Il decremento, rispetto al consuntivo 2017, di oltre 2,8 milioni di euro alla voce "AA0750 Concorsi, recuperi e rimborsi" è da ricondursi ai minori rimborsi regionali per corsi di Laurea Medici di Medicina Generale (voce AA0770), previsti pari ai costi e per la cui stima sono stati considerati solo i corsisti ad oggi risultanti; alla mancata riproposizione alla voce AA0800, in sede di preventivo, dei contributi da parte della Regione per REMS (-1,3 milioni di euro) e alla riduzione del rimborso dei costi per l'ortopedia di Bentivoglio da parte di IOR a seguito del trasferimento di personale medico sotto la sua diretta dipendenza (-770 mila euro circa). Tali riduzioni sono compensate dall'incremento, sempre alla medesima voce, dei rimborsi per cessione antiblastici all'Azienda USL di Imola (+550 mila euro) e alla riduzione dei rimborsi per comandi da altre amministrazioni pubbliche, alla voce AA0840.

I costi della produzione stimati a preventivo 2018, al netto dei costi per FRNA sono in calo rispetto all'anno precedente (-2,1 milioni di euro).

L'andamento dei costi per acquisto di beni di consumo rileva un incremento rispetto al consuntivo di 10 milioni di euro, con un aumento sui beni sanitari ed in particolare per Medicinali (BA0030), il cui aumento è stimato in 8,4 milioni di euro.

La stima sui consumi per beni non sanitari è in linea con i valori dell'anno 2017.

Per i servizi sanitari si stima un incremento di costi rispetto al 2017 pari a 30,8 milioni di euro, comprensivo di costi incrementali per servizi finanziati da Fondo della Non Autosufficienza (+13 milioni). In merito ai servizi non finanziati da detto Fondo si ribadisce quanto precedentemente evidenziato. Inoltre, si integra come di seguito:

- BA0410 Acquisti servizi sanitari per medicina di base +268 mila euro, pari allo 0,28%;
- BA0490 Acquisti servizi sanitari per farmaceutica - 3,5 milioni di euro pari a -3,2%;
- BA530 Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale + 1,3 milioni di euro, imputabile all'aumento di prestazioni da privato e da pubblico e per prestazioni erogate da Medici specialisti convenzionati;
- BA0700 Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa e BA0750 Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica +1,2 milioni di euro per incremento della distribuzione di dispositivi per incontinenza e stomia, della presa in carico di un numero maggiore di pazienti in ossigenoterapia e per l'impatto del DM relativo ai nuovi LEA nell'ambito dell'assistenza protesica;
- BA0800 Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera, + 11,4 milioni - di cui 9,3 milioni di euro (voce BA0890), come già evidenziato nella parte relativa alla voce "Ricavi per prestazioni di degenza da ospedali privati verso residenti Extraregione in compensazione" per la revisione del livello massimo da riconoscere agli Ospedali privati accreditati, per prestazioni di degenza erogate a cittadini extraregionali e +2,1 milioni di euro imputabile all'aumento previsto nell'accordo di fornitura con l'Azienda Ospedaliera Sant'Orsola-Malpighi;
- BA0960 Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F+ 4,7 milioni di euro sono previsti per la somministrazione di farmaci a residenti della Azienda USL Bologna da parte dell'Azienda Ospedaliera di Bologna;
- BA1090 Acquisto prestazioni di trasporto sanitario sui costi dei trasporti sanitari + 1,9 milioni di euro prevalentemente imputabile ai trasporti dell'emergenza per incremento delle ore di volo notturno e diurno dell'Elisoccorso.

Con riferimento ai servizi non sanitari, i principali incrementi sono da imputare ai costi per servizi di assistenza informatica (+1,4 milioni di euro, di cui oltre 1 milione legato a differenti allocazioni di costo) e alle utenze, in particolare l'energia elettrica (+1,12 milioni di euro), quest'ultimo motivato dall'aumento delle tariffe e dalle nuove attivazioni previste per il 2018, seppur in parte compensato dal risparmio stimato dato dall'impianto di trigenerazione dell'Ospedale Maggiore.

A fronte di tali aumenti si segnalano le riduzioni previste sui servizi appaltati (lavanolo -990 mila euro, pulizie -272 mila euro) con riferimento ai quali, in continuità con il 2017, sono rappresentati i benefici apportati dalla nuova gara, che offre tariffe da contratto significativamente inferiori rispetto alle precedenti.

In relazione ai costi per incarichi esterni di patrocinio legale si segnala che gli stessi sono stati stimati sulla base delle prevedibili esigenze di assistenza legale, tenuto conto delle rappresentate limitazioni all'utilizzo delle risorse interne.

I costi per manutenzione e riparazione mostrano un incremento di circa 430 mila euro rispetto al consuntivo 2017, la variazione è legata alla voce BA1940 "Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche" (+380 mila euro) per attivazione di nuovi service sanitari nel corso del 2018.

I costi relativi alla categoria godimento beni di terzi sono in incremento rispetto ai valori di consuntivo 2017 (+485 mila euro). La variazione è da ricondursi all'incremento dei canoni di noleggio per l'area non sanitaria (voce ministeriale BA2030 +217 mila euro) e dei canoni di leasing dell'area sanitaria (voce ministeriale BA2040 +334 mila euro).

Nel Preventivo 2018 sono ricompresi gli effetti economici di previsione di risparmio inerenti ai progetti ex art. 16 Decreto legge 98/2011 convertito in Legge n. 111/2011 "La reingegnerizzazione dei processi all'interno della Centrale Operativa Unificata Trasporti Sanitari Assistiti" (anni 2017-2018-2019) e "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" (anni 2018-2019-2020).

In considerazione di quanto sopra esposto, il Collegio esprime parere favorevole sul bilancio preventivo per l'anno 2018 ritenendo le previsioni attendibili, congrue e coerenti col Piano di attività 2018, con i finanziamenti regionali nonché con le direttive impartite dalle autorità regionali e centrali.

Riguardo a quanto sopra, si osserva che:
nulla da rilevare

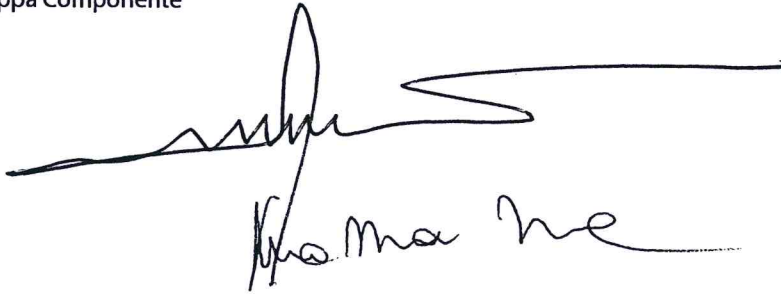
Bologna, 11/06/2018

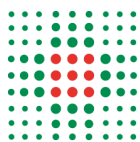
Componenti:

Rosanna D'Amore Presidente

Andrea Fantini Componente

Anna Maria Trippa Componente





FRONTESPIZIO PROTOCOLLO GENERALE

AOO: ASL_BO
REGISTRO: Protocollo generale
NUMERO: 0075034
DATA: 13/06/2018
OGGETTO: Parere CTSS Metropolitana di Bologna su Bilancio Economico Preventivo 2018

CLASSIFICAZIONI:

DOCUMENTI:

File	Hash
PG0075034_2018_e-mail.doc.doc:	BE773F96D4AFA0CD004E2324920B3685567C226A548ADE3440179165E03D0A48
PG0075034_2018_201806012bilpre Ausl.pdf.pdf:	8D0F3184BC7439FC99F2FC1624B00AC60361B5C587DA684DFB58654BCBBF0D9E
PG0075034_2018_201806012bilpreAOSP.pdf.pdf:	CA312A6818F75DEACC95CF1AD5C1354B8C759649715E585C3F50DB0C3843922F
PG0075034_2018_201806012bilpreIOR.pdf.pdf:	05E0D77D184A3A4DCF423318FA84A3723202D630DA40E7FCA71A7BD6C4E8F696
PG0075034_2018_201806012bilpreAUSL IMOLA .pdf.pdf:	5ECB700E9EDD5D1E18144D0AFB80053B8C4F33B29955EEBF9FEF4D3FC7E9BDF7



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, 12 GIUGNO 2018
Prot. N. **33441/2018** del 12.6.2018
Fasc. 15.1.9/2/2018
consegnata a mano, trasmessa via email
non segue invio postale cartaceo

Al Direttore Generale
dell' Azienda USL di 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 del 12.6.2018 la Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria metropolitana di Bologna - ai fini del controllo esercitato dalla Giunta regionale come previsto dal legge - ha espresso parere favorevole sul Bilancio Economico Preventivo 2018 dell' Azienda USL di Bologna presentato nella riunione.

Con viva cordialità.

IL PRESIDENTE
DELLA CONFERENZA TERRITORIALE SOCIALE E SANITARIA
METROPOLITANA DI BOLOGNA



Giuliano Barigazzi

