

SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Bologna

Policlinico S. Orsola-Malpighi

BILANCIO D'ESERCIZIO 2016

Ai sensi del Decreto
Legislativo 23.06.2011 N.118

INDICE

Bilancio d'Esercizio 2016

- Schema Stato Patrimoniale.....	7
- Schema Conto Economico.....	13
- Schema di Rendiconto Finanziario.....	19
- Nota integrativa.....	23

Relazione Direttore Generale sulla gestione

1. Criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione.....	159
2. Generalità sul territorio servito e sull'organizzazione del Policlinico Sant'Orsola-Malpighi	159
2.1 – Generalità sul territorio servito	159
2.2 – Organizzazione del Policlinico Sant'Orsola-Malpighi	161
2.3 – Assistenza Ospedaliera: stato dell'arte	163
3. L'Attività del periodo	164
3.1.1 - Assistenza Ospedaliera: confronto dei dati di attività dell'esercizio 2016.....	164
3.1.2 – Le funzioni di rilievo regionale	169
3.2 – Obiettivi di attività dell'esercizio 2016 e confronto con il livello programmato	177
3.3 – Investimenti effettuati	299
3.4 – Ricerca: attività del periodo.....	305
3.5 – La programmazione annuale e analisi per centro di responsabilità	311
4. La Gestione Economico-Finanziaria dell'Azienda	316
4.1 – Sintesi del Bilancio	316
4.2 – Scostamento dei Risultati Rispetto al Bilancio Economico Preventivo 2016 e al Consuntivo 2015.....	318
4.3 - Relazione sui Costi per Livelli Essenziali di Assistenza e Relazione sugli Scostamenti – Modelli LA 2016 e 2015.....	353
4.4 - Bilancio Attività Libero Professionale	357
4.5 - Conto Economico delle Attività Commerciali.....	359
4.6 - Andamento della gestione e risultati delle società partecipate.....	362
4.7 - Impegno finanziario sostenuto dall' Università di Bologna per il finanziamento dell'Azienda Ospedaliera	364

- **Commento al rendiconto finanziario**
- **Rendiconto SIOPE 2016**
- **Verbale di verifica di cassa del Tesoriere**
- **Quadro illustrativo della concordanza tra il conto di Tesoreria e la contabilità speciale di T.U.**
- **Attestazione dei tempi di pagamento ai sensi dell'art. 41 del DL 66/2014**
- **Rendicontazione AVEC 2016 (senza allegati)**
- **Monitoraggio andamento attività**
- **Monitoraggio budget attività e consumi**

**BILANCIO
D'ESERCIZIO
2016**

- SCHEMA DI STATO PATRIMONIALE -

**SCHEMA DI
STATO
PATRIMONIALE**

Stato Patrimoniale ex D.Lgs 118/2011 Decreto interministeriale 20 marzo 2013			Consuntivo 2016	Consuntivo 2015	Variazione 2016/2015	
					Importo	%
A) IMMOBILIZZAZIONI						
A.I) Immobilizzazioni immateriali			3.116.116	3.287.912	-171.797	-5,2%
A.I.1) Costi d'impianto e di ampliamento			-	-	-	0,0%
A.I.2) Costi di ricerca e sviluppo			-	-	-	0,0%
A.I.3) Diritti di brevetto e di utilizzazione delle opere dell'ingegno			2.327.822	2.490.537	-162.715	-6,5%
A.I.4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti			-	-	-	0,0%
A.I.5) Altre immobilizzazioni immateriali			788.294	797.375	-9.081	-1,1%
A.II) Immobilizzazioni materiali			365.607.394	379.417.947	-13.810.553	-3,6%
A.II.1) Terreni			-	-	-	0,0%
A.II.1.a) Terreni disponibili			-	-	-	0,0%
A.II.1.b) Terreni indisponibili			-	-	-	0,0%
A.II.2) Fabbricati			343.554.389	359.210.918	-15.656.529	-4,4%
A.II.2.a) Fabbricati non strumentali (disponibili)			2.261.710	2.371.360	-109.650	-4,6%
A.II.2.b) Fabbricati strumentali (indisponibili)			341.292.679	356.839.558	-15.546.879	-4,4%
A.II.3) Impianti e macchinari			-	-	-	0,0%
A.II.4) Attrezzature sanitarie e scientifiche			17.311.780	15.412.280	1.899.500	12,3%
A.II.5) Mobili e arredi			1.642.318	1.977.583	-335.265	-17,0%
A.II.6) Automezzi			80.201	72.667	7.534	10,4%
A.II.7) Oggetti d'arte			196.512	196.512	-	0,0%
A.II.8) Altre immobilizzazioni materiali			2.174.653	1.928.455	246.198	12,8%
A.II.9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti			647.541	619.532	28.009	4,5%
A.III) Immobilizzazioni finanziarie (con separata indicazione, per ciascuna voce dei crediti, degli importi esigibili entro l'esercizio successivo)			69.309	69.309	-	0,0%
A.III.1) Crediti finanziari			-	-	-	0,0%
A.III.1.a) Crediti finanziari v/ Stato			-	-	-	0,0%
A.III.1.b) Crediti finanziari v/ Regione			-	-	-	0,0%
A.III.1.c) Crediti finanziari v/ partecipate			-	-	-	0,0%
A.III.1.d) Crediti finanziari v/ altri			-	-	-	0,0%
A.III.2) Titoli			69.309	69.309	-	0,0%
A.III.2.a) Partecipazioni			39.309	39.309	-	0,0%
A.III.2.b) Altri titoli			30.000	30.000	-	0,0%
Totale A)			368.792.818	382.775.168	-13.982.350	-3,7%
B) ATTIVO CIRCOLANTE						
B.I) Rimanenze			15.678.776	14.480.250	1.198.526	8,3%
B.I.1) Rimanenze beni sanitari			14.859.484	13.680.024	1.179.460	8,6%
B.I.2) Rimanenze beni non sanitari			819.292	800.226	19.066	2,4%
B.I.3) Acconti per acquisti beni sanitari			-	-	-	0,0%
B.I.4) Acconti per acquisti beni non sanitari			-	-	-	0,0%
B.II) Crediti			125.099.730	171.657.824	-46.558.094	-27,1%
B.II.1) Crediti v/Stato			1.484.967	770.660	714.307	92,7%
B.II.1.a) Crediti v/ Stato - parte corrente			-	-	-	0,0%
B.II.1.a.1) Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti			-	-	-	0,0%
B.II.1.a.2) Crediti v/ Stato - altro			-	-	-	0,0%
B.II.1.b) Crediti v/ Stato - investimenti			-	-	-	0,0%
B.II.1.c) Crediti v/ Stato - per ricerca			-	-	-	0,0%
B.II.1.c.1) Crediti v/Ministero della Salute per ricerca corrente			-	-	-	0,0%
B.II.1.c.2) Crediti v/Ministero della Salute per ricerca finalizzata			-	-	-	0,0%
B.II.1.c.3) Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali			-	-	-	0,0%
B.II.1.c.4) Crediti v/Stato - investimenti per ricerca			-	-	-	0,0%
B.II.1.d) Crediti v/prefetture			1.484.967	770.660	714.307	92,7%
B.II.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma			62.203.393	99.536.281	-37.332.888	-37,5%
B.II.2.a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma - parte corrente			29.526.938	56.692.210	-27.165.273	-47,9%
B.II.2.a.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente			19.264.826	44.347.329	-25.082.503	-56,6%
B.II.2.a.1.a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario ordinario corrente			18.378.886	29.048.750	-10.669.864	-36,7%
B.II.2.a.1.b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente L.E.A			136.371	-	136.371	0,0%
B.II.2.a.1.c) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra L.E.A			-	-	-	0,0%
B.II.2.a.1.d) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro			749.569	15.298.579	-14.549.010	-95,1%
B.II.2.a.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca			10.262.112	12.344.881	-2.082.769	-16,9%
B.II.2.b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma - patrimonio netto			32.676.455	42.844.070	-10.167.615	-23,7%
B.II.2.b.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento per investimenti			32.676.455	40.940.502	-8.264.047	-20,2%
B.II.2.b.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo di dotazione			-	-	-	0,0%

Stato Patrimoniale ex D.Lgs 118/2011 Decreto interministeriale 20 marzo 2013			Consuntivo 2016	Consuntivo 2015	Variazione 2016/2015	
					Importo	%
B.II.2.b.3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite	-		-	1.903.568	-1.903.568	-100,0%
B.II.2.b.4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	-				-	0,0%
B.II.3) Crediti v/Comuni	57.599		57.599	81.020	-23.421	-28,9%
B.II.4) Crediti v/aziende sanitarie pubbliche e acconto quota FSR da distribuire	51.497.123		51.497.123	60.273.589	-8.776.466	-14,6%
B.II.4.a) Crediti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione	50.724.114		50.724.114	58.991.318	-8.267.204	-14,0%
B.II.4.b) Crediti v/ aziende sanitarie pubbliche fuori Regione	773.009		773.009	1.282.271	-509.262	-39,7%
B.II.5) Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	-		-	-	-	0,0%
B.II.6) Crediti v/Erario	26.953		26.953	62.542	-35.590	-56,9%
B.II.7) Crediti v/altri	9.829.697		9.829.697	10.933.733	-1.104.037	-10,1%
B.III) Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni						0,0%
B.III.1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni						0,0%
B.III.2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni						0,0%
B.IV) Disponibilità liquide			30.188.011	157.190	30.030.821	19104,8%
B.IV.1) Cassa			86.917	74.144	12.772	17,2%
B.IV.2) Istituto Tesoriere			30.032.087	2.165	30.029.923	1387210,8%
B.IV.3) Tesoreria Unica			-	-	-	0,0%
B.IV.4) Conto corrente postale			69.007	80.881	-11.874	-14,7%
Totale B)			170.966.517	186.295.265	-15.328.747	-8,2%
C) RATEI E RISCONTI ATTIVI						
C.I) Ratei attivi			-	-	-	0,0%
C.II) Risconti attivi			16.500	20.214	-3.714	-18,4%
Totale C)			16.500	20.214	-3.714	-18,4%
TOTALE ATTIVO (A+B+C)			539.775.836	569.090.646	-29.314.811	-5,2%
D) CONTI D'ORDINE						
D.1) Canoni di leasing ancora da pagare			-	6.426.547	-6.426.547	-100,0%
D.2) Depositi cauzionali			-	-	-	0,0%
D.3) Beni in comodato			36.947.644	27.747.641	9.200.003	33,2%
D.4) Altri conti d'ordine			30.757.982	26.979.322	3.778.661	14,0%
Totale D)			67.705.626	61.153.510	6.552.116	10,7%
A) PATRIMONIO NETTO						
A.I) Fondo di dotazione			-2.907.011	-2.907.011	-	0,0%
A.II) Finanziamenti per investimenti			251.790.706	264.235.660	-12.444.954	-4,7%
A.II.1) Finanziamenti per beni di prima dotazione			66.089.426	71.306.636	-5.217.210	-7,3%
A.II.2) Finanziamenti da Stato per investimenti			121.398.932	127.719.031	-6.320.099	-4,9%
A.II.2.a) Finanziamenti da Stato ex art. 20 Legge 67/88			81.683.677	86.430.992	-4.747.315	-5,5%
A.II.2.b) Finanziamenti da Stato per ricerca			-	-	-	0,0%
A.II.2.c) Finanziamenti da Stato - altro			39.715.255	41.288.039	-1.572.784	-3,8%
A.II.3) Finanziamenti da Regione per investimenti			53.373.235	55.417.905	-2.044.670	-3,7%
A.II.4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti			-	-	-	0,0%
A.II.5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio			10.929.112	9.792.088	1.137.025	11,6%
A.III) Riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti			16.595.920	16.574.796	21.125	0,1%
A.IV) Altre riserve			2.707.074	3.059.001	-351.928	-11,5%
A.V) Contributi per ripiano perdite			-	1.903.568	-1.903.568	-100,0%
A.VI) Utili (perdite) portati a nuovo			-41.108.630	-43.017.580	1.908.950	-4,4%
A.VII) Utile (perdita) dell'esercizio			26.325	5.382	20.943	389,2%
Totale A)			227.104.383	239.853.816	-12.749.433	-5,3%
B) FONDI PER RISCHI ED ONERI						
B.1) Fondi per imposte, anche differite			-	-	-	0,0%
B.2) Fondi per rischi			41.262.094	39.932.915	1.329.179	3,3%
B.3) Fondi da distribuire			-	-	-	0,0%
B.4) Quota inutilizzata contributi di parte corrente vincolati			12.693.872	15.249.476	-2.555.603	-16,8%
B.5) Altri fondi oneri			23.072.531	25.379.212	-2.306.681	-9,1%
Totale B)			77.028.497	80.561.603	-3.533.106	-4,4%
C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO						
C.1) Premi operosità			-	-	-	0,0%
C.2) TFR personale dipendente			-	-	-	0,0%
Totale C)			-	-	-	0,0%
D) DEBITI (con separata indicazione, per ciascuna voce, degli importi esigibili oltre l'esercizio successivo)	<i>Entro 12 mesi</i>	<i>Oltre 12 mesi</i>				
D.1) Mutui passivi	7.343.025	76.181.845	83.524.870	90.576.769	-7.051.898	-7,8%
D.2) Debiti v/Stato	-	-	-	-	-	0,0%

Stato Patrimoniale ex D.Lgs 118/2011 Decreto interministeriale 20 marzo 2013			Consuntivo 2016	Consuntivo 2015	Variazione 2016/2015	
					Importo	%
D.3) Debiti v/ Regione o Provincia Autonoma	61.364		61.364	10.273	51.091	497,3%
D.4) Debiti v/ Comuni	-		-	6	-6	-100,0%
D.5) Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche	18.834.969		18.834.969	10.665.726	8.169.243	76,6%
D.5.a) Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per spesa corrente e mobilità	3.638.127		3.638.127	66.737	3.571.391	5351,5%
D.5.b) Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente L.E.A	-		-	-	-	0,0%
D.5.c) Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra L.E.A	-		-	-	-	0,0%
D.5.d) Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per altre prestazioni	14.109.566		14.109.566	9.616.651	4.492.915	46,7%
D.5.e) Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti a patrimonio netto	-		-	-	-	0,0%
D.5.f) Debiti v/ aziende sanitarie pubbliche fuori Regione	1.087.275		1.087.275	982.338	104.937	10,7%
D.6) Debiti v/ società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	1.579.040		1.579.040	1.881.326	-302.286	-16,1%
D.7) Debiti v/ fornitori	59.070.651		59.070.651	67.208.959	-8.138.308	-12,1%
D.8) Debiti v/ Istituto Tesoriere	-		-	7.654.550	-7.654.550	-100,0%
D.9) Debiti tributari	19.089.572		19.089.572	19.386.585	-297.013	-1,5%
D.10) Debiti v/ altri finanziatori	-		-	-	-	0,0%
D.11) Debiti v/ istituti previdenziali, assistenziali e sicurezza sociale	14.436.586		14.436.586	14.769.452	-332.866	-2,3%
D.12) Debiti v/ altri	38.921.753		38.921.753	36.359.581	2.562.172	7,0%
Totale D)	159.336.900	76.181.845	235.518.806	248.513.227	-12.994.422	-5,2%
E) RATEI E RISCOINTI PASSIVI						
E.1) Ratei passivi			-	-	-	0,0%
E.2) Riscconti passivi			124.150	162.000	-37.850	-23,4%
Totale E)			124.150	162.000	-37.850	-23,4%
					-	0,0%
TOTALE PASSIVO E PATRIMONIO NETTO (A+B+C+D+E)			539.775.836	569.090.646	-29.314.811	-5,2%
F) CONTI D'ORDINE						
F.1) Canoni di leasing ancora da pagare			-	6.426.547	-6.426.547	-100,0%
F.2) Depositi cauzionali			-	-	-	0,0%
F.3) Beni in comodato			36.947.644	27.747.641	9.200.003	33,2%
F.4) Altri conti d'ordine			30.757.982	26.979.322	3.778.661	14,0%
Totale F)			67.705.626	61.153.510	6.552.116	10,7%

- SCHEMA DI CONTO ECONOMICO -

**SCHEMA DI
CONTO
ECONOMICO**

- SCHEMA DI CONTO ECONOMICO -

Conto Economico ex d.lgs. 118/2011 Schema di Bilancio Decreto Interministeriale 20 marzo 2013	Anno 2016	Anno 2015	Variazione 2016/2015	
			Importo	%
A.1) Contributi in c/esercizio	99.697.614	103.022.280	-3.324.667	-3,2%
A.1.a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	97.924.723	91.752.112	6.172.611	6,7%
A.1.b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	361.188	8.393.710	-8.032.522	-95,7%
A.1.b.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - ricolati	136.371	6.973.610	-6.837.239	-98,0%
A.1.b.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura L.E.A.	-	-	-	0,0%
A.1.b.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra L.E.A.	-	-	-	0,0%
A.1.b.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro	-	-	-	0,0%
A.1.b.5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	224.817	574.500	-349.683	-60,9%
A.1.b.6) Contributi da altri soggetti pubblici	-	845.600	-845.600	-100,0%
A.1.c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	1.401.703	2.756.075	-1.354.372	-49,1%
A.1.c.1) da Ministero della Salute per ricerca corrente	-	-	-	0,0%
A.1.c.2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	-	-	-	0,0%
A.1.c.3) da Regione e altri soggetti pubblici	1.204.703	2.444.957	-1.240.254	-50,7%
A.1.c.4) da privati	197.000	311.118	-114.118	-36,7%
A.1.d) Contributi in c/esercizio - da privati	10.000	120.384	-110.384	-91,7%
A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-4.322.339	-4.396.439	74.099	-1,7%
A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	4.171.106	5.560.382	-1.389.276	-25,0%
A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	445.392.061	434.604.375	10.787.686	2,5%
A.4.a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	415.467.450	404.598.738	10.868.712	2,7%
A.4.b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	23.388.276	22.326.492	1.061.784	4,8%
A.4.c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	6.536.334	7.679.145	-1.142.811	-14,9%
A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	7.820.252	20.070.512	-12.250.259	-61,0%
A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	7.102.873	6.805.138	297.735	4,4%
A.7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	17.875.696	13.425.737	4.449.959	33,1%
A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-	224.036	-224.036	-100,0%
A.9) Altri ricavi e proventi	2.006.079	2.130.599	-124.521	-5,8%
Totale A)	579.743.341	581.446.621	-1.703.281	-0,3%
B) COSTI DELLA PRODUZIONE				
B.1) Acquisti di beni	164.324.974	174.518.083	-10.193.108	-5,8%
B.1.a) Acquisti di beni sanitari	158.749.471	168.854.224	-10.104.754	-6,0%
B.1.b) Acquisti di beni non sanitari	5.575.504	5.663.858	-88.355	-1,6%
B.2) Acquisti di servizi sanitari	73.310.565	66.361.095	6.949.470	10,5%
B.2.a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	-	-	-	0,0%
B.2.b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	-	-	-	0,0%
B.2.c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	8.570.065	2.919.201	5.650.864	193,6%

- SCHEMA DI CONTO ECONOMICO -

Conto Economico ex d.lgs. 118/2011 Schema di Bilancio Decreto Interministeriale 20 marzo 2013	Anno 2016	Anno 2015	Variazione 2016/2015	
			Importo	%
B.2.d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	-	-	-	0,0%
B.2.e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	-	-	-	0,0%
B.2.f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	-	-	-	0,0%
B.2.g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	1.146.045	1.032.727	113.318	11,0%
B.2.h) Acquisti prestazioni di psichiatrica residenziale e semiresidenziale	-	-	-	0,0%
B.2.i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	-	-	-	0,0%
B.2.j) Acquisti prestazioni termali in convenzione	-	-	-	0,0%
B.2.k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	3.656.509	3.335.648	320.861	9,6%
B.2.l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	-	-	-	0,0%
B.2.m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	17.915.671	17.020.970	894.701	5,3%
B.2.n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	-	285.870	-285.870	-100,0%
B.2.o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	24.519.758	22.333.380	2.186.379	9,8%
B.2.p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	17.502.517	19.433.300	-1.930.783	-9,9%
B.2.q) Costi per differenziale Tariffe TUC	-	-	-	0,0%
B.3) Acquisti di servizi non sanitari	57.562.246	52.909.492	4.652.754	8,8%
B.3.a) Servizi non sanitari	55.083.457	51.089.031	3.994.426	7,8%
B.3.b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	2.001.031	1.341.410	659.622	49,2%
B.3.c) Formazione	477.757	479.051	-1.294	-0,3%
B.4) Manutenzione e riparazione	20.870.105	18.634.033	2.236.072	12,0%
B.5) Godimento di beni di terzi	3.844.996	3.540.838	304.158	8,6%
B.6) Costi del personale	215.993.563	217.790.225	-1.796.662	-0,8%
B.6.a) Personale dirigente medico	68.476.879	68.321.903	154.976	0,2%
B.6.b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	6.870.255	7.788.259	-918.003	-11,8%
B.6.c) Personale comparto ruolo sanitario	94.942.176	94.572.008	370.168	0,4%
B.6.d) Personale dirigente altri ruoli	2.796.902	3.242.412	-445.510	-13,7%
B.6.e) Personale comparto altri ruoli	42.907.351	43.865.643	-958.293	-2,2%
B.7) Oneri diversi di gestione	1.417.291	1.464.949	-47.658	-3,3%
B.8) Ammortamenti	23.870.236	20.435.805	3.434.431	16,8%
B.8.a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	766.555	796.369	-29.814	-3,7%
B.8.b) Ammortamenti dei Fabbricati	16.413.415	14.249.060	2.164.356	15,2%
B.8.c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	6.690.265	5.390.376	1.299.890	24,1%
B.9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	337.225	656.625	-319.400	-48,6%
B.10) Variazione delle rimanenze	-1.198.526	-2.057.966	859.440	-41,8%
B.10.a) Variazione delle rimanenze sanitarie	-1.179.460	-2.022.518	843.058	-41,7%
B.10.b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	-19.066	-35.448	16.382	-46,2%
B.11) Accantonamenti	11.647.662	21.082.450	-9.434.788	-44,8%

- SCHEMA DI CONTO ECONOMICO -

Conto Economico ex d.lgs. 118/2011 Schema di Bilancio Decreto Interministeriale 20 marzo 2013	Anno 2016	Anno 2015	Variazione 2016/2015	
			Importo	%
B.11.a) Accantonamenti per rischi	7.549.882	11.213.751	-3.663.869	-32,7%
B.11.b) Accantonamenti per premio operosità	-	-	-	0,0%
B.11.c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	1.615.503	4.421.562	-2.806.059	-63,5%
B.11.d) Altri accantonamenti	2.482.277	5.447.137	-2.964.859	-54,4%
Totale B)	571.980.337	575.335.629	-3.355.292	-0,6%
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	7.763.003	6.110.992	1.652.011	27,0%
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI				
C.1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	3.731	18.362	-14.631	-79,7%
C.2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	277.109	400.828	-123.719	-30,9%
Totale C)	-273.378	-382.466	109.087	-28,5%
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE				
D.1) Rivalutazioni	-	-	-	0,0%
D.2) Svalutazioni	-	65.402	-65.402	-100,0%
Totale D)	-	-65.402	65.402	-100,0%
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI				
E.1) Proventi straordinari	10.998.504	11.285.054	-286.550	-2,5%
E.1.a) Plusvalenze	-	-	-	0,0%
E.1.b) Altri proventi straordinari	10.998.504	11.285.054	-286.550	-2,5%
E.2) Oneri straordinari	2.904.079	1.305.195	1.598.884	122,5%
E.2.a) Minusvalenze	2.801	3.436	-635	-18,5%
E.2.b) Altri oneri straordinari	2.901.278	1.301.759	1.599.519	122,9%
Totale E)	8.094.425	9.979.859	-1.885.434	-18,9%
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	15.584.050	15.642.984	-58.934	-0,4%
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO				
Y.1) IRAP	15.443.689	15.525.018	-81.330	-0,5%
Y.1.a) IRAP relativa a personale dipendente	14.009.445	14.181.804	-172.358	-1,2%
Y.1.b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	543.343	505.651	37.692	7,5%
Y.1.c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	890.900	837.563	53.336	6,4%
Y.1.d) IRAP relativa ad attività commerciali	-	-	-	0,0%
Y.2) IRES	114.037	112.584	1.453	1,3%

- SCHEMA DI CONTO ECONOMICO -

Conto Economico ex d.lgs. 118/2011 Schema di Bilancio Decreto Interministeriale 20 marzo 2013	Anno 2016	Anno 2015	Variazione 2016/2015	
			Importo	%
Y.3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	-	-	-	0,0%
Totale Y)	15.557.725	15.637.602	-79.877	-0,5%
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	26.325	5.382	20.943	389,2%

**SCHEMA DI
RENDICONTO
FINANZIARIO**

SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO		2016	2015
OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE			
(+)	risultato di esercizio	26.325	5.382
	- Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari		
(+)	ammortamenti fabbricati	16.413.415	14.249.060
(+)	ammortamenti altre immobilizzazioni materiali	6.690.265	5.390.376
(+)	ammortamenti immobilizzazioni immateriali	766.555	796.369
	Ammortamenti	23.870.236	20.435.805
(-)	Utilizzo finanziamenti per investimenti	-16.749.051	-12.783.962
(-)	Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestire	-1.124.036	-865.129
	utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva	-17.873.087	-13.649.091
(+)	accantonamenti SUMAI	0	0
(-)	pagamenti SUMAI	0	0
(+)	accantonamenti TFR	0	0
(-)	pagamenti TFR	0	0
	- Premio operosità medici SUMAI + TFR	0	0
(+/-)	Rivalutazioni/svalutazioni di attività finanziarie	0	65.402
(+)	accantonamenti a fondi svalutazioni	337.960	656.625
(-)	utilizzo fondi svalutazioni*	-2.649.191	-1.460.901
	- Fondi svalutazione di attività	-2.311.231	-738.874
(+)	accantonamenti a fondi per rischi e oneri	11.647.662	21.082.450
(-)	utilizzo fondi per rischi e oneri	-15.180.768	-10.634.974
	- Fondo per rischi ed oneri futuri	-3.533.106	10.447.476
	TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente	179.137	16.500.696
(+/-)	aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisto di beni strumentali	51.091	-43.939
(+/-)	aumento/diminuzione debiti verso comune	-6	6
(+/-)	aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche	8.169.243	2.999.132
(+/-)	aumento/diminuzione debiti verso arpa	31.560	329
(+/-)	aumento/diminuzione debiti verso fornitori	6.707.716	-9.731.254
(+/-)	aumento/diminuzione debiti tributari	-297.013	8.553.740
(+/-)	aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza	-332.866	76.607
(+/-)	aumento/diminuzione altri debiti	2.228.326	1.717.306
(+/-)	aumento/diminuzione debiti (escl forn di immob e C/C bancari e istituto tesoriere)	16.558.051	3.571.926
(+/-)	aumento/diminuzione ratei e risconti passivi	-37.850	162.000
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote indistinte	615.732	3.479.598
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote vincolate	0	0
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per gettito addizionali Irpef e Irap	0	0
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per partecipazioni regioni a statuto speciale	0	0
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - vincolate per partecipazioni regioni a statuto speciale	0	0
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - gettito fiscalità regionale	0	0
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - altri contributi extrafondo	0	0
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione	27.165.273	-27.014.193
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune	23.421	-37.551
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ao	9.561.490	-14.319.555
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA	0	0
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erario	35.590	-24.368
(+/-)	diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri	1.300.204	2.861.051
(+/-)	diminuzione/aumento di crediti	38.701.709	-35.055.020
(+/-)	diminuzione/aumento del magazzino	-1.198.526	-2.057.966
(+/-)	diminuzione/aumento di acconti a fornitori per magazzino	0	0
(+/-)	diminuzione/aumento rimanenze	-1.198.526	-2.057.966
(+/-)	diminuzione/aumento ratei e risconti attivi	3.714	3.717
	A - Totale operazioni di gestione reddituale	54.206.234	-16.874.646
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	-594.758	-1.035.816
(-)	Acquisto immobilizzazioni immateriali in corso	0	0
(-)	Acquisto altre immobilizzazioni immateriali	0	0
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Immateriali	-594.758	-1.035.816
(+)	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

SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO		2016	2015
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Immateriali dismesse	0	0
(-)	Acquisto terreni	0	0
(-)	Acquisto fabbricati	-784.896	-7.062.205
(-)	Acquisto impianti e macchinari	0	0
(-)	Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche	-6.930.639	-10.883.473
(-)	Acquisto mobili e arredi	-370.932	-1.059.001
(-)	Acquisto automezzi	-39.579	-22.997
(-)	Acquisto altri beni materiali	-1.184.243	-1.431.114
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Materiali	-9.310.289	-20.458.791
(+)	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	14.934	4.486
(+)	Valore netto contabile mobili e arredi dismessi	1.202	152
(+)	Valore netto contabile automezzi dismessi	0	0
(+)	Valore netto contabile altri beni materiali dismessi	1.025	200.738
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Materiali dismesse	17.161	205.376
(-)	Acquisto crediti finanziari	0	0
(-)	Acquisto titoli	0	-29.877
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Finanziarie	0	-29.877
(+)	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	-14.846.024	16.283.338
B - Totale attività di investimento		-24.733.910	-5.035.769
ATTIVITÀ DI FINANZIAMENTO			
(+/-)	diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti)	0	0
(+/-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti)	8.264.047	-23.661.840
(+/-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (aumento fondo di dotazione)	0	0
(+/-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (ripiano perdite)	1.903.568	1.732.819
(+/-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (copertura debiti al 31.12.2005)	0	0
(+)	aumento fondo di dotazione	0	0
(+)	aumento contributi in c/capitale da regione e da altri	5.059.437	33.346.917
(+/-)	altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto*	37.892	1.646.271
(+/-)	aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto	5.097.330	34.993.188
(+/-)	aumento/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere*	-7.654.550	7.654.550
(+)	assunzione nuovi mutui*	0	0
(-)	mutui quota capitale rimborsata	-7.051.898	-6.773.162
C - Totale attività di finanziamento		558.497	13.945.555
FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C)		30.030.821	-7.964.860
Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)		-30.030.821	7.964.860
Squadratura tra il valore delle disponibilità liquide nello SP e il valore del flusso di cassa complessivo		0	0

- NOTA INTEGRATIVA -

NOTA INTEGRATIVA

Nota integrativa al Bilancio d'Esercizio 2016

1.	Criteri generali di formazione del bilancio di esercizio	26
2.	Criteri di valutazione adottati per la redazione del bilancio di esercizio.....	27
3.	Dati relativi al personale.....	30
4.	Immobilizzazioni materiali e immateriali	34
5.	Immobilizzazioni finanziarie	41
6.	Rimanenze	46
7.	Crediti	48
8.	Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni	60
9.	Disponibilità liquide	62
10.	Ratei e risconti attivi.....	63
11.	Patrimonio netto	64
12.	Fondi per rischi e oneri	72
13.	Trattamento di fine rapporto	79
14.	Debiti.....	80
15.	Ratei e risconti passivi.....	88
16.	Conti d'ordine.....	89
17.	Contributi in conto esercizio.....	91
18.	Proventi e ricavi diversi.....	95
19.	Acquisti di beni	101
20.	Acquisti di servizi.....	105
21.	Costi del personale	123
22.	Oneri diversi di gestione.....	128
23.	Accantonamenti	129
24.	Proventi e oneri finanziari	130
25.	Rettifiche di valore di attività finanziarie	131
26.	Proventi e oneri straordinari	132
27.	Modello Ministeriale CE Anno 2016 confronto con 2015.....	138
28.	Modello Ministeriale SP Anno 2016 confronto con 2015.....	148

1. Criteri generali di formazione del bilancio di esercizio

Il bilancio di esercizio è costituito dallo stato patrimoniale, dal conto economico, dal rendiconto finanziario e dalla presente nota integrativa, ed è corredato dalla relazione sulla gestione. Esso è stato predisposto secondo le disposizioni del D. Lgs. 118/2011, quindi facendo riferimento al Codice Civile e ai Principi Contabili Nazionali (OIC), fatto salvo quanto diversamente previsto dallo stesso D. Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione.

La presente nota integrativa, in particolare, contiene tutte le informazioni richieste dal D. Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. Fornisce inoltre tutte le informazioni supplementari, anche se non specificamente richieste da disposizioni di legge, ritenute necessarie a dare una rappresentazione veritiera e corretta dei fatti aziendali e in ottemperanza al postulato della chiarezza del bilancio.

Lo stato patrimoniale, il conto economico, il rendiconto finanziario e la nota integrativa sono stati predisposti in unità di euro. L'arrotondamento è stato eseguito all'unità inferiore per decimali inferiori a 0,5 Euro e all'unità superiore per decimali pari o superiori a 0,5 Euro.

Eventuali deroghe all'applicazione di disposizioni di legge:

GEN01 – NO	Non si sono verificati casi eccezionali che impongano di derogare alle disposizioni di legge.
-----------------------	---

Eventuali deroghe al principio di continuità di applicazione dei criteri di valutazione:

GEN02 – NO	I criteri utilizzati nella formazione del bilancio non si discostano dai medesimi utilizzati per la formazione del bilancio del precedente esercizio, in particolare nelle valutazioni e nella continuità dei medesimi principi.
-----------------------	--

Eventuali casi di non comparabilità delle voci rispetto all'esercizio precedente:

GEN03 – NO	Tutte le voci relative allo stato patrimoniale, al conto economico e al rendiconto finanziario dell'esercizio precedente sono comparabili con quelle del presente esercizio e non si è reso necessario alcun adattamento.
-----------------------	---

Altre informazioni di carattere generale, relative alla conversione dei valori

GEN04 – NO	Nel corso dell'esercizio non sono state effettuate conversioni di voci di bilancio espresse all'origine in moneta diversa dall'Euro.
-----------------------	--

2. Criteri di valutazione adottati per la redazione del bilancio di esercizio

Il bilancio di esercizio è lo strumento di informazione patrimoniale, finanziaria ed economica dell'azienda sanitaria. Perché possa svolgere tale funzione, il bilancio è stato redatto con chiarezza, così da rappresentare in modo veritiero e corretto la situazione patrimoniale e finanziaria dell'azienda e il risultato economico dell'esercizio.

Le caratteristiche sopra menzionate sono state assicurate, laddove necessario, dall'inserimento di informazioni complementari. Se vi è stata deroga alle disposizioni di legge, essa è stata motivata e ne sono stati esplicitati gli effetti sulla situazione patrimoniale, finanziaria ed economica dell'azienda nella presente nota integrativa.

La valutazione delle voci di bilancio è stata fatta ispirandosi ai principi di prudenza e competenza, tenendo conto della funzione economica dell'elemento attivo e passivo considerato e nella prospettiva della continuazione dell'attività.

L'applicazione del principio di prudenza ha comportato la valutazione individuale degli elementi componenti le singole poste o voci delle attività o passività, per evitare compensi tra perdite che dovevano essere riconosciute e utili da non riconoscere in quanto non realizzati.

In ottemperanza al principio di competenza, l'effetto delle operazioni e degli altri eventi è stato rilevato contabilmente e attribuito all'esercizio al quale tali operazioni ed eventi si riferiscono, e non a quello in cui si concretizzano i relativi movimenti di numerario (incassi e pagamenti).

I criteri di valutazione adottati sono sintetizzati nella tabella che segue.

Posta di bilancio	Criterio di valutazione
Immobilizzazioni immateriali	Sono iscritte al costo di acquisto o di produzione, inclusi i costi accessori e l'IVA in quanto non detraibile. Sono espresse in bilancio al netto degli ammortamenti effettuati nel corso degli esercizi. Le aliquote di ammortamento sono quelle fissate dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. L'iscrizione tra le immobilizzazioni dei costi di impianto e di ampliamento, di ricerca e sviluppo avviene con il consenso del collegio sindacale.
Immobilizzazioni materiali	Sono iscritte al costo di acquisto o di produzione, inclusi i costi accessori e l'IVA in quanto non detraibile. Sono espresse in bilancio al netto dei relativi fondi di ammortamento. Le aliquote di ammortamento sono quelle fissate dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. In alcuni casi ci si è avvalsi della facoltà di adottare aliquote superiori, come specificato successivamente. I fabbricati di primo conferimento sono stati iscritti sulla base dei seguenti criteri di valutazione: <i>rendita catastale rivalutata</i> . I costi di manutenzione e riparazione che non rivestono carattere incrementativo del valore e/o della funzionalità dei beni sono addebitati

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

	<p>al conto economico dell'esercizio in cui sono sostenuti. Le spese di manutenzione e riparazione aventi natura incrementativa sono imputate all'attivo patrimoniale e, successivamente, ammortizzate. Le immobilizzazioni che, alla fine dell'esercizio, presentano un valore durevolmente inferiore rispetto al residuo costo da ammortizzare vengono iscritte a tale minor valore. Questo non viene mantenuto se negli esercizi successivi vengono meno le ragioni della svalutazione effettuata. Le immobilizzazioni materiali detenute in base a contratti di leasing finanziario vengono contabilizzate secondo quanto previsto dalla vigente normativa italiana, la quale prevede l'addebito a conto economico per competenza dei canoni, l'indicazione dell'impegno per canoni a scadere nei conti d'ordine e l'inserimento del cespite tra le immobilizzazioni solo all'atto del riscatto.</p>
Titoli	<p>Sono iscritti al minor valore tra il prezzo d'acquisto e quanto è possibile realizzare sulla base dell'andamento del mercato.</p>
Partecipazioni	<p>Sono iscritte al costo di acquisto o di sottoscrizione, eventualmente rettificato per riflettere perdite permanenti di valore. Tale minor valore non verrà mantenuto negli esercizi successivi qualora vengano meno le ragioni della svalutazione effettuata.</p>
Rimanenze	<p>Sono iscritte al minore tra costo di acquisto o di produzione e valore desumibile dall'andamento del mercato. Per i beni fungibili il costo è calcolato con il metodo della media ponderata.</p>
Crediti	<p>Sono esposti al presumibile valore di realizzo. L'adeguamento del valore nominale dei crediti al valore presunto di realizzo è ottenuto mediante apposito fondo al fine di tener conto dei rischi di inesigibilità.</p>
Disponibilità liquide	<p>Sono iscritte in bilancio al loro valore nominale.</p>
Ratei e risconti	<p>Sono determinati in proporzione al periodo temporale di competenza del costo o del ricavo comune a due o più esercizi.</p>
Patrimonio netto	<p>I contributi per ripiano perdite sono rilevati con le modalità previste dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione.</p> <p>I contributi in conto capitale sono rilevati con le modalità previste dal D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. L'ammortamento dei beni acquistati in sostituzione di beni acquisiti con contributi in conto capitale o conferiti che siano stati alienati o destinati alla vendita viene anch'esso sterilizzato.</p> <p>Per i beni di primo conferimento, la sterilizzazione degli ammortamenti avviene mediante storno a conto economico di quote della voce di Patrimonio Netto "Finanziamenti per beni di prima dotazione".</p>
Fondi per rischi e oneri	<p>I fondi per quote inutilizzate di contributi sono costituiti da accantonamenti determinati con le modalità previste dall'art. 29 comma 1, lett. e) del D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. I fondi per rischi e oneri sono costituiti da accantonamenti effettuati allo scopo di coprire perdite o debiti di natura determinata e di esistenza certa o probabile, che alla data di chiusura dell'esercizio sono però indeterminati nell'ammontare e/o nella data di sopravvenienza, secondo quanto previsto dall'art. 29, comma 1, lett. g) del D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione.</p>

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Premio operosità Medici SUMAI	È determinato secondo le norme e disposizioni contenute nella Convenzione Unica Nazionale che regolano la determinazione del premio di operosità dei medici SUMAI, non sono presenti figure professionali per le quali è previsto l'accantonamento premio operosità Medici SUMAI a carico dell'Azienda.
TFR	Rappresenta l'effettivo debito maturato, in conformità alla legge e ai contratti vigenti, non sono presenti figure professionali per le quali è previsto l'accantonamento TFR a carico dell'Azienda.
Debiti	Sono rilevati al loro valore nominale.
Ricavi e costi	Sono rilevati secondo i principi della prudenza e della competenza economica, anche mediante l'iscrizione dei relativi ratei e risconti.
Imposte sul reddito	Sono determinate secondo le norme e le aliquote vigenti
Conti d'ordine	Impegni e garanzie sono indicati nei conti d'ordine al loro valore contrattuale residuo. I beni di terzi sono indicati nei conti d'ordine in base al loro valore di mercato al momento dell'ingresso in azienda.

3. Dati relativi al personale

Dati sull'occupazione al 31.12.2016							
PERSONALE DIPENDENTE (*) (Conto Annuale)							
Tipologia di personale	T1				T12	T12	T13
	Personale al 31/12/2015	di cui in part-time al 31/12/2015	Personale al 31/12/2016	di cui in part-time al 31/12/2016	Numero mensilità	Totale spese a carattere stipendiali	Totale Spese Accessorie
RUOLO SANITARIO	3.114	136	3.210	126	36.207	93.606.580	39.471.247
Dirigenza	710	4	721	4	8.445	33.093.458	26.186.974
- Medico - veterinaria	631	4	643	4	7.506	29.590.726	24.285.220
- Sanitaria	79	0	78	0	939	3.502.732	1.901.754
Comparto	2.404	132	2.489	122	27.762	60.513.123	13.284.273
- Categoria Ds	89	0	87	0	1.063	2.679.690	916.031
- Categoria D	2.311	132	2.400	122	26.664	57.759.975	12.350.577
- Categoria C	4	0	2	0	34	73.457	17.664
- Categoria Bs	0	0	0	0		0	0
RUOLO PROFESSIONALE	15	0	16	0	181	672.111	318.923
Dirigenza	15	0	16	0	181	672.111	318.923
Livello dirigenziale	15	0	16	0	181	672.111	318.923
Comparto	0	0	0	0	0	0	0
- Categoria D	0	0	0	0			0
RUOLO TECNICO	1.090	95	1.086	91	12.467	22.361.636	3.213.985
Dirigenza	9	1	9	1	100	364.414	176.548
Livello dirigenziale	9	1	9	1	100	364.414	176.548
Comparto	1.081	94	1.077	90	12.367	21.997.222	3.037.437
- Categoria Ds	8	0	8	0	96	216.226	30.854
- Categoria D	35	3	44	2	505	1.042.943	137.735
- Categoria C	77	3	63	3	775	1.502.963	227.816
- Categoria Bs	781	56	788	54	9.018	15.883.043	2.136.835
- Categoria B	173	31	167	30	1.895	3.219.192	484.039
- Categoria A	7	1	7	1	78	132.855	20.159
RUOLO AMMINISTRATIVO	322	48	322	48	3.698	7.845.606	1.176.172
Dirigenza	10	0	10	0	114	429.870	232.207
Livello dirigenziale	10	0	10	0	114	429.870	232.207
Comparto	312	48	312	48	3.584	7.415.736	943.964
- Categoria Ds	31	3	27	3	349	887.934	121.450
- Categoria D	101	15	100	15	1.167	2.515.421	311.292
- Categoria C	167	29	173	29	1.935	3.782.125	481.498
- Categoria Bs	8	0	7	0	89	158.476	21.755
- Categoria B	5	1	5	1	44	71.781	7.969
- Categoria A	0	0					0

* E' necessario comprendere anche il personale dipendente, del comparto, a tempo determinato che però è rilevato nella tabella 2 del conto annuale con diverso criterio (uomini - anno).

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Dati sull'occupazione al 31.12.2016				
PERSONALE DIPENDENTE (Conto Annuale)				
	T1A	T1C	T1A	T1C
Tipologia di personale	Personale in comando al 31/12/15 ad altri Enti	Personale in comando al 31/12/15 da altri Enti	Personale in comando al 31/12/16 ad altri Enti	Personale in comando al 31/12/16 da altri Enti
RUOLO SANITARIO	12	1	11	1
Dirigenza	3	0	2	1
- Medico - veterinaria	1		1	1
- Sanitaria	2		1	
Comparto	9	1	9	0
- Categoria Ds		1		0
- Categoria D	9		9	
- Categoria C				
- Categoria Bs				
RUOLO PROFESSIONALE	0	0	0	0
Dirigenza	0	0	0	0
Livello dirigenziale				
Comparto	0	0	0	0
- Categoria D				
RUOLO TECNICO	2	0	2	0
Dirigenza	0	0	0	0
Livello dirigenziale				
Comparto	2	0	2	0
- Categoria Ds				
- Categoria D				
- Categoria C				
- Categoria Bs	2		2	
- Categoria B				
- Categoria A				
RUOLO AMMINISTRATIVO	1	1	1	1
Dirigenza	0	1	0	1
Livello dirigenziale		1		1
Comparto	1		1	
- Categoria Ds	1		1	
- Categoria D				
- Categoria C				
- Categoria Bs				
- Categoria B				
- Categoria A				

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

PERSONALE UNIVERSITARIO (Conto Annuale T1B)				
Tipologia di personale	Personale al 31/12/2015	di cui personale a tempo parziale al 31/12/2015	Personale al 31/12/2016	di cui personale a tempo parziale al 31/12/2016
RUOLO SANITARIO	265	7	246	8
Dirigenza	232	1	213	1
Comparto	33	6	33	7
RUOLO PROFESSIONALE	1	0	1	0
Dirigenza	1		1	
Comparto				
RUOLO TECNICO	12	1	11	1
Dirigenza	1		1	
Comparto	11	1	10	1
RUOLO AMMINISTRATIVO	46	7	43	7
Dirigenza				
Comparto	46	7	43	7

PERSONALE CON ALTRO CONTRATTO - FORMAZIONE LAVORO (Conto Annuale T2)		
Tipologia di personale	uomini anno - anno 2015	uomini anno - anno 2016
RUOLO SANITARIO	0	0
Dirigenza	0	0
- Medico - veterinaria		
- Sanitaria		
Comparto		
RUOLO PROFESSIONALE	0	0
Dirigenza		
Comparto		
RUOLO TECNICO	0	0
Dirigenza		
Comparto		
RUOLO AMMINISTRATIVO	0	0
Dirigenza		
Comparto		

PERSONALE CON ALTRO CONTRATTO - CONTRATTO DI SOMMINISTRAZIONE (Conto Annuale T2)		
Tipologia di personale	uomini anno - anno 2015	uomini anno - anno 2016
RUOLO SANITARIO	45	95
Dirigenza	0	0
- Medico - veterinaria		
- Sanitaria		
Comparto	45	95
RUOLO PROFESSIONALE	0	0
Dirigenza		
Comparto		
RUOLO TECNICO	5	21
Dirigenza		
Comparto	5	21
RUOLO AMMINISTRATIVO	0	0
Dirigenza		
Comparto		

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

PERSONALE CON ALTRO CONTRATTO - LSU (Conto Annuale T2)		
Tipologia di personale	uomini anno - anno 2015	uomini anno - anno 2016
RUOLO SANITARIO	0	0
Dirigenza	0	0
- Medico - veterinaria		
- Sanitaria		
Comparto		
RUOLO PROFESSIONALE	0	0
Dirigenza		
Comparto		
RUOLO TECNICO	0	0
Dirigenza		
Comparto		
RUOLO AMMINISTRATIVO	0	0
Dirigenza		
Comparto		

PERSONALE IN CONVENZIONE (FLS 12 quadro E per MMG e PLS)		
Tipologia di personale	Personale al 31/12/2015	Personale al 31/12/2016
MEDICINA DI BASE	0	0
MMG		
PLS		
Continuità assistenziale		
Altro		

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

4. Immobilizzazioni materiali e immateriali

CODICE MOD. SP	IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI				MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO							Valore Netto Contabile	
			Rivalutazioni	Svalutazioni	Fondo ammortamento	Valore netto iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e costruzioni in economia	Manutenzioni incrementative	Interessi capitalizzati	Dismissioni (valore netto)		Ammortamenti
AAA010	Costi d'impianto e di ampliamento	0			0	0									0
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	0			0	0									0
AAA040	Costi di ricerca e sviluppo	0			0	0									0
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	0			0	0									0
AAA070	Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	26.496.209			-24.005.672	2.490.537				594.758				-757.474	2.327.822
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	5.162.200			-2.801.658	2.360.542				594.758				-645.470	2.309.830
AAA120	Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti	0			0	0									0
AAA130	Altre immobilizzazioni immateriali	957.544	0	0	-160.169	797.375	0	0	0	0	0	0	0	-9.081	788.294
	<i>di cui soggette a sterilizzazione</i>	811.087	0	0	-13.712	797.375	0	0	0	0	0	0	0	-9.081	788.294
AAA140	Concessioni, licenze, marchi e diritti simili	277			-277	0									0
	<i>di cui soggette a sterilizzazione</i>	277			-277	0									0
AAA160	Migliorie su beni di terzi	64.692			-64.692	0							0	0	0
	<i>di cui soggette a sterilizzazione</i>					0								0	0
AAA180	Pubblicità	0			0	0									0
	<i>di cui soggette a sterilizzazione</i>				0	0									0
	TOTALE IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	27.453.753	0	0	-24.165.841	3.287.912	0	0	0	594.758	0	0	0	-766.555	3.116.116
	<i>di cui soggette a sterilizzazione</i>	5.973.287	0	0	-2.815.370	3.157.917	0	0	0	594.758	0	0	0	-654.551	3.098.124

Tab. 1 – Dettagli e movimentazioni delle immobilizzazioni immateriali

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

DETTAGLIO COSTI D'IMPIANTO E DI AMPLIAMENTO	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO			ALTRE INFORMAZIONI	
	Valore iniziale	Incrementi	Valore finale	Ragioni iscrizione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
Descrizione composizione			0		
....			0		
....			0		

Tab. 2 – Dettaglio costi di impianto e di ampliamento

DETTAGLIO COSTI DI RICERCA E SVILUPPO	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO			ALTRE INFORMAZIONI	
	Valore iniziale	Incrementi	Valore finale	Ragioni iscrizione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
Descrizione composizione			0		
....			0		
....			0		

Tab. 3 – Dettaglio costi di ricerca e sviluppo

DETTAGLIO PUBBLICITA'	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO			ALTRE INFORMAZIONI	
	Valore iniziale	Incrementi	Valore finale	Ragioni iscrizione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
Descrizione composizione			0		
....			0		
....			0		

Tab. 4 – Dettaglio costi di pubblicità

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. SP	IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI				MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO							Valore Netto Contabile		
			Rivalutazioni	Svalutazioni	Fondo ammortamento	Valore netto iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e costruzioni in economia	Manutenzioni incrementative	Interessi capitalizzati	Dismissioni (valore netto)		Ammortamenti	
AAA290	Terreni disponibili	0				0										0
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>					0										0
AAA300	Terreni indisponibili	0				0										0
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>					0										0
AAA320	Fabbricati non strumentali (disponibili)	3.654.998			-1.283.638	2.371.360									-109.650	2.261.710
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	246.888	0	0	-35.663	211.226									-7.407	203.819
AAA350	Fabbricati strumentali (indisponibili)	543.736.676			-186.897.118	356.839.558			756.887						-16.303.765	341.292.679
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	369.326.847	0	0	-139.712.196	229.614.651			755.106						-11.079.367	219.290.389
AAA380	Impianti e macchinari	0			0	0										0
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	0	0	0	0	0										0
AAA410	Attrezzature sanitarie e scientifiche	105.666.312			-90.254.032	15.412.280			6.930.639					-14.934	-5.016.205	17.311.780
	<i>di cui soggette a sterilizzazione</i>	39.387.860	0	0	-24.377.087	15.010.773	0		6.869.639					-14.934	-4.701.672	17.163.805
AAA440	Mobili e arredi	16.759.773			-14.782.190	1.977.583			370.932					-1.202	-704.995	1.642.318
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	5.414.573	0	0	-3.728.551	1.686.023			370.932					-1.010	-536.301	1.519.644
AAA470	Automezzi	745.636			-672.969	72.667			39.579						-32.046	80.201
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	174.124	0	0	-101.457	72.667			39.579						-32.046	80.201
AAA500	Oggetti d'arte	196.512				196.512										196.512
AAA510	Altre immobilizzazioni materiali	20.108.385			-18.179.930	1.928.455			1.184.243					-1.025	-937.020	2.174.653
	<i>di cui soggetti a sterilizzazione</i>	5.803.143	0	0	-3.953.640	1.849.503			1.183.835					-842	-861.743	2.170.754
AAA540	Immobilizzazioni materiali in corso e acconti	619.532				619.532										647.541
	TOTALE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	691.487.823	0	0	-312.069.876	379.417.947	0	0	0	9.282.280	28.009	0	-17.161	-23.103.681		365.607.394
	<i>di cui soggette a sterilizzazione</i>	420.353.436	0	0	-171.908.593	248.444.843	0	0	0	9.219.091	0	0	-16.786	-17.218.535		240.428.612
	<i>Immobilizzazioni in corso soggette a sterilizzazione</i>	619.532	0	0	0	619.532					28.009					647.541
	<i>Totale immobilizzazioni soggette a sterilizzazione</i>	426.946.254,99	0,00	0,00	-174.723.963,10	252.222.291,89	0,00	0,00	0,00	9.813.849,67	28.008,76	0,00	-16.786,49	-17.873.086,97		244.174.276,86

Tab. 5 – Dettagli e movimentazioni delle immobilizzazioni materiali

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

In sede di predisposizione del bilancio dell'esercizio sono stati effettuati tutti i controlli di corrispondenza dei dati e delle "quadrature" previsti nella Procedura per il Percorso Attualivo della Certificabilità di Bilancio Inventari.

In particolare sono stati puntualmente verificate:

- le risultanze del libro cespiti ed i valori risultanti dalla contabilità generale per conto patrimoniale aziendale;
- gli incrementi (nuove acquisizioni, manutenzioni incrementative) ed i decrementi (dismissioni, alienazioni) risultanti dall'inventario aziendale e i rispettivi valori risultanti dalla contabilità generale;
- i fondi ammortamento, le quote di ammortamento e le sterilizzazioni risultanti dall'inventario aziendale e i rispettivi valori risultanti dalla contabilità generale;
- l'ammontare delle immobilizzazioni in corso risultanti dalla contabilità generale e quanto risulta dalle rilevazioni inventariali;
- le fonti di finanziamento indicate nell'inventario aziendale ed i rispettivi conti di bilancio accesi nel Patrimonio Netto .

DETTAGLIO ALTRE IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	Valore lordo	Fondo ammortamento	Valore netto
Attrezzature informatiche	14.264.608	12.311.560	1.953.048
Attrezzature cucina e mensa	3.299.876	3.269.513	30.362
Altre macch.elettromec.e elettron.	582.260	463.210	119.050
Altri beni - attrezzature officina, magazzini, lavanderia	2.112.194	2.040.000	72.193
Totale	20.258.937	18.084.284	2.174.653

Tab. 6 – Dettaglio altre immobilizzazioni materiali

In ottemperanza a quanto previsto dal D.Lgs. 118/2011, nel corso dell'esercizio 2016 sono stati iscritti nei conti dell'attivo patrimoniale i beni inferiori ai 516,46 euro acquisiti negli anni precedenti con fondo di ammortamento di pari importo.

DETTAGLIO IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI IN CORSO	Tipologia finanziamento	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO			
		Valore iniziale	Incrementi	Giroconti e Ri-classificazioni	Valore finale
PAD18 - Anatomia Patologica - Ristr. pad. Anatomia Patologica - Ristr. camera mortuaria S. Orsola	Contributi in c/esercizio destinati a investimenti (Fazcati - rett.contributi c/es)	200.000			200.000
PAD 23 - PCTV - Ala A - Piano seminterrato - Endoscopia e ambulatori/ambulatori P-1* lavori	FAZ-ACARDYA01	0	28.009	0	28.009
AIDS-II - Legge 135 aids lavori per ampliamento e rist. dell' Istituto Malattie Infettive. 2° stralci o-finalizzata L.135	AIDSII	369.415			369.415
Riordino delle strutture dell'area pediatrica - 1° stralcio funzionale	P2PED	50.117			50.117
TOTALI		619.532	28.009	0	647.541

Tab. 7 – Dettaglio immobilizzazioni materiali in corso

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

IMM01 – Aliquote di ammortamento immobilizzazioni immateriali.

IMM01 – SI	Per le immobilizzazioni immateriali, ci si è avvalsi della facoltà di adottare aliquote di ammortamento superiori a quelle indicate nel D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. Si rappresentano di seguito le aliquote adottate.
-------------------	---

Immobilizzazioni immateriali	Aliquota indicata nel D.Lgs. 118/2011	Aliquota utilizzata dall'azienda
Diritto di brevetto	20%	25%

IMM02 – Aliquote di ammortamento immobilizzazioni materiali.

IMM02 – SI	Per le immobilizzazioni materiali, la Regione ha autorizzato l'utilizzo di aliquote di ammortamento superiori a quelle indicate nel D.Lgs. 118/2011 e s.m.i., nonché dai successivi decreti ministeriali di attuazione. Le aliquote adottate sono rappresentate nella seguente tabella.
-------------------	---

Immobilizzazioni materiali	Aliquota indicata nel D.Lgs. 118/2011	Aliquota utilizzata dall'azienda
Ottiche endoscopiche a rapida obsolescenza (Attrezzature sanitarie)	12,5%	A seconda delle tipologie: 33,3 % 50 %
Acquisto di immobilizzazioni con contributi finalizzati e per progetti/funzioni di competenza dell'esercizio e per quote inutilizzate di contributi esercizi precedenti (PB0302), sulla base delle indicazioni regionali	10 % 12,5 % 20 %	100 %

IMM03 – Eventuale ammortamento dimezzato per i cespiti acquistati nell'anno.

IMM03 – NO	Per i cespiti acquistati nell'anno, l'aliquota di ammortamento è stata analiticamente commisurata al periodo intercorso tra il momento in cui il bene è divenuto disponibile e pronto per l'uso e il 31/12 dell'esercizio
-------------------	---

IMM04 – Eventuale ammortamento integrale.

IMM04 – SI	Per i cespiti di valore inferiore a € 516.46, ci si è avvalsi della facoltà di ammortizzare integralmente il bene nell'esercizio in cui il bene è divenuto disponibile e pronto per l'uso.
-------------------	--

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

IMM05 – Svalutazioni.

IMM05 – NO	Nel corso dell'esercizio non sono state effettuate svalutazioni di immobilizzazioni materiali e/o immateriali.
-----------------------	--

IMM06 – Rivalutazioni.

IMM06 – NO	Nel corso dell'esercizio non sono state effettuate rivalutazioni di immobilizzazioni materiali e/o immateriali.
-----------------------	---

IMM07 – Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni.

IMM07 – NO	Nel corso dell'esercizio non sono state effettuate capitalizzazioni di costi per lavori interni.
-----------------------	--

IMM08 – Oneri finanziari capitalizzati.

IMM08 – NO	Nel corso dell'esercizio non si sono capitalizzati oneri finanziari.
-----------------------	--

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Altre informazioni relative alle immobilizzazioni materiali e immateriali

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
IMM09 – Gravami. Sulle immobilizzazioni dell'azienda vi sono gravami quali ipoteche, privilegi, pegni, pignoramenti ecc?		SI	Sull'immobile di Minerbio sito in via del Lavoro- 6, risultano iscritte due ipoteche come da contenzioso in corso.
IMM10 – Immobilizzazioni in contenzioso iscritte in bilancio. Sulle immobilizzazioni iscritte in bilancio sono in corso contenziosi con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati?	NO		
IMM11 – Immobilizzazioni in contenzioso non iscritte in bilancio. Esistono immobilizzazioni non iscritte nello stato patrimoniale perché non riconosciute come proprietà dell'azienda in seguito a contenziosi in corso con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati?	NO		
IMM12 – Eventuali impegni significativi assunti con fornitori per l'acquisizione di immobilizzazioni materiali. Esistono impegni già assunti, ma non ancora tradottisi in debiti?	NO		
IMM13 – Immobilizzazioni destinate alla vendita. Esistono immobilizzazioni destinate alla vendita con apposito atto deliberativo aziendale?		SI	In attesa della definizione del Fondo Patrimoniale Indiretto promosso dalla Regione Emilia Romagna, la scheda di rilevazione delle alienazioni patrimoniali allegata alla deliberazione 142 del 30/06/2016 (Approvazione del bilancio economico preventivo 2016) non riporta alcun immobile destinato alla vendita. Si riportano le immobilizzazioni inserite nei precedenti piani di investimento: Immobile Via Irnerio e immobile Via Torleone, vendita autorizzata dalla Regione Emilia Romagna con DGR 1992/2009.
IMM14 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?	NO		

5. Immobilizzazioni finanziarie

CODICE MOD. SP	CREDITI FINANZIARI (VALORE NOMINALE)	Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale
AAA660	Crediti finanziari v/Stato				0
AAA670	Crediti finanziari v/Regione				0
AAA680	Crediti finanziari v/partecipate:				0
	...				0
	...				0
AAA690	Crediti finanziari v/altri:				0
	...				0
	...				0
	TOTALE CREDITI FINANZIARI	0	0	0	0

Tab. 8 – Movimentazione dei crediti finanziari

CODICE MOD. SP	CREDITI FINANZIARI (FONDO SVALUTAZIONE)	Fondo svalutazione iniziale	Accantonamenti	Utilizzi	Fondo svalutazione finale
AAA660	Crediti finanziari v/Stato				0
AAA670	Crediti finanziari v/Regione				0
AAA680	Crediti finanziari v/partecipate:				0
	...				0
	...				0
AAA690	Crediti finanziari v/altri:				0
	...				0
	...				0
	TOTALE CREDITI FINANZIARI	0	0	0	0

Tab. 9 – Movimentazione del fondo svalutazione dei crediti finanziari

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. SP	CREDITI FINANZIARI	VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/2016 PER ANNO DI FORMAZIONE				
		Anno 2012 e precedenti	Anno 2013	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016
AAA660	Crediti finanziari v/Stato					
AAA670	Crediti finanziari v/Regione					
AAA680	Crediti finanziari v/partecipate:					
	...					
	...					
AAA690	Crediti finanziari v/altri:					
	...					
	...					
	TOTALE CREDITI FINANZIARI	0	0	0	0	0

Tab. 10 – Valore nominale dei crediti finanziari distinti per anno di formazione

CODICE MOD. SP	CREDITI FINANZIARI	VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/2016 PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
AAA660	Crediti finanziari v/Stato			
AAA670	Crediti finanziari v/Regione			
AAA680	Crediti finanziari v/partecipate:			
	...			
	...			
AAA690	Crediti finanziari v/altri:			
	...			
	...			
	TOTALE CREDITI FINANZIARI	0	0	0

Tab. 11 – Valore netto dei crediti finanziari distinti per scadenza

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. SP	TITOLI CHE COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					
			Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e conferimenti	Cessioni (valore contabile)	Valore contabile
AAA710	Partecipazioni:	39.309	0	0	39.309	0	0	0	0	0	39.309
	Partecipazioni in imprese controllate	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Partecipazioni in imprese collegate	32.932	0	0	32.932	0	0	0	0	0	32.932
	Partecipazioni in altre imprese	6.377	0	0	6.377	0	0	0	0	0	6.377
AAA720	Altri titoli:	95.402	0	-65.402	30.000	38.940	0	0	0	-38.940	30.000
AAA730	Titoli di Stato				0						0
AAA740	Altre Obbligazioni	30.000			30.000						30.000
AAA750	Titoli azionari quotati in Borsa				0						0
AAA760	Titoli diversi	65.402		-65.402	0	38.940				-38.940	0
	TOTALE	134.711	0	-65.402	69.309	38.940	0	0	0	-38.940	69.309

NOTA: Nel corso dell'esercizio è stata realizzata la vendita di parte dei titoli argentini per il valore di euro 38.940 derivanti dal legato L.S. completamente svalutati nell'esercizio precedente.

Tra i giroconti è rappresentata la rettifica del fondo svalutazione titoli di pari importo a favore dei contributi per donazioni per investimenti nel rispetto del vincolo testamentario per l'oncologia del Policlinico S.Orsola Malpighi.

Tab. 12 – Dettagli e movimentazioni dei titoli iscritti nelle immobilizzazioni finanziarie

ELENCO PARTECIPAZIONI	Sede	Forma giuridica	Capitale	% capitale pubblico	Patrimonio netto incluso riserve	Totale Attivo	Risultato di esercizio	% di possesso	Valore attribuito a bilancio	Criterio di valorizzazione (costo / PN)
Partecipazioni in imprese controllate:										
...										
Partecipazioni in imprese collegate:										
CUP 2000 S.c.p.a.	Via Del Borgo di S.Pietro n. 90/c - 40126 Bologna	Società consortile per azioni	487.579	100%	5.868.545	17.642.931	1.105.503	6,754%	32.932	costo
...										
Partecipazioni in altre imprese:										
LEPIDA S.P.A.	Viale Aldo Moro n.64 - 40127 Bologna	Società per azioni	65.526.000	100%	67.490.699	91.662.835	457.200	0,002%	1.000	costo
MED3	Via Massarenti n. 9 - 40138 Bologna	Consorzio senza fini di lucro fra istituzioni pubbliche	35.000	100%	101.424	241.421	467	14,286%	5.000	costo
ERVET SPA	Via Morgagni n. 6 - 40122 Bologna	Società per azioni	8.551.807	100%	10.591.413	15.531.552	33.199	0,004%	377	costo
...										

Tab. 13 – Informativa in merito alle partecipazioni iscritte nelle immobilizzazioni finanziarie

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

DETTAGLIO PARTECIPAZIONI	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					
		Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale	Giroconti e Ri-classificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e conferimenti	Cessioni (valore contabile)	Valore finale
Partecipazioni in imprese controllate:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Partecipazioni in imprese collegate:	32.932	0	0	32.932	0	0	0	0	0	32.932
CUP 2000 S.P.A.	32.932			32.932	0	0	0	0	0	32.932
Partecipazioni in altre imprese:	6.377	0	0	6.377	0	0	0	0	0	6.377
LEPIDA S.P.A.	1.000	0	0	1.000	0	0	0	0	0	1.000
MED3	5.000	0	0	5.000	0	0	0	0	0	5.000
ERVET S.P.A.	377	0	0	377	0	0	0	0	0	377

Tab. 14 – Dettagli e movimentazioni delle partecipazioni iscritte nelle immobilizzazioni finanziarie

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

IF01 – Svalutazione delle immobilizzazioni finanziarie.

IF01 – NO	Nel corso dell'esercizio non sono state effettuate svalutazioni delle immobilizzazioni finanziarie.
------------------	---

Altre informazioni relative alle immobilizzazioni finanziarie

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
IF02 – Gravami. Su crediti immobilizzati, partecipazioni e altri titoli dell'azienda vi sono gravami quali pegni, pignoramenti ecc?	NO	
IF03 – Contenzioso con iscrizione in bilancio. Su crediti immobilizzati, partecipazioni e altri titoli iscritti in bilancio sono in corso contenziosi con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati?	NO	
IF04 – Contenzioso senza iscrizione in bilancio. Esistono partecipazioni o altri titoli non iscritti nello stato patrimoniale perché non riconosciuti come proprietà dell'azienda in seguito a contenziosi in corso con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati?	NO	
IF05 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?	NO	

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

6. Rimanenze

CODICE MOD. SP	RIMANENZE	Valore iniziale	Giroconti e Ri-classificazioni	Incrementi	Incrementi/ Utilizzi Fondo Svalutazione magazzino	Decrementi	Valore finale	di cui presso terzi per distribuzione per nome e per conto	di cui scorte di reparto
ABA020	Prodotti farmaceutici ed emoderivati:	7.762.209		99.842.632		-99.664.377	7.940.464		1.258.064
	<i>Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale</i>	7.389.904		97.301.159		-97.024.066	7.666.998		1.208.223
	<i>Medicinali senza AIC</i>	372.305		2.541.472		-2.640.311	273.466		49.841
	<i>Emoderivati di produzione regionale</i>	0		0		0	0		0
ABA030	Sangue ed emocomponenti	0		0		0	0		0
ABA040	Dispositivi medici:	5.591.135		49.713.839		-48.695.676	6.609.298		4.855.871
	<i>Dispositivi medici</i>	4.922.406		40.950.532		-39.804.209	6.068.728		4.391.491
	<i>Dispositivi medici impiantabili attivi</i>	32.900		3.594.640		-3.614.240	13.300		13.300
	<i>Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)</i>	635.830		5.168.667		-5.277.227	527.269		451.079
ABA050	Prodotti dietetici	44.317		171.536		-184.171	31.682		14.197
ABA060	Materiali per la profilassi (vaccini)	6.498		47.730		-46.240	7.988		4.113
ABA070	Prodotti chimici	53.995		458.913		-438.501	74.407		48.079
ABA080	Materiali e prodotti per uso veterinario	0		0		0	0		0
ABA090	Altri beni e prodotti sanitari	221.870		1.351.667		-1.377.892	195.646		129.964
ABA100	Acconti per acquisto di beni e prodotti sanitari	0		0		0	0		0
	RIMANENZE BENI SANITARI	13.680.024	0	151.586.316	0	-150.406.857	14.859.484	0	6.310.287
ABA120	Prodotti alimentari	48.499		2.225.070		-2.223.191	50.378		0
ABA130	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	257.106		1.418.312		-1.388.288	287.131		117.244
ABA140	Combustibili, carburanti e lubrificanti	0		0		0	0		0
ABA150	Supporti informatici e cancelleria	273.795		1.082.931		-1.080.629	276.097		125.119
ABA160	Materiale per la manutenzione	220.826		843.863		-859.002	205.687		3.954
ABA170	Altri beni e prodotti non sanitari	0		0		0	0		0
ABA180	Acconti per acquisto di beni e prodotti non sanitari	0		0		0	0		0
	RIMANENZE BENI NON SANITARI	800.226	0	5.570.176	0	-5.551.109	819.292	0	246.317

Tab. 15 – Movimentazioni delle rimanenze di beni sanitari e non sanitari

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

RIM01 – Svalutazioni.

RIM01 – NO	Nel corso dell'esercizio non sono state effettuate svalutazioni di rimanenze obsolete o a lento rigiro
-------------------	--

Altre informazioni relative alle rimanenze.

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
RIM02 – Gravami. Sulle rimanenze dell'azienda vi sono gravami quali pegni, patti di riservato dominio, pignoramenti ecc?	NO	
RIM03 – Modifiche di classificazione. Nel corso dell'esercizio vi sono stati rilevanti cambiamenti nella classificazione delle voci?	NO	
RIM04 – Valore a prezzi di mercato. Vi è una differenza, positiva e significativa, tra il valore delle rimanenze a prezzi di mercato e la loro valutazione a bilancio?	NO	
RIM05 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?	NO	

7. Crediti

CODICE MOD. SP	CREDITI (VALORE NOMINALE)	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO				
		Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale	di cui per fatture da emettere
	CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE					
	Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:					
ABA210	Crediti v/Stato per spesa corrente - Integrazione a norma del D.Lvo 56/2000		0	0	0	
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN		0	0	0	
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale		0	0	0	
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale		0	0	0	
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard		0	0	0	
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente		0	0	0	
	Crediti v/Stato - altro:	0	0	0	0	
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro		0	0	0	
	CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI	0	0	0	0	
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:	0	0	0	0	
	.....				0	
	.....				0	
	CREDITI V/STATO - RICERCA	0	0	0	0	
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute		0	0	0	
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute		0	0	0	
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali		0	0	0	
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti		0	0	0	
ABA340	CREDITI V/PREFETTURE	2.271.703	2.489.622	-3.105.354	1.655.971	796.043
	TOTALE CREDITI V/STATO	2.271.703	2.489.622	-3.105.354	1.655.971	796.043

	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE	44.347.329	652.969.321	-678.051.825	19.264.826	
	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:	29.048.750	652.647.359	-663.317.223	18.378.886	
ABA370	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - IRAP	0	0	0	0	
ABA380	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - Addizionale IRPEF	0	0	0	0	
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR	26.717.839	585.709.984	-596.968.793	15.459.030	
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale	0			0	
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale	2.330.911	66.937.375	-66.348.430	2.919.856	
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR	0			0	
ABA430	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0	136.371		136.371	
ABA440	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0			0	
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro	15.298.579	185.591	-14.734.601	749.569	
ABA460	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER RICERCA:	12.344.881	1.257.729	-3.340.498	10.262.112	
	.....				0	
	.....				0	
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO	42.844.070	0	-10.167.615	32.676.455	
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti	40.940.502	0	-8.264.047	32.676.455	
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione	0	0	0	0	
	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:	1.903.568	0	-1.903.568	0	
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite	1.903.568		-1.903.568	0	
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005	0	0	0	0	
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0	0	0	0	
	TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	99.536.281	654.227.050	-691.559.938	62.203.393	

Nota: tra gli incrementi dell'ABA390 sono presenti € 5.430.755,84 per Crediti v/regione GSA come da comunicazione regionale relativa alla modifica di ag-gancio dei conti patrimoniali vedi tab 17 ABA580

Tab. 16 – Movimentazioni dei crediti (valore nominale) – I parte

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. SP	CREDITI (VALORE NOMINALE)	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO				
		Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale	di cui per fatture da emettere
ABA530	CREDITI V/COMUNI	81.020	11.971	-35.392	57.599	
	.....	0			0	
	.....	0			0	
	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	59.763.532	850.013.168	-859.052.587	50.724.114	
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	2.741.661	819.322.453	-818.425.986	3.638.127	
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	0			0	
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	57.021.871	30.690.716	-40.626.601	47.085.986	11.442.094
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire	0			0	
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	1.979.882	2.535.315	-3.057.386	1.457.811	207.111
	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	61.743.414	852.548.483	-862.109.973	52.181.924	11.649.205
	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	0	405	-405	0	
ABA620	Crediti v/enti regionali:	0	0	0	0	
	.....	0	0	0	0	
	.....	0	0	0	0	
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali:	0	0	0	0	
	.....	0	0	0	0	
	.....	0	0	0	0	
ABA640	Crediti v/altre partecipate:	0	405	-405	0	
	.....	0	0	0	0	
	.....	0	0	0	0	
ABA650	CREDITI V/ERARIO	62.542	214.024	-249.614	26.953	
	Altri crediti v/erario	71	3.709	-3.709	71	
	Crediti v/erario: iva esigibilità differita	26.882	858	-858	26.882	
	Iva split payment - acquisti commerciali		55.749	-55.749		
	Crediti acconti IRES IVA	35.590	152.851	-188.440	0	
	Crediti v/erario per IVA	0	858	-858	0	
	CREDITI V/ALTRI	13.382.695	106.521.634	-107.821.838	12.082.490	1.590.151
ABA670	Crediti v/clienti privati	9.741.737	67.714.441	-68.705.996	8.750.181	1.195.029
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie	9.007	0	0	9.007	
	.....	0			0	
	.....	0			0	
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	3.316.930	3.822.918	-3.997.809	3.142.039	395.122
	.....	0			0	
	.....	0			0	
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	68.619	125.641	-176.947	17.313	
	.....	0			0	
	.....	0			0	
ABA710	Altri crediti diversi	246.402	34.858.635	-34.941.086	163.951	
	.....	0	0	0	0	
	.....	0	0	0	0	

Nota: tra i decrementi dell ABA580 sono presenti € 5.430.755,84 per Crediti v/regione GSA come da comunicazione regionale relativa alla modifica di aggancio dei conti patrimoniali vedi tab 16 ABA390

Tab. 17 – Movimentazioni dei crediti (valore nominale) – II parte

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. SP	FONDO SVALUTAZIONE CREDITI	Fondo svalutazione iniziale	Accantonamenti	Utilizzi	Fondo svalutazione finale
	CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE	0	0	0	0
	Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:	0	0	0	0
ABA210	Crediti v/Stato per spesa corrente - Integrazione a norma del D.Lvo 56/2000	0			0
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN	0			0
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale	0			0
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	0			0
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard	0			0
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente	0			0
	Crediti v/Stato - altro:	0	0	0	0
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	0			0
	CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI	0	0	0	0
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:	0	0	0	0
	.....	0			0
	.....	0			0
	CREDITI V/STATO - RICERCA	0	0	0	0
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	0			0
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	0			0
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	0			0
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti	0			0
ABA340	CREDITI V/PREFETTURE	1.501.044	0	-1.330.039	171.005
	TOTALE CREDITI V/STATO	1.501.044	0	-1.330.039	171.005

	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE				
	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:	0	0	0	0
ABA370	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - IRAP	0	0	0	0
ABA380	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - Addizionale IRPEF	0			0
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR	0			0
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale	0			0
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale	0			0
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR	0			0
ABA430	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0			0
ABA440	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0			0
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro	0		0	0
ABA460	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER RICERCA:	0	0	0	0
	.....	0			0
	.....	0			0
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO	0	0	0	0
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti	0			0
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione	0			0
	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:	0	0	0	0
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite	0			0
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005	0			0
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0			0
	TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	0	0	0	0

Tab. 18 – Movimentazioni del fondo svalutazione crediti – I parte

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. SP	FONDO SVALUTAZIONE CREDITI	Fondo svalutazione iniziale	Accantonamenti	Utilizzi	Fondo svalutazione finale
ABA530	CREDITI V/COMUNI	0	0	0	0
	.....	0			0
	.....	0			0
	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	772.215	0	-772.215	0
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	0			0
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	0			0
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	772.215		-772.215	0
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire	0			0
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	697.611		-12.809	684.802
	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	1.469.826	0	-785.024	684.802
	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	0	0	0	0
ABA620	Crediti v/enti regionali:	0			0
	.....	0			0
	.....	0			0
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali:	0			0
	.....	0			0
	.....	0			0
ABA640	Crediti v/altre partecipate:	0			0
	.....	0			0
	.....	0			0
ABA650	CREDITI V/ERARIO	0	0	0	0
	.....	0			0
	.....	0			0
	CREDITI V/ALTRI	2.448.961	337.960	-534.128	2.252.794
ABA670	Crediti v/clienti privati	1.981.767	337.960	-518.944	1.800.784
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie				
				
				
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	467.194		-15.185	452.010
	.....	0			0
	.....	0			0
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	0			0
	.....	0			0
	.....	0			0
ABA710	Altri crediti diversi	0			0
	.....	0			0
	.....	0			0

Nota: per la valutazione degli utilizzi si rimanda alla successiva nota CRED01

Tab. 19 – Movimentazioni del fondo svalutazione crediti – II parte

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/2016 PER ANNO DI FORMAZIONE				
		Anno 2012 e precedenti	Anno 2013	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016
	CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE	0	0	0	0	0
	Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:		0	0	0	0
ABA210	Crediti v/Stato per spesa corrente - Integrazione a norma del D.Lvo 56/2000	0	0	0	0	0
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN	0	0	0	0	0
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale	0	0	0	0	0
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	0	0	0	0	0
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard	0	0	0	0	0
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente	0	0	0	0	0
	Crediti v/Stato - altro:	0	0	0	0	0
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	0	0	0	0	0
	CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI	0	0	0	0	0
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:	0	0	0	0	0
	.....	0	0	0	0	0
	.....	0	0	0	0	0
	CREDITI V/STATO - RICERCA	0	0	0	0	0
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	0	0	0	0	0
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	0	0	0	0	0
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	0	0	0	0	0
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti	0	0	0	0	0
ABA340	CREDITI V/PREFETTURE	171.005	0	0	0	1.484.967
	TOTALE CREDITI V/STATO	171.005	0	0	0	1.484.967
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE	1.123.139	-216.062	12.500	15.109.079	3.236.169
	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:	574.648	-216.062	0	14.921.719	3.098.580
ABA370	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - IRAP					
ABA380	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - Addizionale IRPEF					
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR	16.030	15.000	0	12.918.365	2.509.635
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale					
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale	558.618	-231.062		2.003.355	588.945
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR					
ABA430	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA					136.371
ABA440	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA					
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro	548.491	0	12.500	187.360	1.218
ABA460	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER RICERCA:	2.139.369	1.221.278	4.512.000	1.286.961	1.102.504
					
					
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO	3.897.077	0	1.479.378	27.300.000	0
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti	3.897.077	0	1.479.378	27.300.000	0
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione					
	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:					
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite	0	0	0	0	0
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005					
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0	0	0	0	0
	TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	7.159.586	1.005.216	6.003.878	43.696.040	4.338.673

Tab. 20 – Valore nominale dei crediti distinti per anno di formazione – I parte

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NOMINALE DEI CREDITI AL 31/12/2016 PER ANNO DI FORMAZIONE				
		Anno 2012 e precedenti	Anno 2013	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016
ABA530	CREDITI V/COMUNI				57.599	
					
					
	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	4.716	338.619	9.278.737	12.383.579	28.718.463
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione					3.638.127
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione					
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	4.716	338.619	9.278.737	12.383.579	25.080.336
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire	0	0	0	0	0
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	451.742	35.350	40.478	21.645	908.597
	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	456.457	373.969	9.319.215	12.405.224	29.627.060
	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	0	0	0	0	0
ABA620	Crediti v/enti regionali:	0	0	0	0	0
	.....	0	0	0	0	0
	.....	0	0	0	0	0
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali:	0	0	0	0	0
	.....	0	0	0	0	0
	.....	0	0	0	0	0
ABA640	Crediti v/altre partecipate:	0	0	0	0	0
	.....	0	0	0	0	0
	.....	0	0	0	0	0
ABA650	CREDITI V/ERARIO	0	0	0	26.953	0
	Altri crediti v/erario	0	0	0	71	0
	Creditiv/erario: iva esigibilità differita	0	0	0	26.882	0
	Iva split payment - acquisti commerciali	0	0	0	0	0
	Crediti acconti IRES IVA	0	0	0	0	0
	Crediti v/erario per IVA	0	0	0	0	0
ABA670	CREDITI V/ALTRI	1.593.374	322.337	901.793	1.067.498	8.197.489
ABA670	Crediti v/clienti privati	1.446.592	261.618	680.643	995.272	5.366.056
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie	9.007				
					
					
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	107.106	55.712	220.445	72.226	2.686.549
					
					
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca		5.007	653		11.653
					
					
ABA710	Altri crediti diversi	30.668		52		133.231
					
					

Tab. 21 – Valore nominale dei crediti distinti per anno di formazione – II parte

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/2016 PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
	CREDITI V/STATO - PARTE CORRENTE			
	Crediti v/Stato per spesa corrente e acconti:			
ABA210	Crediti v/Stato per spesa corrente - Integrazione a norma del D.Lvo 56/2000	0	0	0
ABA220	Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN	0	0	0
ABA230	Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale	0	0	0
ABA240	Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	0	0	0
ABA250	Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard	0	0	0
ABA260	Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente	0	0	0
	Crediti v/Stato - altro:			
ABA270	Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	0	0	0
	CREDITI V/STATO - INVESTIMENTI	0	0	0
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti:	0	0	0
			
	CREDITI V/STATO - RICERCA	0	0	0
ABA300	Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	0	0	0
ABA310	Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	0	0	0
ABA320	Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	0	0	0
ABA330	Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti	0	0	0
ABA340	CREDITI V/PREFETTURE	1.484.967	0	0
	TOTALE CREDITI V/STATO	1.484.967	0	0
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER SPESA CORRENTE	19.264.826	0	0
	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario ordinario corrente:			
ABA370	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - IRAP	18.378.886	0	0
ABA380	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - Addizionale IRPEF	0	0	0
ABA390	Crediti v/Regione o P.A. per quota FSR	15.459.030	0	0
ABA400	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva intraregionale	0	0	0
ABA410	Crediti v/Regione o P.A. per mobilità attiva extraregionale	2.919.856	0	0
ABA420	Crediti v/Regione o P.A. per acconto quota FSR	0	0	0
ABA430	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	136.371	0	0
ABA440	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0	0
ABA450	Crediti v/Regione o P.A. per spesa corrente - altro	749.569	0	0
ABA460	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER RICERCA:	10.262.112	0	0
			
	CREDITI V/REGIONE O P.A. PER VERSAMENTI A PATRIMONIO NETTO	32.676.455	0	0
ABA480	Crediti v/Regione o P.A. per finanziamenti per investimenti	32.676.455		
ABA490	Crediti v/Regione o P.A. per incremento fondo dotazione			
	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite:		0	0
ABA500	Crediti v/Regione o P.A. per ripiano perdite			
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005			
ABA520	Crediti v/Regione o P.A. per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0		
	TOTALE CREDITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	62.203.393	0	0

Tab. 22 – Valore netto dei crediti per anno di scadenza – I parte

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. SP	CREDITI	VALORE NETTO DEI CREDITI AL 31/12/X PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
ABA530	CREDITI V/COMUNI	57.599	0	0
			
			
	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	50.724.114	0	0
ABA560	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	3.638.127	0	0
ABA570	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione		0	0
ABA580	Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	47.085.986	0	0
ABA590	Acconto quota FSR da distribuire	0	0	0
ABA600	CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE FUORI REGIONE	773.009	0	0
	TOTALE CREDITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	51.497.123	0	0
	CREDITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	0	0	0
ABA620	Crediti v/enti regionali:	0	0	0
			
			
ABA630	Crediti v/sperimentazioni gestionali:	0	0	0
			
			
ABA640	Crediti v/altre partecipate:	0	0	0
			
			
ABA650	CREDITI V/ERARIO	26.953	0	0
			
			
	CREDITI V/ALTRI	9.829.697	0	0
ABA670	Crediti v/clienti privati	6.949.397	0	0
ABA680	Crediti v/gestioni liquidatorie	9.007	0	0
			
			
ABA690	Crediti v/altri soggetti pubblici	2.690.029	0	0
			
			
ABA700	Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	17.313	0	0
			
			
ABA710	Altri crediti diversi	163.951	0	0
			
			

Tab. 23 – Valore netto dei crediti per anno di scadenza – II parte

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

DETTAGLIO CREDITI INTRAREGIONALI PER SINGOLA AZIENDA	Mobilità in com- pensazione	Mobilità non in compensazione	Altre prestazioni (**)
ASL PIACENZA			142.718
ASL PARMA			1.966
ASL REGGIO			55.288
ASL MODENA			65.536
ASL FERRARA	3.638.127		138.842
ASL BOLOGNA			41.868.267
ASL IMOLA			1.628.664
ASL ROMAGNA			883.777
ASL ROMAGNA RAVENNA			229.860
ASL ROMAGNA FORLI			97.241
ASL ROMAGNA CESENA			77.585
ASL ROMAGNA RIMINI			479.088
AZ. OSP PARMA			379.960
AZ. OSP REGGIO NELL'EMILIA			78.192
AZ. OSP MODENA			540.269
AZ. OSP FERRARA			491.748
ISTITUTI ORTOPEDICI RIZZOLI			810.759
GSA			
TOTALE	3.638.127	0	47.085.986

(**) Comprende il valore delle fatture da emettere

Tab. 24 – Dettaglio crediti intraregionali per mobilità (in compensazione e non) e per altre prestazioni

DETTAGLIO CREDITI INTRAREGIONALI PER SINGOLA AZIENDA	Anno 2016	Anno 2015	Variazioni importo	Variazioni %
ASL PIACENZA	142.718	267.768	-125.050	-46,7%
ASL PARMA	1.966	898	1.068	118,9%
ASL REGGIO	55.288	94.930	-39.643	-41,8%
ASL MODENA	65.536	55.118	10.418	18,9%
ASL FERRARA	138.842	464.599	-325.757	-70,1%
ASL BOLOGNA	41.868.267	45.640.555	-3.772.288	-8,3%
ASL IMOLA	1.628.664	1.399.852	228.812	16,3%
ASL ROMAGNA				
ASL RAVENNA	229.860	380.515	-150.654	-39,6%
ASL FORLI	97.241	80.114	17.127	21,4%
ASL CESENA	77.585	35.642	41.943	117,7%
ASL RIMINI	479.088	371.406	107.682	29,0%
AZ. OSP PARMA	379.960	266.254	113.707	42,7%
AZ. OSP REGGIO NELL'EMILIA	78.192	93.782	-15.590	-16,6%
AZ. OSP MODENA	540.269	1.053.311	-513.041	-48,7%
AZ. OSP FERRARA	491.748	418.354	73.393	17,5%
ISTITUTI ORTOPEDICI RIZZOLI	810.759	968.018	-157.259	-16,2%
GSA	0	5.430.756	-5.430.756	-100,0%
TOTALE	47.085.984	57.021.871	-9.935.887	-17,4%

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. SP	DETTAGLIO CREDITI PER INCREMENTI DI PATRIMONIO NETTO DELIBERATI	Delibera n°anno	Importo delibera	Riscosso negli esercizi precedenti (-)	Consistenza iniziale	Importo nuove deliberazioni	Riscossioni (-)	Consistenza finale
ABA280	Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti				0			0
	<i>Inserire dettaglio</i>				0			0
ABA480	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti		111.424.442	-70.483.939	40.940.503	0	-8.264.047	32.676.455
	Programma finanziamento ex art.20 L.67/88 Realizzazione Centrale Termica Int. H.22	192/2011	4.000.000	-2.488.439	1.511.561			1.511.561
	Programma finanziamento ex art.20 L.67/88 Ammodernamento tecnologico... Int. H23	125/2010	6.001.837	-6.001.836	0			0
	Programma finanziamento ex art.20 L.67/88 Realizzazione centrale unica di sterilizzazione Int. H21	159/2009	4.000.000	-3.849.262	150.738			150.738
	L.135/90 Intervento avente ad oggetto i lavori di ampliamento e ristrutturazione del padiglione Malattie Infettive	132/2004	2.077.221	0	2.077.221			2.077.221
	Art.71 L.448/98 Realizzazione polo cardio toraco vascolare	46/2009	55.628.592	-55.471.036	157.556			157.556
	Polo Cardio-toraco-Vascolare: completamento delle aree destinate a diagnostica, sale operatorie e spazi di supporto e di accoglienza. AP33	1239/2014	3.416.791	-2.223.366	1.193.426			1.193.426
	Polo Cardio-toraco-Vascolare: ammodernamento tecnologico, apparecchiature sanitarie, informatiche e acquisizione arredi. AP35	9226/2013	9.000.000	-450.000	8.550.000		-8.264.047	285.953
	Intervento R1: acquisizione tecnologie sanitarie e attrezzature informatiche	DD 7484/2015	4.500.000		4.500.000		0	4.500.000
	Intervento finanziato da payback PB5: acquisizione arredi, tecnologie biomed e sanitarie Polo CTV	DD 17240/2015	3.200.000		3.200.000		0	3.200.000
	Intervento finanziato da payback PB6: riqualificazione corpo G pad.23 Polo CTV	DD 17240/2015	1.900.000		1.900.000		0	1.900.000
	Intervento P2: riordino delle strutture dell'area pediatrica	DD 17241/2015	12.000.000		12.000.000		0	12.000.000
	Intervento PB4: riqualificazione pad. 4 ostetricia e ginecologia	DD 17241/2015	5.000.000		5.000.000		0	5.000.000
	Intervento S18: acquisizione SPEC/CT	DD 18971/2015	700.000		700.000		0	700.000
					0			0
ABA490	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo dotazione				0		0	0
	<i>Inserire dettaglio</i>				0			0
ABA500	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite		1.903.568	0	1.903.568	0	-1.903.568	0
	<i>Quota copertura ammortamenti non sterilizzati anni 2001/2011</i>	DGR 2208/2015	1.903.568	0	1.903.568		-1.903.568	0
	<i>Quota copertura ammortamenti non sterilizzati anni 2001/2011</i>						0	0
ABA510	Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005				0			0
	<i>Inserire dettaglio</i>				0			0
ABA520	Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti				0			0
	<i>Inserire dettaglio</i>				0			0

Tab. 25 – Dettagli crediti per incrementi di patrimonio netto

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CRED01 – Svalutazione crediti iscritti nell’attivo circolante.

CRED01 – SI	Nel corso dell’esercizio sono state effettuate svalutazioni di crediti iscritti nell’attivo circolante, di seguito si specificano i crediti svalutati, l’importo della svalutazione, le motivazioni e i criteri di determinazione.
--------------------	--

Tipologia di credito	Importo svalutato	Motivazioni	Criteri di determinazione																		
ABA670 Crediti v/clienti privati	337.960	Vetustà dei crediti	<p>Nel corso dell’esercizio sono state ridefinite le consistenze dei fondi svalutazione conformemente a quanto previsto nell’ambito del Percorso Attuativo della Certificabilità; per ogni categoria di credito è stato analizzato il rischio di insigibilità legato all’anzianità del credito e alla natura del debitore, applicando le seguenti % di calcolo:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Privati</th> <th>Pubblici</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>OLTRE 60 ME-SI</td> <td>100</td> <td>80</td> </tr> <tr> <td>DA 48 A 60 MESI</td> <td>80</td> <td>60</td> </tr> <tr> <td>DA 36 A 48 MESI</td> <td>50</td> <td>40</td> </tr> <tr> <td>DA 24 A 36 MESI</td> <td>30</td> <td>20</td> </tr> <tr> <td>DA 12 A 24 MESI</td> <td>10</td> <td>0</td> </tr> </tbody> </table> <p>L'accantonamento ai rispettivi fondi svalutazione è stato determinato dalla differenza tra la consistenza del fondo al 31 dicembre e il valore dello stesso rideterminato in applicazione dei suddetti parametri.</p>		Privati	Pubblici	OLTRE 60 ME-SI	100	80	DA 48 A 60 MESI	80	60	DA 36 A 48 MESI	50	40	DA 24 A 36 MESI	30	20	DA 12 A 24 MESI	10	0
	Privati	Pubblici																			
OLTRE 60 ME-SI	100	80																			
DA 48 A 60 MESI	80	60																			
DA 36 A 48 MESI	50	40																			
DA 24 A 36 MESI	30	20																			
DA 12 A 24 MESI	10	0																			

Si è provveduto inoltre alla rettifica degli importi relativi alla svalutazioni dei crediti verso Prefettura iscritte nei precedenti esercizi per l’importo complessivo di euro 1.330.039; verso le Aziende USL della Regione per l’importo complessivo di € 772.215, generando contestualmente un componente straordinario di reddito.

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Altre informazioni relative ai crediti.

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
CRED02 – Gravami. Sui crediti dell'azienda vi sono gravami quali pignoramenti ecc?	NO		
CRED03 – Cartolarizzazioni. L'azienda ha in atto operazioni di cartolarizzazione dei crediti?	NO		
CRED04 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui "Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo" (art 2423 cc)?	NO		

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

8. Attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni

CODICE MOD. SP	ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO				Valore netto	
			Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni		Cessioni (valore netto)
ABA730	Partecipazioni in imprese controllate				0						0
	Partecipazioni in imprese collegate				0						0
	Partecipazioni in altre imprese				0						0
ABA740	Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni				0						0
	TOTALE ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Tab. 26 – Movimentazioni delle attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni

ELenco PARTECIPAZIONI CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	Sede	Forma giuridica	Capitale	% capitale pubblico	Patrimonio netto incluso riserve	Totale Attivo	Risultato di esercizio	% di possesso	Valore attribuito a bilancio
Partecipazioni in imprese controllate:									
...									
Partecipazioni in imprese collegate:									
...									
Partecipazioni in altre imprese:									
...									
...									

Tab. 27 – Elenco e informativa delle partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni

DETTAGLIO ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI			Giroconti e Riclassificazioni	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO				Valore finale
		Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale		Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni	Cessioni (valore netto)	
Partecipazioni in imprese controllate:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
...				0						0
...				0						0
Partecipazioni in imprese collegate:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
...				0						0
...				0						0
Partecipazioni in altre imprese:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
...				0						0
...				0						0
Altri titoli (diversi dalle partecipazioni)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
				0						0
				0						0

Tab. 28 – Dettagli e movimentazioni delle attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Altre informazioni relative alle attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
AF01 – Gravami. Sulle attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni vi sono gravami quali pegni, pignoramenti ecc?	NO		
AF02 – Contenzioso con iscrizione in bilancio. Sulle attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni iscritte in bilancio sono in corso contenziosi con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati?	NO		
AF03 – Contenzioso senza iscrizione in bilancio. Esistono attività finanziarie che non costituiscono immobilizzazioni non iscritte nello stato patrimoniale perché non riconosciute come proprietà dell'azienda in seguito a contenziosi in corso con altre aziende sanitarie, con altri enti pubblici o con soggetti privati?	NO		
AF04 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?	NO		

9. Disponibilità liquide

CODICE MOD. SP	DISPONIBILITA' LIQUIDE	Valore iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO		Valore finale
			Incrementi	Decrementi	
ABA760	Cassa	74.144	444.927	-432.155	86.917
ABA770	Istituto Tesoriere	2.165	645.466.064	-615.436.141	30.032.087
ABA780	Tesoreria Unica	0			0
ABA790	Conto corrente postale	80.881	582.344	-594.218	69.007

Tab. 29 – Movimentazioni delle disponibilità liquide

DL01 – Fondi vincolati.

DL01 – NO	Le disponibilità liquide non comprendono fondi vincolati.
------------------	---

Altre informazioni relative alle disponibilità liquide.

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
DL02 – Gravami. Sulle disponibilità liquide dell'azienda vi sono gravami quali pignoramenti ecc?	SI	Esiste una somma vincolata presso il Tesoriere a seguito di un decreto ingiuntivo per l'importo di euro 2.164,77
DL03 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?	NO	

10. Ratei e risconti attivi

CODICE MOD. CE	RATEI ATTIVI	Importo	di cui oltre 12 mesi
	DETTAGLIO A LIVELLO DI CODICE DI RICAVO CE		
	...		
	...		

Tab. 30 – Ratei attivi – Dettaglio a livello di ricavo (codice CE)

CODICE MOD. CE	RISCONTI ATTIVI	Importo	di cui oltre 12 mesi
	DETTAGLIO A LIVELLO DI CODICE DI COSTO CE		
BA1740	ABBONAMENTI VARI	10.541	0
BA1740	SERVIZI NON SANITARI	642	0
BA2020	CANONI NOLEGGI ATTREZZATURE SANITARIE	4.309	0
BA1740	SPESE CONDOMINIALI	861	0
BA1740	PUBBLICITA' SU GIORNALI	147	0

Tab. 31 – Risconti attivi – Dettaglio a livello di costo (codice CE)

Altre informazioni relative a ratei e risconti attivi.

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
RR01 – Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?	NO	

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

11. Patrimonio netto

CODICE MOD. SP	PATRIMONIO NETTO	Consistenza iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO				Consistenza finale	RIEPILOGO DELLE UTILIZZAZIONI EFFETTUATE NEI TRE PRECEDENTI ESERCIZI				
			Giroconti e Riclassificazioni	Assegnazioni nel corso dell'esercizio	Utilizzi per sterilizzazioni nel corso dell'esercizio	Altre variazioni (+/-)		Risultato di esercizio (+/-)	Copertura perdite	Sterilizzazioni	Altre motivazioni	
PAA000	FONDO DI DOTAZIONE	-2.907.011										
PAA010	FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI:	264.235.660	-14.227	4.322.339	-16.749.051	-4.017	0	251.790.706		-35.843.312	-1.434	
PAA020	Finanziamenti per beni di prima dotazione	71.306.636			-5.217.210			66.089.426		-15.651.630	0	
PAA030	Finanziamenti da Stato per investimenti	127.719.031		0	-6.317.530	-2.569	0	121.398.932		-14.142.775	-320	
PAA040	<i>Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88</i>	86.430.992			-4.744.746	-2.569		81.683.677		-11.940.345	-320	
PAA050	<i>Finanziamenti da Stato per investimenti - ricerca</i>	0						0		0	0	
PAA060	<i>Finanziamenti da Stato per investimenti - altro</i>	41.288.039			-1.572.784			39.715.255		-2.202.430	0	
PAA070	Finanziamenti da Regione per investimenti	55.417.905			-2.044.641	-29		53.373.235		-508.179	0	
PAA080	Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	0						0		0	0	
PAA090	Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	9.792.088	-14.227	4.322.339	-3.169.670	-1.419		10.929.112		-5.540.728	-1.115	
PAA100	RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI	16.574.796	408.244	737.098	-1.124.036	-181		16.595.920		-2.187.095	-292.282	
PAA110	ALTRE RISERVE:	3.059.001	-394.017	42.090	0	0	0	2.707.074				
PAA120	Riserve da rivalutazioni	0						0				
PAA130	Riserve da plusvalenze da reinvestire	2.648.696		42.090				2.690.786				
PAA140	Contributi da reinvestire	410.305	-394.017					16.288				
PAA150	Riserve da utili di esercizio destinati ad investimenti	0						0				
PAA160	Riserve diverse	0						0				
PAA170	CONTRIBUTI PER RIPIANO PERDITE:	1.903.568	0	0	0	-1.903.568	0	0	4.161.531			
PAA180	Contributi per copertura debiti al 31/12/2005	0						0				
PAA190	Contributi per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0						0				
PAA200	Altro	1.903.568				-1.903.568		0				
PAA210	UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO	-43.017.580	5.382			1.903.568		-41.108.630				
PAA220	UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO	5.382	-5.382				26.325	26.325				
	TOTALE PATRIMONIO NETTO	239.853.816	0	5.101.527	-17.873.087	-4.197	26.325	227.104.383	4.161.531	-38.030.406	-293.717	

NOTA: La colonna "Utilizzi per sterilizzazioni nel corso dell'esercizio" comprende anche la quota di ammortamento dei beni dismessi.

La colonna "Altre variazioni" comprende tra l'altro la sterilizzazione delle minusvalenze generate dalla dismissione di beni

La voce PAA100 comprende tra le assegnazioni dell'esercizio l'importo di euro 38.940 derivante dalla parziale rettifica del fondo svalutazione dei titoli argentini da Legato L.S. già svalutati nell'esercizio precedente per i quali si è realizzata la vendita.

Tab. 32 – Consistenza, movimentazioni e utilizzazioni delle poste di patrimonio netto

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

In sede di predisposizione del bilancio dell'esercizio sono stati effettuati tutti i controlli di corrispondenza dei dati e le "quadrature" previsti nella Procedura per il Percorso Attualivo della Certificabilità di Bilancio del Patrimonio Netto.

In particolare sono stati effettuati i seguenti controlli:

- confronto tra il valore dei finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio dell'esercizio in chiusura e il valore dei finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio esposto nel bilancio dell'esercizio precedente;
- verifica delle motivazioni di variazione (contributi in conto esercizio stornati a PN nell'esercizio, sterilizzazioni dell'esercizio, alienazioni di cespiti, iscrizione di nuovi contributi in conto capitale);
- con riferimento ai contributi stornati a PN nell'esercizio, è stata verificata la corrispondenza tra i provvedimenti di assegnazione;
- sono stati circolarizzati i Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti e i principali crediti da altre fonti;
- è stato quadrato il valore dei finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio iscritti nel PN con il valore netto dei relativi cespiti finanziati iscritti nell'attivo dello SP;
- è stato quadrato il valore residuo dei beni iscritti in inventario finanziati con contributo con i valori iscritti nel patrimonio netto;
- è stata effettuata la verifica di congruenza fra il valore dei contributi ancora da utilizzare con i quadri finanziari dei lavori.

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. SP	DETTAGLIO FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI RICEVUTI NEGLI ULTIMI TRE ESERCIZI	INFORMAZIONI				Consistenza all'inizio dell'esercizio	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO						
		Vincolato o indistinto	Esercizio di assegnazione	Estremi del provvedimento	Destinazione (tipologia di beni acquisiti)		Giroconti e Riclassificazioni	Assegnazioni nel corso dell'esercizio	Utilizzo a fronte di sterilizzazioni nel corso dell'esercizio	Altre variazioni (+/-)	Consistenza finale	di cui riscossi	di cui investiti
PAA020	Per beni di prima dotazione:					71.306.636	0	0	-5.217.210	0	66.089.426		
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2010					71.306.636	0		-5.217.210		66.089.426		
	... assegnati a partire dall'1/1/2010 (dettagliare)										0		
PAA030	Da Stato:					127.719.031	0	0	-6.317.530	-2.569	121.398.932	116.630.033	119.191.690
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2010					84.087.795			-5.733.752	-2.569	78.351.474	76.123.514	76.604.920
		Vincolato	2010	Delibera di Assemblea Legislativa del 22 luglio 2008 n. 185 di approvazione dell'intervento (vedi intervento H22), Richiesta ammissione al finanz. da parte della RER prot. n. 2010/125787 del 7/05/2010. Nota RER di ammiss. finanz. ns. pg 2010/22529.-20TERMIC	Programma finanziamento ex art.20 L.67/88 Realizzazione Centrale Termica Int. H.22	3.799.701			-299		3.799.402	2.287.841	3.637.647
		Vincolato	2011	Delib. 244/DG del 30/12/2010 con presa d'atto della Delib.Assemblea leg.va R.E.R. n. 29 del 6/12/2010 trasmessa a RER con pg 2947 del 25/01/2011 e s.m. Nota RER di ammiss. finanz. ns. pg 2011/14918.-71CARD	Costruzione di nuovo padiglione Cardio-Toraco-Vascolare	28.580.342			-48.250		28.532.092	28.532.092	28.532.092
		Vincolato	2014	R.E.R. p.g. n. 33928 del 6/02/2014: Richiesta ammissione a finanziamento (Mod. A) intervento previsto nell'Accordo di Programma ex art. 20 IV fase 2° stralcio sottoscritto il 1° marzo 2013 e relativa determinazione G.R. di ammissione a finanziamento n. 992 del 30/01/2014 (ns. pg 4176 del 7/02/2014).-20AP33	Completamento delle aree destinate a diagnostica e sale operatorie, degli spazi di supporto del PCTV Rif. ART 20 L. n. 67 del 11/03/1988 - IV fase 2° stralcio Del. Assemblea lgs. n. 120 del 18/06/2013 di approvazione degli interventi dell'accordo di programma inv. san..	3.242.680			-3.272		3.239.408	2.045.982	3.037.510
		Vincolato	2014	R.E.R. p.g. n. 33928 del 6/02/2014: Richiesta ammissione a finanziamento (Mod. A) intervento previsto nell'Accordo di Programma ex art. 20 IV fase 2° stralcio sottoscritto il 1° marzo 2013 e relativa determinazione G.R. di ammissione a finanziamento n. 992 del 30/01/2014 (ns. pg 4178 del 7/02/2014).-20AP35	Ammodernamento tecnologico apparecchiature sanitarie, informatiche e arredi Rif. ART 20 L. n. 67 del 11/03/1988 - IV fase 2° stralcio. Del. Assemblea lgs. n. 120 del 18/06/2013 di approvazione degli interventi dell'accordo di programma inv. san..	8.008.513			-531.957		7.476.557	7.640.604	7.379.521
PAA070	Da Regione:					55.417.905	0	0	-2.044.641	-29	53.373.235	25.685.496	33.205.981
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2010					551.901			-1.828.929	-29	-1.277.058	-1.277.058	-1.277.058
		Vincolato	2010	Delibera di Assemblea Legislativa del 22 luglio 2008 n. 185 di approvazione dell'intervento (vedi intervento H22), Richiesta ammissione al finanz. da parte della RER prot. n. 2010/125787 del 7/05/2010. Nota RER di ammiss. finanz. ns. pg 2010/22529.-20TERMIC	Programma finanziamento ex art.20 L.67/88 Realizzazione Centrale Termica Int. H.22	200.000					200.000	200.000	200.000
		Vincolato	2011	Delib. 244/DG del 30/12/2010 con presa d'atto della Delib.Assemblea leg.va R.E.R. n. 29 del 6/12/2010 trasmessa a RER con pg 2947 del 25/01/2011 e s.m. Nota RER di	Costruzione di nuovo padiglione Cardio-Toraco-Vascolare	26.960.055			-39.945		26.920.110	26.762.554	26.920.110

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. SP	DETTAGLIO FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI RICEVUTI NEGLI ULTIMI TRE ESERCIZI	INFORMAZIONI				Consistenza all'inizio dell'esercizio	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO							
		Vincolato o indistinto	Esercizio di assegnazione	Estremi del provvedimento	Destinazione (tipologia di beni acquisiti)		Giroconti e Riclassificazioni	Assegnazioni nel corso dell'esercizio	Utilizzo a fronte di sterilizzazioni nel corso dell'esercizio	Altre variazioni (+/-)	Consistenza finale	di cui riscossi	di cui investiti	
				ammiss. finanz. ns. pg 2011/14918.-71CARD										
		Vincolato	2014	R.E.R. p.g. n. 33928 del 6/02/2014: Richiesta ammissione a finanziamento (Mod. A) intervento previsto nell'Accordo di Programma ex art. 20 IV fase 2° stralcio sottoscritto il 1° marzo 2013 e relativa determinazione G.R. di ammissione a finanziamento n. 992 del 30/01/2014 (ns. pg 4178 del 7/02/2014).-RERAP33	Completamento delle aree destinate a diagnostica e sale operatorie, degli spazi di supporto del PCTV Rif. ART 20 L. n. 67 del 11/03/1988 - IV fase 2° stralcio Del. Assemblea lgs. n. 120 del 18/06/2013 di approvazione degli interventi dell'accordo di programma inv. san..	170.587			-253		170.334	0	170.334	
		Vincolato	2014	R.E.R. p.g. n. 33928 del 6/02/2014: Richiesta ammissione a finanziamento (Mod. A) intervento previsto nell'Accordo di Programma ex art. 20 IV fase 2° stralcio sottoscritto il 1° marzo 2013 e relativa determinazione G.R. di ammissione a finanziamento n. 992 del 30/01/2014 (ns. pg 4178 del 7/02/2014).-RERAP35	Ammodernamento tecnologico apparecchiature sanitarie, informatiche e arredi Rif. ART 20 L. n. 67 del 11/03/1988 - IV fase 2° stralcio. Del. Assemblea lgs. n. 120 del 18/06/2013 di approvazione degli interventi dell'accordo di programma inv. san.	348.456			-62.421		286.034	0	286.034	
		Vincolato	2015	Delibera dell'Assemblea Legislativa n. 13/2015 "Programma Regionale di investimenti in sanità, ...". "Determinazione della Giunta Regionale n. 7484 del 17/06/2015 "Ammissione a finanziamento intervento R 1 "Acquisizione ... "RERR1	INTERVENTO R1 "ACQUISIZIONE DI TECNOLOGIE SANITARIE E ATTREZZATURE INFORMATICHE" DELL'AZIENDA OSPEDALIERO - UNIVERSITARIA DI BOLOGNA. PROGRAMMA REGIONALE DI INVESTIMENTI IN SANITA'. EX ART. 36 L.R. 38/2002".	4.397.401			-102.599		4.294.802	0	3.076.758	
		Vincolato	2015	Deliberazione dell'Assemblea Legislativa G.R. n. 42 del 27/10/2015 "Approvazione programma ripartizione risorse derivanti da pay-back con relativo disciplinare e programma finanziamento interventi con risorse regionali ex art. 36L.R. 38/2002. ..."	INT. PB 5 ACQUISIZIONE ARREDI, TECNOLOGIE BIOMEDICHE E SANITARIE_PCTV (ripartizione delle risorse derivanti da pay-back).	3.189.507			-10.493		3.179.013	0	3.082.919	
		Vincolato	2015	Deliberazione dell'Assemblea Legislativa G.R. n. 42 del 27/10/2015 "Approvazione programma ripartizione risorse derivanti da pay-back con relativo disciplinare e programma finanziamento interventi con risorse regionali ex art. 36L.R. 38/2002. ..." che appro	INT. PB 6 RIQUALIFICAZIONE DEL CORPO G DEL PAD. 23_PCTV (ripartizione delle risorse derivanti da pay-back).	1.900.000					1.900.000	0	0	
		Vincolato	2015	Deliberazione dell'Assemblea Legislativa G.R. n. 42 del 27/10/2015 "Approvazione programma ripartizione risorse derivanti da pay-back con relativo disciplinare e programma finanziamento interventi con risorse regionali ex art. 36L.R. 38/2002.Determinazione	INT. S 18 ACQUISIZIONE SPEC/CT PER SOSTITUZIONE (ripartizione delle risorse derivanti da pay-back) ex art. 36L.R. 38/2002.	700.000					700.000	0	696.766	
		Vincolato	2015	Delibera dell'Assemblea legislativa della R.E.R. n. 148 del 17 dicembre 2013 di approvazione del programma regionale investimenti in sanità. Determinazione n. 17241 del 3/12/2015 della Giunta Regionale "Concessione di quote di finanziamento per interventi	INT. P2 -RIORDINO DELLE STRUTTURE DELL'AREA PEDIATRICA - PRIMO STRALCIO FUNZIONALE - 10'AGGIORNAMENTO PROGRAMMA REGIONALE INVESTIMENTI IN SANITA' EX ART.36 L.R. 38/2002 del 23/12/2002.	12.000.000					12.000.000	0	50.118	
		Vincolato	2015	Deliberazione dell'Assemblea Legislativa G.R. n. 42 del 27/10/2015 "Approvazione programma ripartizione risorse derivanti da pay-back con relativo disciplinare e programma finanziamento interventi con risorse regionali ex art. 36L.R. 38/2002. ...". Deter-	INT. PB 4 RIQUALIFICAZIONE PADI-GIONE 4 - OSTETRICIA E GINECOLOGIA - Primo stralcio funzionale (ripartizione delle risorse derivanti da pay-back).	5.000.000					5.000.000	0	0	

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. SP	DETTAGLIO FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI RICEVUTI NEGLI ULTIMI TRE ESERCIZI	INFORMAZIONI				Consistenza all'inizio dell'esercizio	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO							
		Vincolato o indistinto	Esercizio di assegnazione	Estremi del provvedimento	Destinazione (tipologia di beni acquisiti)		Giroconti e Riclassificazioni	Assegnazioni nel corso dell'esercizio	Utilizzo a fronte di sterilizzazioni nel corso dell'esercizio	Altre variazioni (+/-)	Consistenza finale	di cui riscossi	di cui investiti	
				min	(art. 18 L.R. 18/07/2014 n. 17)									
PAA080	Da altri soggetti pubblici:					0	0	0	0	0	0	0	0	0
	... assegnati in data antecedente al 1/1/x-2												0	
	... assegnati a partire dall'1/1/x-2 (dettagliare)												0	
PAA090	Per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio:					9.792.088	-14.227	4.322.339	-3.169.670	-1.419	10.929.112	10.929.112	10.929.112	10.929.112
	... assegnati in data antecedente al 1/1/2013					0					0	0	0	0
	Acquisizione tramite l'utilizzo di fondi vincolati	Vincolato	AAPP			0		0	0	0	0	0	0	0
	Acquisizione tramite l'utilizzo di contributi in c/esercizio	Indistinto	AAPP			1.496.266	-6.738	0	-469.966	-130	1.019.432	1.019.432	1.019.432	1.019.432
	Acquisizione tramite l'utilizzo di fondi provenienti da donazioni e/o sperimentazioni	Indistinto	AAPP			91.086	-754	0	-52.649	0	37.684	37.684	37.684	37.684
	Acquisizione tramite l'utilizzo di fondi vincolati	Vincolato	2013			0	0	0	0	0	0	0	0	0
	Acquisizione tramite l'utilizzo di contributi in c/esercizio	Indistinto	2013			1.286.688	-4.402	0	-436.927	0	845.360	845.360	845.360	845.360
	Acquisizione tramite l'utilizzo di fondi provenienti da donazioni e/o sperimentazioni	Indistinto	2013			65.732	-1.301	0	-23.423	0	41.009	41.009	41.009	41.009
	Acquisizione tramite l'utilizzo di fondi vincolati	Vincolato	2014			0		0	0	0	0	0	0	0
	Acquisizione tramite l'utilizzo di contributi in c/esercizio	Indistinto	2014			2.697.338	-454	0	-692.564	-1.289	2.003.031	2.003.031	2.003.031	2.003.031
	Acquisizione tramite l'utilizzo di fondi provenienti da donazioni e/o sperimentazioni	Indistinto	2014			95.724	-578	0	-24.679	0	70.467	70.467	70.467	70.467
	Acquisizione tramite l'utilizzo di fondi vincolati	Vincolato	2015						0		0	0	0	0
	Acquisizione tramite l'utilizzo di contributi in c/esercizio	Indistinto	2015			3.996.170			-609.270		3.386.900	3.386.900	3.386.900	3.386.900
	Acquisizione tramite l'utilizzo di fondi provenienti da donazioni e/o sperimentazioni	Indistinto	2015			63.084			-12.839		50.246	50.246	50.246	50.246
	Acquisizione tramite l'utilizzo di fondi vincolati	Vincolato	2016		Attrezzature sanitarie 89% Attrezzature informatiche e altre macchine 5% Mobili e Software 6%	0		249.390	-245.486	0	3.904	3.904	3.904	3.904
	Acquisizione tramite l'utilizzo di contributi in c/esercizio	Indistinto	2016		Attrezzature sanitarie 60% Attrezzature informatiche e altre macchine 18% Mobili e Software 15% Altri mezzi di trasporto 1% Manut.straord.6%			3.987.132	-587.780	0	3.399.351	3.399.351	3.399.351	3.399.351
	Acquisizione tramite l'utilizzo di fondi provenienti da donazioni e/o sperimentazioni	Indistinto	2016		Attrezzature sanitarie 63% Attrezzature informatiche e altre macchine 25% Mobili e Software 11%			85.818	-14.088	0	71.730	71.730	71.730	71.730

NOTA: Alla colonna "Giroconti e riclassificazioni" in corrispondenza della voce PAA090 l'importo di 14.226,75 euro rappresenta il giroconto a "Contributi da reinvestire" del valore residuo di beni ceduti.

Tab. 33 – Dettaglio finanziamenti per investimenti (ultimi 3 esercizi)

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

DETTAGLIO RISERVE DA PLUSVALENZE DA REINVESTIRE	ESERCIZI PRECEDENTI			Valore finale
	Valore al 31/12/2013 e precedenti	Valore al 31/12/2014 (Valore iniziale)	Valore al 31/12/2015 (Valore iniziale)	
Valore iniziale	2.613.029	2.613.029	2.613.029	2.648.696
Incrementi	0	0	35.667	42.090
Utilizzi	0	0	0	
Valore finale	2.613.029	2.613.029	2.648.696	2.690.786

Tab. 34 – Dettaglio riserve da plusvalenze da reinvestire

DETTAGLIO CONTRIBUTI DA REINVESTIRE	ESERCIZI PRECEDENTI			Valore finale
	Valore al 31/12/2013 e precedenti	Valore al 31/12/2014 (Valore iniziale)	Valore al 31/12/2015 (Valore iniziale)	
Valore iniziale	1.717.205	1.717.205	408.244	410.305
Incrementi			2.061	14.227
Utilizzi		-1.308.961		-408.244
Valore finale	1.717.205	408.244	410.305	16.288

Tab. 35 – Dettaglio contributi da reinvestire

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Illustrazione analitica delle cause di variazione del patrimonio netto:

CODICE MOD. SP	DETTAGLIO VARIAZIONI PATRIMONIO NETTO	VARIAZIONI PATRIMONIO NETTO NEL CORSO DELL'ESERCIZIO
PAA010	FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI:	-12.444.954
PAA020	Finanziamenti per beni di prima dotazione	-5.217.210
	<i>Quota utilizzo per sterilizzazione ammortamenti dell'esercizio</i>	<i>-5.217.210</i>
PAA030	Finanziamenti da Stato per investimenti	-6.320.099
PAA040	Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88	-4.747.315
	<i>Quota utilizzo per sterilizzazione ammortamenti dell'esercizio</i>	<i>-4.744.154</i>
	<i>Quota utilizzo per sterilizzazione ammortamenti beni fuori uso</i>	<i>-592</i>
	<i>Quota utilizzo per sterilizzazione minusvalenza beni fuori uso</i>	<i>-1.010</i>
	<i>Quota utilizzo per sterilizzazioni ammortamenti non contabilizzati anni precedenti</i>	<i>-1.559</i>
PAA060	Finanziamenti da Stato per investimenti - altro	-1.572.784
	<i>Quota utilizzo per sterilizzazione ammortamenti dell'esercizio</i>	<i>-1.572.784</i>
PAA070	Finanziamenti da Regione per investimenti	-2.044.670
	<i>Quota utilizzo per sterilizzazione ammortamenti dell'esercizio</i>	<i>-2.044.641</i>
	<i>Quota utilizzo per sterilizzazioni ammortamenti non contabilizzati anni precedenti</i>	<i>-29</i>
PAA090	Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	1.137.025
	<i>Finanziamento da contributi c/esercizio FSR (fondi aziendali)</i>	<i>3.987.132</i>
	<i>Finanziamento da altri contributi c/esercizio (contributi vincolati)</i>	<i>249.390</i>
	<i>Finanziamento da altri contributi c/esercizio (fondi donazione e sperimentazioni)</i>	<i>85.818</i>
	<i>Giroconto a contributi da reinvestire per valore residuo beni ceduti</i>	<i>-14.227</i>
	<i>Quota utilizzo contrib.c/esercizio per sterilizzazione ammortamenti dell'esercizio</i>	<i>-3.167.120</i>
	<i>Quota utilizzo per sterilizzazione ammortamenti beni fuori uso</i>	<i>-2.549</i>
	<i>Quota utilizzo per sterilizzazione minusvalenza beni fuori uso</i>	<i>-1.419</i>
PAA100	RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI	21.125
	<i>Donazione AIL Venezia per acquisto letto articolato.</i>	<i>3.000</i>
	<i>Donazione Ageop per lavori pavimentazione sala d'attesa Pediatria</i>	<i>1.740</i>
	<i>Donazione per l'acquisto di due apparecchi ossigenoterapia -Pediatria d'urgenza- Associazione Pollicino</i>	<i>5.612</i>
	<i>Contributo Università di Bologna Dip.Scienze med.per acquisto attrezzature digital PCR</i>	<i>10.414</i>
	<i>Contributo Fondazione Carisbo per potenziamento endoscopia</i>	<i>48.678</i>
	<i>Ricostituzione contributo per sterilizzazione per acquisti finanziati con contributi da reinvestire</i>	<i>408.244</i>
	<i>Legato L.S.-Disponibilità derivante da vendita titoli argentini. La destinazione, nel rispetto del vincolo testamentario, è all'oncologia del Policlinico S.Orsola Malpighi</i>	<i>38.940</i>
	<i>Legato A.B. - introito per estinzione conto corrente bancario. La destinazione, nel rispetto del vincolo testamentario, è il reparto di pediatria Gozzadini dell'Ospedale Sant'Orsola.</i>	<i>3.574</i>
	<i>Donazione materiale di beni</i>	<i>625.140</i>
	<i>Quota utilizzo donazioni per sterilizzazione ammortamenti dell'esercizio</i>	<i>-1.123.985</i>
	<i>Quota utilizzo per sterilizzazione ammortamenti beni fuori uso</i>	<i>-51</i>
	<i>Quota utilizzo per sterilizz. minusvalenza beni fuori uso</i>	<i>-181</i>
PAA110	ALTRE RISERVE	-351.928
PAA130	Riserve per plusvalenze da reinvestire	42.090
	<i>Plusvalenza da realizzata vendita titoli argentini legato L.S.. La destinazione, nel rispetto del vincolo testamentario, è all'oncologia del Policlinico S.Orsola Malpighi</i>	<i>42.090</i>
PAA140	Contributi da reinvestire	-394.017
	<i>Contributo da reinvestire per valore residuo beni ceduti</i>	<i>14.227</i>
	<i>Giroconto a PAA100 per acquisti finanziati da contributi da reinvestire</i>	<i>-408.244</i>
PAA170	CONTRIBUTI PER RIPIANO PERDITE	-1.903.568
PAA200	Altro	-1.903.568
	<i>Chiusura contributo per copertura perdite DGR 2208/2015</i>	<i>-1.903.568</i>
PAA210	UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO	1.908.950
	<i>Ripiano perdita 2008 DGR 2208/2015</i>	<i>1.903.568</i>
	<i>Utile es.2015 portato a nuovo a riduzione perdita 2007</i>	<i>5.382</i>
PAA220	UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO	20.943
	<i>Utile es.2015 portato a nuovo</i>	<i>-5.382</i>
	<i>Utile es.2016</i>	<i>26.325</i>
TOTALE VARIAZIONI AL PATRIMONIO NETTO		-12.749.433

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

PN01 – Donazioni e lasciti vincolati ad investimenti

PN 01 – SI	Nell'esercizio sono state rilevate donazioni e lasciti vincolati ad investimenti che vengono dettagliati nella tabella successiva.
-------------------	--

CONTRIBUTI DA DONAZIONI/LEGATI PER INVESTIMENTI	
<i>Donazione ALL Venezia per acquisto letto articolato.</i>	3.000
<i>Donazione Ageop per lavori pavimentazione sala d'attesa Pediatria</i>	1.740
<i>Donazione per l'acquisto di due apparecchi ossigenoterapia -Pediatria d'urgenza- Associazione Pollicino</i>	5.612
<i>Contributo Università di Bologna Dip. Scienze med. per acquisto attrezzature digital PCR</i>	10.414
<i>Contributo Fondazione C. per potenziamento endoscopia</i>	48.678
<i>Legato L.S.-Disponibilità derivante da vendita titoli argentini. La destinazione, nel rispetto del vincolo testamentario, è all'oncologia del Policlinico S.Orsola Malpighi</i>	38.940
<i>Legato A.B. - introito per estinzione conto corrente bancario. La destinazione, nel rispetto del vincolo testamentario, è il reparto di pediatria Gozzadini dell'Ospedale Sant'Orsola.</i>	3.574
<i>Donazione materiale di beni</i>	625.140
Totale donazioni e lasciti legati per investimenti	737.098

PN02 – Fondo di dotazione

PN02 – NO	Il fondo di dotazione non ha subito variazioni rispetto all'esercizio precedente.
------------------	---

Altre informazioni relative al patrimonio netto

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
PN03 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?	NO	

12. Fondi per rischi e oneri

CODICE MOD. SP	FONDO RISCHI E ONERI	Consistenza iniziale	Accantonamenti dell'esercizio	Riclassifiche dell'esercizio	Utilizzi	Valore finale
PBA000	FONDI PER IMPOSTE, ANCHE DIFFERITE	0				0
PBA010	FONDI PER RISCHI:	39.932.915	7.549.882	0	-6.220.703	41.262.094
PBA020	Fondo rischi per cause civili e oneri processuali	7.830.861	2.367.363	0	-165.340	10.032.884
PBA030	Fondo rischi per contenzioso personale dipendente	12.094.828	219.436	0	-5.232.681	7.081.583
	<i>Fondo rischi per contenzioso personale dipendente</i>	12.094.828	219.436	0	-5.232.681	7.081.583
	<i>Fondo rischi per ferie maturate e non godute</i>	0	0		0	0
	...					
PBA040	Fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	0	0		0	0
PBA050	Fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	15.648.756	4.963.083	0	-684.833	19.927.006
PBA060	Altri fondi rischi:	4.358.470	0	0	-137.849	4.220.621
	<i>Fondo rischi non assicurati</i>	3.656.928	0	0	-108.256	3.548.673
	<i>Fondo per contenziosi appalti (non legali)</i>	500.002	0	0	0	500.002
	<i>Fondo per ferie maturate e non godute</i>	201.540	0	0	-29.593	171.947
	...					
PBA070	FONDI DA DISTRIBUIRE:	0	0	0	0	0
PBA080	FSR indistinto da distribuire	0				0
PBA090	FSR vincolato da distribuire	0				0
PBA100	Fondo per ripiano disavanzi pregressi	0				0
PBA110	Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0				0
PBA120	Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0				0
PBA130	Fondo finanziamento per ricerca	0				0
PBA140	Fondo finanziamento per investimenti	0				0
PBA150	QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI:	15.249.476	1.615.503	0	-4.171.106	12.693.872
PBA160	Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	0	0	0	0	0
	<i>Quote inutilizzate contributi vincolati da FSN</i>	0	0	0		0
	<i>Quote inutilizzate contributi FSN finalizzati</i>	0	0	0		0
	<i>Quote inutilizzate contributi per progetti e funzioni</i>	0				0
PBA170	Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	4.057.109	308.758	0	-1.438.674	2.927.194
PBA180	Quote inutilizzate contributi per ricerca	11.071.983	1.296.745	0	-2.732.433	9.636.295
PBA190	Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	120.384	10.000	0	0	130.384
PBA200	ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE:	25.379.211	2.482.277	0	-4.788.958	23.072.531
PBA210	Fondi integrativi pensione	0	0	0	0	0
PBA230	Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente	0	871.161	0	0	871.161
PBA240	Fondo rinnovi convenzioni MMG - PLS - MCA	0	0	0	0	0
PBA250	Fondo rinnovi convenzioni Medici SUMAI	0	0	0	0	0
PBA260	Altri fondi per oneri e spese	25.379.211	1.611.116	0	-4.788.958	22.201.370
	<i>Fondo interessi passivi debiti commerciali</i>	2.541.396	0	0	-70.878	2.470.518
	<i>Fondo personale in quiescenza</i>	960.577	0	0	-34.365	926.212
	<i>Fondo compenso aggiuntivo Organi Istituzionali</i>	203.993	53.802	0	-58.089	199.706
	<i>Fondo procurement</i>	0				0
	<i>Fondo banca sangue cordonale e registro regionale donatori midollo osseo</i>	0				0
	<i>Fondo trattenuta 5% compenso medici Decreto Balduzzi L.189/2012</i>	1.735.749	725.963	0	-865.558	1.596.154
	<i>Fondo manutenzioni cicliche</i>	18.979.514	0	0	-3.654.225	15.325.289
	<i>Fondo interventi di ripristino legati agli eventi sismici</i>	342.867	0	0	-57.327	285.540
	<i>Fondo spese legali</i>	615.116	339.255	0	-48.516	905.855
	<i>Fondo per il sostegno alla ricerca e al miglioramento continuo</i>	0	492.096	0	0	492.096
	...	0				0
	TOTALE FONDI RISCHI E ONERI	80.561.602	11.647.662	0	-15.180.767	77.028.497

Tab. 36 – Consistenza e movimentazioni dei fondi rischi e oneri

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					FONDO AL 31/12/2016
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2013 e precedenti	Esercizio 2014	Esercizio 2015	Esercizio 2016	
Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota FSR vincolato	Esercizio 2014 e precedenti	6.800.918	B.1) Acquisti di beni	681.876	6.027	4.270		0
			B.2) Acquisti di servizi sanitari	2.627.260	48.376	2.724		
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari	752.150	199.694	21.789		
			B.6) Costi del personale	1.258.096	111.420	86.554		
			Altri costi (spese per investimenti)	336.372	13.726			
			Altri costi (costi amministrativi)	359.173	-441	30.541		
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)	-26.446	78.225	110.389		
			Altri costi (Irap)	84.866	7.460	6.816		
			Totale	6.073.347	464.487	263.084	0	
	Esercizio 2015		B.1) Acquisti di beni			0		0
			B.2) Acquisti di servizi sanitari			0		
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari			0		
			B.6) Costi del personale			0		
			Altri costi (spese per investimenti)			0		
			Altri costi (costi amministrativi)			0		
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)			0		
			Altri costi (Irap)			0		
			Totale			0	0	
	Esercizio 2016		B.1) Acquisti di beni					0
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (spese per investimenti)					
			Altri costi (costi amministrativi)					
Altri costi (Rettifica contributo iniziale)								
Altri costi (Irap)								
Totale						0		
TOTALE	6.800.918	TOTALE	6.073.347	464.487	263.084	0	0	

Tab. 37 – Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi da Regione o P.A. per quota F.S.R. vincolato

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI				FONDO AL 31/12/2016	
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2013 e precedenti	Esercizio 2014	Esercizio 2015		Esercizio 2016
Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)	Esercizio 2014 e precedenti	7.131.547	B.1) Acquisti di beni	320.174	30.450	60.778	22.924	1.166.832
			B.2) Acquisti di servizi sanitari	857.748	557.524	1.223.563	827.141	
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari	252.663	183.316	486.446	59.440	
			B.6) Costi del personale	257.161	83.810	92.920	62.033	
			Altri costi (spese per investimenti)	280.286	14.103	13.434		
			Altri costi (costi amministrativi)	29.862	8.579	50.006	10.687	
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)	6.502	11.095	6.047	30.400	
			Altri costi (Irap)	110.190	5.773	5.874	3.785	
			Totale	2.114.585	894.651	1.939.069	1.016.411	
	Esercizio 2015	8.393.710	B.1) Acquisti di beni			6.413.774	46.637	1.451.604
			B.2) Acquisti di servizi sanitari			64.467	198.672	
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari			2.151	9.964	
			B.6) Costi del personale			38.599	955	
			Altri costi (spese per investimenti)				57.547	
			Altri costi (costi amministrativi)			852	108.351	
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)					
			Altri costi (Irap)				138	
			Totale		0	6.519.843	422.263	
	Esercizio 2016	361.188	B.1) Acquisti di beni				6.266	308.758
			B.2) Acquisti di servizi sanitari				24.094	
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari				6.020	
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (spese per investimenti)				10.050	
			Altri costi (costi amministrativi)				6.000	
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)					
			Altri costi (Irap)					
			Totale			0	52.430	
TOTALE	15.886.445	TOTALE	2.114.585	894.651	8.458.912	1.491.103	2.927.194	

Tab. 38 – Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi vincolati da soggetti pubblici (extrafondo)

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI					FONDO AL 31/12/2016
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2013 e precedenti	Esercizio 2014	Esercizio 2015	Esercizio 2016	
Quote inutilizzate contributi per ricerca	Esercizio 2014 e precedenti	21.538.321	B.1) Acquisti di beni	700.317	1.116.259	656.791	355.786	6.546.630
			B.2) Acquisti di servizi sanitari	2.320.819	2.163.687	1.737.497	962.743	
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari	1.558.728	430.895	438.622	154.120	
			B.6) Costi del personale	20.895	78.512	97.906	93.616	
			Altri costi (spese per investimenti)	164.712	118.185	61.240	188.882	
			Altri costi (costi amministrativi)	421.142	4.560	280.896	101.575	
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)	250.264	159.849	75.715	235.302	
			Altri costi (Irap)	21.306	5.289	9.562	6.017	
		Totale	5.458.185	4.077.235	3.358.230	2.098.041		
	Esercizio 2015	2.756.075	B.1) Acquisti di beni			34.766	90.057	1.792.920
			B.2) Acquisti di servizi sanitari			218.299	440.744	
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari			15.067	2.382	
			B.6) Costi del personale			0	437	
			Altri costi (spese per investimenti)			20.856		
			Altri costi (costi amministrativi)			39.775	27.272	
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)			0	73.500	
			Altri costi (Irap)					
		Totale			328.763	634.392		
	Esercizio 2016	1.401.703	B.1) Acquisti di beni				23.856	1.296.745
			B.2) Acquisti di servizi sanitari				78.147	
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari				690	
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (spese per investimenti)				2.989	
			Altri costi (costi amministrativi)				-724	
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)					
			Altri costi (Irap)					
		Totale				104.958		
TOTALE	25.696.099	TOTALE	5.458.185	4.077.235	3.686.993	2.837.391	9.636.294	

Tab. 39 – Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi per ricerca

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

DETTAGLIO QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	ASSEGNAZIONE INIZIALE CONTRIBUTO		UTILIZZI / COSTI				FONDO AL 31/12/2016	
	Esercizio	Importo contributo	Tipologia	Importo				
				Esercizio 2013 e precedenti	Esercizio 2014	Esercizio 2015		Esercizio 2016
Quote inutilizzate contributi vincolati da privati	Esercizio 2014 e precedenti		B.1) Acquisti di beni					0
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (spese per investimenti)					
			Altri costi (costi amministrativi)					
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)					
			Altri costi (Irap)					
			Totale	0	0	0	0	
	Esercizio 2015	120.384	B.1) Acquisti di beni					120.384
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (spese per investimenti)					
			Altri costi (costi amministrativi)					
			Altri costi (Rettifica contributo iniziale)					
			Altri costi (Irap)					
			Totale			0	0	
	Esercizio 2016	10.000	B.1) Acquisti di beni					10.000
			B.2) Acquisti di servizi sanitari					
			B.3) Acquisti di servizi non sanitari					
			B.6) Costi del personale					
			Altri costi (spese per investimenti)					
			Altri costi (costi amministrativi)					
Altri costi (Rettifica contributo iniziale)								
Altri costi (Irap)								
Totale						0		
TOTALE	130.384	TOTALE	0	0	0	0	130.384	

Tab. 40 – Dettaglio movimentazioni quota inutilizzata contributi vincolati da privati

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Illustrazione dei criteri utilizzati per la determinazione dell'entità dei fondi, nonché degli estremi dei verbali del Collegio Sindacale come specificato nella seguente tabella:

Fondo	Criteri di determinazione	Estremi del verbale del Collegio Sindacale
Fondo rischi per cause civili ed oneri processuali	Accantonamento proposto dall'ufficio Legale ed Assicurativo relativo ai ricorsi ricevuti nell'esercizio e alla rivalutazione dei ricorsi precedenti considerato in base ad una stima presuntiva delle somme che l'Azienda potrebbe dover sostenere in caso di soccombenza in giudizio.	Verbale n. 3 del 14.04.2017
Fondo Controversie legali per contenzioso personale dipendente	Accantonamento proposto dall'ufficio Legale ed Assicurativo relativo ai ricorsi ricevuti nell'esercizio considerato in base ad una stima presuntiva delle somme che l'Azienda potrebbe dover sostenere in caso di soccombenza in giudizio.	Verbale n. 3 del 14.04.2017
Fondi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	Accantonamento a copertura dei sinistri registrati nell'esercizio, stimati sulla base dei criteri condivisi dal Comitato Valutazione Sinistri.	Verbale n. 3 del 14.04.2017
Fondo per Spese Legali	Accantonamento pari a previsione di parcelle di Avvocati esterni nominati per la difesa in giudizi attivati dall'Azienda a carico di terzi, formulata dall'ufficio Legale ed Assicurativo.	Verbale n. 3 del 14.04.2017
Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente	L'accantonamento è stato determinato nel rispetto di quanto indicato nel DPCM 18 aprile 2016 sulla base delle indicazioni pervenute dal Servizio Amministrazione del Servizio Sanitario Regionale, Sociale e Socio-Sanitario (PG 40555 del 31/03/2017), che prevede accantonamenti nella misura pari allo 0,4%	Verbale n. 3 del 14.04.2017
Fondo Compenso Aggiuntivo Organi Istituzionali	Accantonamento pari alla stima del compenso di risultato degli organi istituzionali.	Verbale n. 3 del 14.04.2017
Fondo trattenuta 5% compenso medici Decreto Balduzzi L.189/2012	Accantonamento pari alla quota trattenuta sul compenso dei medici formulato secondo i criteri definiti dalla legge 189/2012 (cd Legge Balduzzi), comma 4 lettera c).	Verbale n. 3 del 14.04.2017
Fondo per il sostegno della ricerca ed il miglioramento continuo	Accantonamento proposto dall'Ufficio Ricerca e Innovazione in base a quanto previsto dall'art. 2 comma 3 del D.M. 17 dicembre 2004. Il fondo è finalizzato allo sviluppo di attività di ricerca e innovazione promossa dall'Azienda.	Verbale n. 3 del 14.04.2017

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Altre informazioni relative a fondi rischi e oneri.

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
FR01. Con riferimento ai rischi per i quali è stato costituito un fondo, esiste la possibilità di subire perdite addizionali rispetto agli ammontari stanziati?	NO	
FR02. Esistono rischi probabili, a fronte dei quali non è stato costituito un apposito fondo per l'impossibilità di formulare stime attendibili?	NO	
FR03. Esistono rischi (né generici, né remoti) a fronte dei quali non è stato costituito un apposito fondo perché solo possibili, anziché probabili? Da tali rischi potrebbero scaturire perdite significative?	NO	
FR04 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?	NO	

13. Trattamento di fine rapporto

CODICE MOD. SP	TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO	Consistenza iniziale	Accantonamenti dell'esercizio	Utilizzi dell'esercizio	Valore finale
PCA000	Fondo per premi operosità medici SUMAI	0			0
PCA010	Fondo per trattamento di fine rapporto dipendente	0			0
	TOTALE TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO	0	0	0	0

Tab. 41 – Consistenza e movimentazioni del Trattamento di Fine Rapporto

Illustrazione dei criteri utilizzati per la determinazione dell'entità dei fondi, come specificato nella seguente tabella.

Fondo	Criteri di determinazione

Altre informazioni relative a trattamento di fine rapporto.

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
TR01 - Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?	NO		

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. SP	DEBITI	Valore iniziale	MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO		Valore finale	di cui per fatture da ricevere	di cui per acquisti di beni iscritti tra le immobilizzazioni
			Incrementi	Decrementi			
PDA280	DEBITI V/FORNITORI:	67.208.959	348.625.392	-356.763.700	59.070.651	11.951.973	4.210.574
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	477.921	997.397	-1.012.592	462.726	95.686	0
PDA300	Debiti verso altri fornitori	66.731.038	347.627.995	-355.751.108	58.607.925	11.856.287	4.210.574
PDA310	DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE	7.654.550	34.619.607	-42.274.156	0		
PDA320	DEBITI TRIBUTARI:	19.386.585	152.295.993	-152.593.005	19.089.572	0	0
	Debiti per ICI	0	59.383	-59.383	0	0	0
	Debiti per IRAP	4.559.731	16.576.683	-16.575.385	4.561.030	0	0
	Debiti per IRPEF	6.113.538	92.753.596	-92.690.963	6.176.171	0	0
	Debiti per I.V.A.	8.693.653	42.605.194	-42.971.368	8.327.479	0	0
	Debiti per I.R.E.S.	9.243	5.577	-9.243	5.577	0	0
	Altri debiti tributari	10.420	295.559	-286.664	19.315	0	0
PDA330	DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:	14.769.452	89.738.685	-90.071.551	14.436.586	0	0
	Debiti v/INPDAP	14.662.915	86.468.247	-86.829.243	14.301.919		0
	Debiti v/INPS	49.639	610.651	-610.260	50.029		0
	Debiti v/INAIL	0	2.374.439	-2.347.393	27.045		0
	Debiti v/altri Istituti Previdenziali	56.899	285.348	-284.654	57.592		0
PDA340	DEBITI V/ALTRI:	36.359.581	173.269.239	-170.707.067	38.921.753	0	0
PDA350	Debiti v/altri finanziatori	0	0	0	0	0	0
PDA360	Debiti v/dipendenti	25.277.757	141.563.637	-140.507.746	26.333.649	0	0
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie	0	0	0	0	0	0
PDA380	Altri debiti diversi:	11.081.823	31.705.602	-30.199.321	12.588.104	0	0
	Debiti v/Università	9.620.574	23.681.783	-22.414.389	10.887.968	0	0
	Debiti v/Amministrazioni Pubbliche diverse	1.075.189	2.002.451	-1.714.325	1.363.315		0
	Depositi cauzionali	34.301		-15.757	18.544	0	0
	Debiti v/Istituto Tesoriere	19.207	179.643	-187.074	11.776	0	0
	Debiti v/Altri soggetti	332.552	5.841.724	-5.867.776	306.500	0	0

Tab. 42 – Consistenza e movimentazioni dei debiti

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER ANNO DI FORMAZIONE				
		Anno 2012 e precedenti	Anno 2013	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016
PDA000	MUTUI PASSIVI	83.524.870	0	0	0	0
	DEBITI V/STATO	0	0	0	0	0
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale	0	0	0	0	0
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale	0	0	0	0	0
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato	0	0	0	0	0
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:	0	0	0	0	0
		0	0	0	0	0
		0	0	0	0	0
PDA060	Altri debiti v/Stato	0	0	0	0	0
		0	0	0	0	0
		0	0	0	0	0
	DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	0	0	0	398	60.967
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti	0	0	0	0	60.885
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale	0	0	0	0	0
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale	0	0	0	0	0
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma	0	0	0	0	0
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	0	0	0	398	82
PDA130	DEBITI V/COMUNI:	0	0	0	0	0
	Debiti v/Comune di Bologna	0	0	0		
	Debiti v/Comune di Minerbio	0	0	0	0	0
	DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	7.838	349.791	84.744	246.063	17.059.258
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR	0	0	0	0	0
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0	0	0	0	0
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0	0	0	0
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	0	0	0	0	3.638.127
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	0	0	0	0	0
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	7.838	349.791	84.744	246.063	13.421.131
PDA220	Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione	331.676	108.994	112.055	136.727	397.823
PDA230	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto	0	0	0	0	0
	TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	339.514	458.785	196.799	382.790	17.457.081
	DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	0	0	0	0	1.579.040
PDA250	Debiti v/enti regionali:	0	0	0	0	305.023
	Debiti v/Arpa - sez.Prov.le di Bologna	0	0	0	0	305.023
PDA260	Debiti v/sperimentazioni gestionali:	0	0	0	0	0
PDA270	Debiti v/altre partecipate:	0	0	0	0	1.274.017
	Debiti v/CONS.MED 3	0	0	0	0	26.069
	Debiti v/CUP 2000 SPA	0	0	0	0	1.182.450
	Debiti v/Lepida	0	0	0	0	65.498

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER ANNO DI FORMAZIONE				
		Anno 2012 e precedenti	Anno 2013	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016
PDA280	DEBITI V/FORNITORI:	3.443.635	1.979.655	4.451.671	7.019.713	42.175.977
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	68.065	0	4.822	23.143	366.695
PDA300	Debiti verso altri fornitori	3.375.571	1.979.655	4.446.849	6.996.570	41.809.282
PDA310	DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE	0	0	0	0	
PDA320	DEBITI TRIBUTARI:	463.885	105.929	252.254	609.561	17.657.943
	Debiti per ICI	0	0	0	0	0
	Debiti per IRAP	463.885	105.929	252.254	486.983	3.251.979
	Debiti per IRPEF	0	0	0	0	6.176.171
	Debiti per I.V.A.	0	0	0	122.579	8.204.901
	Debiti per I.R.E.S.	0	0	0	0	5.577
	Altri debiti tributari	0	0	0	0	19.315
PDA330	DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:	295.853	449.810	526.819	1.167.024	11.997.080
	Debiti v/INPDAP	295.853	449.810	526.735	1.166.024	11.863.496
	Debiti v/INPS	0	0	83	1.000	48.946
	Debiti v/INAIL	0	0	0	0	27.045
	Debiti v/altri Istituti Previdenziali	0	0	0	0	57.592
PDA340	DEBITI V/ALTRI:	4.292.252	3.443.845	4.191.646	8.345.906	18.648.104
PDA350	Debiti v/altri finanziatori	0	0	0	0	0
PDA360	Debiti v/dipendenti	2.977.318	2.282.090	2.743.630	5.299.170	13.031.442
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie	0	0	0	0	0
PDA380	Altri debiti diversi:	1.314.934	1.161.755	1.448.016	3.046.737	5.616.662
	Debiti v/Università	1.266.938	961.719	1.448.016	2.929.342	4.281.953
	Debiti v/Amministrazioni Pubbliche diverse	26.152	200.000	0	117.358	1.019.805
	Depositi cauzionali	18.544	0	0	0	0
	Debiti v/Istituto Tesoriere	0	0	0	0	11.776
	Debiti v/Altri soggetti	3.300	36	0	37	303.128

Tab. 43 – Dettaglio dei debiti per anno di formazione

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
PDA000	MUTUI PASSIVI	7.343.025	37.892.593	38.289.252
	DEBITI V/STATO	0	0	0
PDA020	Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale			
PDA030	Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale	0	0	0
PDA040	Acconto quota FSR v/Stato	0	0	0
PDA050	Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca:	0	0	0
PDA060	Altri debiti v/Stato	0	0	0
	DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	61.364	0	0
PDA080	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti	60.885	0	0
PDA090	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale	0	0	0
PDA100	Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale	0	0	0
PDA110	Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma	0	0	0
PDA120	Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma	479	0	0
	DEBITI V/COMUNI:	0	0	0
	Debiti v/Comune di Bologna	0	0	0
	Debiti v/Comune di Minerbio	0	0	0
	DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	17.747.694	0	0
PDA160	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR	0	0	0
PDA170	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0	0	0
PDA180	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0	0
PDA190	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità in compensazione	3.638.127	0	0
PDA200	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - mobilità non in compensazione	0	0	0
PDA210	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - altre prestazioni	14.109.566	0	0
PDA220	Debiti v/Aziende Sanitarie pubbliche fuori Regione	1.087.275	0	0
PDA230	Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto	0	0	0
	TOTALE DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	18.834.969	0	0
	DEBITI V/SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI	1.579.040	0	0
PDA250	Debiti v/enti regionali:	305.023	0	0
	Debiti v/Arpa - sez.Prov.le di Bologna	305.023	0	0
PDA260	Debiti v/sperimentazioni gestionali:	0	0	0
PDA270	Debiti v/altre partecipate:	1.274.017	0	0
	Debiti v/CONS.MED 3	26.069	0	0
	Debiti v/CUP 2000 SPA	1.182.450	0	0
	Debiti v/Lepida	65.498	0	0

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. SP	DEBITI	DEBITI PER SCADENZA		
		Entro 12 mesi	Tra 1 e 5 anni	Oltre 5 anni
PDA280	DEBITI V/FORNITORI:	59.070.651	0	0
PDA290	Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	462.726	0	0
PDA300	Debiti verso altri fornitori	58.607.925	0	0
PDA310	DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE	0	0	0
PDA320	DEBITI TRIBUTARI:	19.089.572	0	0
	Debiti per ICI	0	0	0
	Debiti per IRAP	4.561.030	0	0
	Debiti per IRPEF	6.176.171	0	0
	Debiti per I.V.A.	8.327.479	0	0
	Debiti per I.R.E.S.	5.577	0	0
	Altri debiti tributari	19.315	0	0
PDA330	DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE:	14.436.586	0	0
	Debiti v/INPDAP	14.301.919	0	0
	Debiti v/INPS	50.029	0	0
	Debiti v/INAIL	27.045	0	0
	Debiti v/altri Istituti Previdenziali	57.592	0	0
PDA340	DEBITI V/ALTRI:	38.921.753	0	0
PDA350	Debiti v/altri finanziatori	0	0	0
PDA360	Debiti v/dipendenti	26.333.649	0	0
PDA370	Debiti v/gestioni liquidatorie	0	0	0
PDA380	Altri debiti diversi:	12.588.104	0	0
	Debiti v/Università	10.887.968	0	0
	Debiti v/Amministrazioni Pubbliche diverse	1.363.315	0	0
	Depositi cauzionali	18.544	0	0
	Debiti v/Istituto Tesoriere	11.776	0	0
	Debiti v/Altri soggetti	306.500	0	0

Tab. 44 – Dettaglio dei debiti per scadenza

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

DETTAGLIO MUTUI	Destinazione	Soggetto erogatore	Riferimenti delibera di autorizzazione regionale	Importo iniziale	Scadenza	Debito residuo	Tasso di interesse	Garanzie reali
UNICREDIT 20	Finanziamento di interventi edilizi di realizzazione e ristrutturazione del complesso ospedaliero "Policlinico S.Orsola-Malpighi" volti anche all'adeguamento alla normativa vigente in tema di sicurezza nonché all'acquisizione di attrezzature tecnico-sanitarie	UNICREDIT SPA	DELIBERA DELLA GIUNTA REGIONALE E.R. 2196 DEL 19.12.2005	4.536.119	31/12/2019	1.137.928	EURIBOR 6 MESI 360 Metodo di calcolo 360/360 - Spread 0,400%	Vincolo sulle entrate correnti
UNICREDIT 15	Finanziamento di interventi edilizi di realizzazione e ristrutturazione del complesso ospedaliero "Policlinico S.Orsola-Malpighi" volti anche all'adeguamento alla normativa vigente in tema di sicurezza nonché all'acquisizione di attrezzature tecnico-sanitarie	UNICREDIT SPA	DELIBERA DELLA GIUNTA REGIONALE E.R. 2196 DEL 19.12.2005	3.957.694	30/06/2020	1.117.897	EURIBOR 6 MESI 360 Metodo di calcolo 360/360 - Spread 0,400%	Vincolo sulle entrate correnti
CARIGE	Finanziamento degli interventi destinati al mantenimento e al rinnovamento tecnologico del complesso ospedaliero "Policlinico S.Orsola-Malpighi"	CARIGE SPA	DELIBERA DELLA GIUNTA REGIONALE E.R. 2196 DEL 19.12.2005	5.231.471	31/12/2020	1.801.180	EURIBOR 6 MESI 360 Metodo di calcolo 360/360 - Spread 0,200%	Vincolo sulle entrate correnti
BIIS - ex OPI	Finanziamento di interventi strutturali del complesso ospedaliero "Policlinico S.Orsola-Malpighi" nonché all'acquisizione di attrezzature tecnico-sanitarie	INTESA SANPAOLO SPA	DELIBERA DELLA GIUNTA REGIONALE E.R. 2196 DEL 19.12.2005	5.586.538	31/12/2021	2.143.191	EURIBOR 6 MESI 360 Metodo di calcolo 365/360 - Spread 0,235%	Vincolo sulle entrate correnti
BIIS 40 - 2026	Finanziamento di investimenti strutturali, quali l'ampliamento dei laboratori, la ristrutturazione del "Padiglione Nuove Patologie", l'adeguamento delle strutture alle norme di sicurezza anti-incendio ed ulteriori opere di manutenzione ordinaria	INTESA SANPAOLO SPA	DELIBERA DELLA GIUNTA REGIONALE E.R. 2196 DEL 19.12.2005	40.000.000	30/06/2026	22.174.444	EURIBOR 6 MESI 360 Metodo di calcolo 360/360 - Spread 0,075%	Vincolo sulle entrate correnti
BIIS 40 - 2027	Finanziamento del nuovo "Polo Chirurgico e dell'Emergenza Cardio-Vascolare"	INTESA SANPAOLO SPA	DELIBERA DELLA GIUNTA REGIONALE E.R. 2196 DEL 19.12.2005	40.000.000	31/12/2027	26.409.500	EURIBOR 6 MESI 360 Metodo di calcolo 360/360 - Spread 0,075%	Vincolo sulle entrate correnti
BIIS 42 - 2028	Finanziamento del nuovo "Polo Chirurgico e dell'Emergenza Cardio-Vascolare"	INTESA SANPAOLO SPA	DELIBERA DELLA GIUNTA REGIONALE E.R. 2196 DEL 19.12.2005	42.000.000	30/06/2028	28.740.731	EURIBOR 6 MESI 360 Metodo di calcolo 360/360 - Spread 0,075%	Vincolo sulle entrate correnti
...								
...								
TOTALE MUTUI				141.311.821		83.524.870		

Tab. 45 – Dettaglio mutui

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

DETTAGLIO DEBITI INTRAREGIONALI PER SINGOLA AZIENDA	Mobilità in compensazione	Mobilità non in compensazione	Altre prestazioni
ASL PIACENZA	599.095		140.113
ASL PARMA	1.000.000		53.280
ASL REGGIO			71.276
ASL MODENA	2.039.032		490.912
ASL FERRARA			16.486
ASL BOLOGNA			10.288.350
ASL IMOLA			643.691
ASL ROMAGNA			860.760
AZ. OSP PARMA			482.554
AZ. OSP REGGIO NELL'EMILIA			275.053
AZ. OSP MODENA			347.798
AZ. OSP FERRARA			326.004
ISTITUTI ORTOPEDICI RIZZOLI			113.290
GSA			0
	3.638.127	0	14.109.566

Tab. 46 – Dettaglio debiti intraregionali per mobilità (in compensazione e non) e per altre prestazioni

DETTAGLIO DEBITI INTRAREGIONALI PER SINGOLA AZIENDA	Anno 2016	Anno 2015	Variazioni importo	Variazioni %
ASL PIACENZA	140.113	331.426	-191.313	-57,7%
ASL PARMA	53.280	104.636	-51.356	-49,1%
ASL REGGIO	71.276	139.706	-68.431	-49,0%
ASL MODENA	490.912	785.162	-294.250	-37,5%
ASL FERRARA	16.486	66.902	-50.416	-75,4%
ASL BOLOGNA	10.288.350	4.381.047	5.907.303	134,8%
ASL IMOLA	643.691	498.196	145.494	29,2%
ASL ROMAGNA	860.760	768.056	92.704	12,1%
AZ. OSP PARMA	482.554	844.286	-361.732	-42,8%
AZ. OSP REGGIO NELL'EMILIA	275.053	465.484	-190.431	-40,9%
AZ. OSP MODENA	347.798	606.856	-259.058	-42,7%
AZ. OSP FERRARA	326.004	510.077	-184.073	-36,1%
ISTITUTI ORTOPEDICI RIZZOLI	113.290	88.737	24.553	27,7%
GSA	0	26.081	-26.081	-100,0%
	14.109.566	9.616.651	4.492.915	46,7%

DB01 – Transazioni

DB01 – NO	I debiti verso fornitori non sono sottoposti a procedure di transazione regionali.
------------------	--

Altre informazioni relative a debiti.

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
DB02 - Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?	NO	

15. Ratei e risconti passivi

CODICE MOD. CE	RATEI PASSIVI	Importo	di cui oltre 12 mesi
	DETTAGLIO A LIVELLO DI CODICE DI COSTI CE		
	...		
	...		

Tab. 47 – Ratei passivi – Dettaglio a livello di costo (codice CE)

CODICE MOD. CE	RISCONTI PASSIVI	Importo	di cui oltre 12 mesi
	DETTAGLIO A LIVELLO DI CODICE DI RICAVI CE		
AA0930	RISCONTO RIMBORSO SPESE LEGALI DA PRIVATO	9.150	0
EA0040	RISCONTO LASCITO FINALIZZATO	115.000	0

Tab. 48 – Risconti passivi – Dettaglio a livello di ricavo (codice CE)

Altre informazioni relative a ratei e risconti passivi.

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
RP01 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?	NO	

16. Conti d'ordine

CODICE MOD. SP	CONTI D'ORDINE	Valore iniziale	Incrementi	Decrementi	Valore finale
PFA000	F.1) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE	6.426.547		-6.426.547	0
PFA010	F.2) DEPOSITI CAUZIONALI	0			0
PFA020	F.3) BENI IN COMODATO	27.747.641	9.558.723	-358.720	36.947.644
	<i>Beni di terzi in comodato</i>	10.072.326	122.718	-358.720	9.836.323
	<i>Beni di terzi in noleggio</i>	17.670.091	2.726.153	0	20.396.244
	<i>Beni di terzi i leasing</i>	3.933	0	0	3.933
	<i>Beni di terzi in deposito</i>	1.291	6.709.852	0	6.711.143
PFA030	F.4) ALTRI CONTI D'ORDINE	26.979.322	3.778.661	0	30.757.982
	<i>Beni dell'azienda presso terzi</i>	166.200	0	0	166.200
	<i>Lavori in corso Project financing nuova centrale termica</i>	26.813.122	3.778.661		30.591.782

Tab. 49 – Dettagli e movimentazioni dei conti d'ordine

Altre informazioni relative a conti d'ordine.

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
CO01. Sono state attivate operazioni di project finance?	SI	Intervento H.22 avviato nel corso del 2011-Realizzazione Centrale Termica e Tecnologica (affidamento della concessione di costruzione e gestione di centrali, impianti tecnologici, lavori e servizi)”: trasmissione del progetto alla Regione in data 22 febbraio 2010 e indizione gara con Deliberazione del Direttore Generale n. 89 del 19 maggio 2010. Aggiudicazione definitiva con delibera n. 290 del 31 agosto 2011. Attivazione della Concessione in via d’urgenza nel 2011 (per alcuni servizi) e in via definitiva dal 1 gennaio 2012 – Procedura di verifica SCREENING AMBIENTALE approvata con Delibera di Giunta Regionale n. 2027/2012 del 28 dicembre 2012. I lavori sono in corso di ultimazione (marzo 2017). Il 1 aprile 2016 è stata avviata la cogenerazione per l’area Sant’Orsola, sono quindi terminati i lavori per la nuova CT Malpighi, la nuova CT Sant’ Orsola, le nuove reti di distribuzione e l’impianto di cogenerazione. E’ in fase di ultimazione la Centrale Frigorifera.
CO02. Esistono beni dell’Azienda presso terzi (in deposito, in pegno o in comodato)?	SI	Attrezzature e beni mobili concesse in comodato all’Az.Usl di Bologna per la gestione unificata del centro stampa e servizi unificati, attrezzature informatiche concesse in comodato per le gestione di progetti di ricerca e beni artistici.

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CO03 – Altro. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?	NO		
---	----	--	--

17. Contributi in conto esercizio

CODICE MOD. CE	CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Quota capitaria	Funzioni	Altro	Note
AA0030	Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto		86.978.985	789.238	
AA0080	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura <u>LEA</u>		-	-	
AA0090	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura <u>extra LEA</u>		-		

Farmaci HCV	10.958.000
Farmaci innovativi	3.695.000
Trapianti	5.378.000
Corsi Universitari	1.255.625
Integrazione tariffaria	16.261.412
Salute Mentale (ex OO.PP)	35.000
Contributi da FSR indistinti	19.772.356
Qualificazione attività di eccellenza	15.383.243
Equilibrio	10.140.000
Amm.ti netti ante 2009	4.100.349
	86.978.985

DETTAGLIO FINANZIAMENTO ALTRO:	
dgr 604/2016: Master di II livello in politiche sanitarie	200.000
dgr 1769/2016 Stage bambini diabetici	11.065
dgr 1246/2016 programmi di interesse regionale a sostegno del piano della prevenzione	22.500
Utilizzo temp personale Aziende c/o RER	343.212
DD 21128/2016 Interventi umanitari	212.461
-	789.238

Tab. 50 – Dettagli contributi in conto esercizio

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Atto	Data	Oggetto	Importo assegnato	Importo utilizzato	Codice conto
AA0020	DA REGIONE O P.A. PER QUOTA F.S. REGIONALE:				97.924.723		
AA0030	Quota F.S. regionale - indistinto				87.768.223		0101002 - 0102001
AA0040	Quota F.S. regionale - vincolato:				10.156.500		
		DGR 2203	13/12/2016	FINANZIAMENTO DEL SSR ANNO 2016	8.465.000		0103001
		DGR 1003	28/06/2016	LINEE DI PROGRAMMAZIONE E FINANZIAMENTO DELLE AZIENDE DEL SSR	800.000		0103001
		DGR 2411	28/12/2016	FINANZIAMENTO DEL SSR - RIPARTI E ASSEGNAZIONI	891.500		0103001
AA0050	EXTRA FONDO:						
AA0070	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati:				136.371	0	
	RER	DGR 1248	01/08/2016	PROGRAMMA DI FARMACOVIGILANZA: FONDI AIFA 2010-2011	50.000		0104017
	RER	DGR 2036	28/11/2016	ASSEGNAZIONE VINCOLATA AL CENTRO RIFERIMENTO TRAPIANTI	86.371	0	0104017
AA0080	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA						
AA0090	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA						
AA0100	Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro						
AA0120	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati:				224.817	52.430	
	AZ USL BOLOGNA	107/3	01/09/2016	FINANZIAMENTO PGR REGIONALE PER L'AUTOSUFFICIENZA DEL SANGUE ANNO 2016	70.000	10.050	0104019
	IOR	138-139-140/3	01/12/2016	Programma di Ricerca Regione Università 2013 Area 1 Ricerca Innovativa Bando giovani ricercatori	6.600	6.600	0104019
	AZ USL BOLOGNA	141-142-143/3	01/12/2016	PROGETTO DI RICERCA GIOVANI RICERCATORI: "MELANOPSIN RETINAL GANGLION....."	117.197	5.860	0104019
	AZ OSPEDALIERA MODENA	161/3	21/12/2016	DGR 1431/2016 PERCORSI INTEGRATI OSPEDALE/TERRITORIO/AUSL/AOSP	25.000	23.900	0104019
	AZ USL BOLOGNA	3/3	17/01/2017	PROGETTO REGIONALE PIANO SANGUE E PLASMA 2013-2015: efficacia comparativa di colliri a base di sangue omologo	6.020	6.020	0104019
AA0130	Contributi da Aziende sanitarie pubbliche (extra fondo) altro:				0	0	
AA0150	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati:				0	0	
AA0160	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L.210/92:						
AA0170	Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro:				0	0	
						
						

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO	Atto	Data	Oggetto	Importo assegnato	Importo utilizzato	Codice conto
	PER RICERCA:						
AA0190	Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente:				0		
						
AA0200	Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata:				0	0	
						
AA0210	Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca:				1.204.703	67.405	
	ISTITUTO SUPERIORE DI SANITA'	PG 1832	01/02/2016	programma "IN VITRO AND IN VIVO STUDIES ON A NEW BLOOD COMPONENT: PLATED GEL FROM CORD BLOOD";	1.560	1.560	0104014
	AZIENDA OSPEDALIERA CARRIGGI FIRENZE	PG 1711	28/01/2016	Progetto sviluppo sistema integrato di gest degli eventi e del rischio clinico nella donazione di organi e tessuti	45.000	40.661	0104014
	UNIV BO DIP.TSCIENZE MED E CHIR - DIMEC	N.ADD 19/901	23/06/2016	Protocollo clinico "cellule stromali mesenchimali derivate da midollo osseo...."	20.000	8.333	0104014
	UNIV BO DIP.TSCIENZE MED E CHIR - DIMEC	N.ADD 34/901	28/10/2016	PROGETTO PATHWAY - 27	5.364		0104014
	OREBRO UNIVERSITY HOSPITAL - UNIVERSITETSSJUKHuset	N.ADD 3/902	05/12/2016	RESEARCH PROJECT ENTITLED "PROMORT" (prostate cancer mortality)	25.000		0104014
	ISTITUTO SUPERIORE DI SANITA'	N.ADD 38/901	15/12/2016	STUDIO DI CEPPI DI MENINGOCOCCO IN ITALIA.... FASC 1S04	5.275		0104014
	RER	DGR 2422	28/12/2016	BANDO RICERCA FINALIZZATA 2013 PROGETTI GIOVANI RICERCATORI	380.988	10.596	0104012
	RER	DGR 2424	28/12/2016	BANDO RICERCA FINALIZZATA 2013 PROGETTI RICERCA FINALIZZATA	721.516	6.255	0104012
AA0220	Contributi da privati per ricerca:				197.000	37.553	
	GILEAD	N.ADD 5/901 35/901	21/04/2016	Protocollo di valutazione della qualità di vita e stato di salute mentale in pazienti affetti da HBV inattiva.	25.000	8.688	0104016
	FONDAZIONE IL SOGNO DI STEFANO ONLUS	N.ADD 8/901	06/05/2016	Studio prospettico sulla terapia con prednisione Sindrome nefrosica Idiopatica (SNI) in età pediatrica	10.000	10.000	0104016
	GILEAD	N.ADD 16/901 9/901	16/06/2016	Studio "Diagnostica delle Infezioni Fungine Invasive Polmonari in pazienti ematologici mediante Tomografia Computerizzata a Bassa Dose"	27.000		0104016
	ASS.NE VOLONTARIATO "IL GIARDINO DEGLI ANGELI"	N.ADD 17/901	16/06/2016	Studio Outcome del danno miocardico nel neonato con asfissia perinatale"	20.000		0104016
	ASS.NE MITOCON ONLUS	N.ADD 29/901	13/10/2016	Studio "il trapianto di fegato come opzione terapeutica nei pz con encefalopatia mitocondriale neurogastro intestinale	25.000	3.472	0104016
	FONDAZIONE DEL MONTE DI BOLOGNA E RAVENNA	PG.18642	30/09/2016	Progetto: "caratterizzazione molecolare avanzata ad ampio spettro di tumori solidi candidati al trattamento con terapie mirate innovative"	30.000	15.394	0104016
	CELGENE	N.ADD 4/902 5/902	06/12/2016	Progetto: "Lenalidomide nel linfoma mantellare ricaduto/refrattario: studio osservazionale"	60.000		0104016
AA0230	CONTRIBUTI DA PRIVATI:				10.000	0	
	SUSAN KOMEN ITALIA ONLUS	N.ADD 6/901	05/05/2016	Progetto di ricerca per la lotta dei tumori del seno.....	10.000		0104023
AA0010	TOTALE CONTRIBUTI IN C/ESERCIZIO				99.697.614	157.388	

Tab. 51 – Informativa contributi in conto esercizio

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO RETTIFICA CONTRIBUTI C/ESERCIZIO PER DESTINAZIONE AD INVESTIMENTI	Contributo assegnato	Quota destinata ad investimenti	Incidenza %
AA0020	Contributi in c/esercizio da Regione o P.A. per quota F.S. regionale	97.924.723	4.062.872	4,15%
AA0060	Contributi in c/esercizio da Regione o P.A. extra fondo	136.371	15.577	11,42%
AA0110	Contributi in c/esercizio da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	224.817	52.020	23,14%
AA0180	Contributi in c/esercizio per ricerca	1.401.703	191.871	13,69%
AA0230	Contributi in c/esercizio da privati	10.000	0	0,00%
	Totale	99.697.614	4.322.339	4,34%

Tab. 52 – Dettaglio rettifica contributi in conto esercizio per destinazione ad investimenti

Altre informazioni relative a contributi in conto esercizio.

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
CT01. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?	NO	

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

18. Proventi e ricavi diversi

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO RICAVI PER PRESTAZIONI SANITARIE IN MOBILITA'	Azienda Ausl PC	Azienda Ausl PR	Azienda Ausl RE	Azienda Ausl MO	Azienda Ausl FE	Azienda Ausl BO	Azienda Ausl IM	Ausl Romagna RA	Totale Aziende Sanitarie Locali
	RICAVI DA MOBILITA' SANITARIA INFRAREGIONALE (A)	891.631	2.228.648	2.901.444	7.444.247	12.122.158	282.440.925	15.347.715	22.448.450	345.825.218
AA0350	Prestazioni di ricovero	749.108	1.810.705	2.359.083	5.083.670	8.912.887	176.525.360	8.860.000	17.420.857	221.721.669
AA0360	Prestazioni di specialistica ambulatoriale	108.430	281.545	312.069	1.106.947	1.717.643	55.978.796	3.339.172	2.766.751	65.611.352
AA0370	Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AA0380	Prestazioni di File F	32.093	135.418	230.292	1.253.035	1.491.628	48.168.432	2.488.470	2.213.842	56.013.210
AA0390	Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AA0400	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AA0410	Prestazioni termali	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AA0420	Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	0	0	0	0	0	87.992	0	0	87.992
AA0430	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie	2.000	980	0	595	0	1.680.346	660.073	47.001	2.390.995
	RICAVI DA MOBILITA' SANITARIA EXTRAREGIONALE (B)									
AA0460	Prestazioni di ricovero									
AA0470	Prestazioni di specialistica ambulatoriale									
AA0480	Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale									
AA0490	Prestazioni di File F									
AA0500	Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale									
AA0510	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata									
AA0520	Prestazioni termali									
AA0530	Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso									
AA0540	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie									
AA0550	Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali									
AA0560	Ricavi per differenziale tariffe TUC									
	TOTALE RICAVI DA MOBILITA' (A+B)	891.631	2.228.648	2.901.444	7.444.247	12.122.158	282.440.925	15.347.715	22.448.450	345.825.218
AA0810	RICAVI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE (C)	0	0	0	4.210	19.051	48.184	85.537	0	156.981
AA0480 AA0570	RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTUR. DIRETTA EXTRAREGIONALE (D)									
	TOTALE RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)	0	0	0	4.210	48.184	85.537	19.051	0	156.981
	TOTALE RICAVI AZIENDE REGIONE (A+C)	891.631	2.228.648	2.901.444	7.448.457	12.170.342	282.526.462	15.366.766	22.448.450	345.982.199
	TOTALE RICAVI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)									
	TOTALE RICAVI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)									345.982.199

Tab. 53 – Dettaglio ricavi per prestazioni sanitarie in mobilità (parte I)

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO RICAVI PER PRESTAZIONI SANITARIE IN MOBILITA'	Azienda OSP-U PR	Azienda OSP RE	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-U FE	Azienda OSP-BO	Istituto Ortopedici Rizzoli IRCCS	GSA	Totale altre Aziende Sanitarie	Totale Aziende Sanitarie Locali (tab 53 1 parte)	TOTALE
	RICAVI DA MOBILITA' SANITARIA INFRAREGIONALE (A)	69.159	43.169	153.600	96.351	0	849.924	0	1.212.203	345.825.218	347.037.421
AA0350	Prestazioni di ricovero	11.706	2.400	6.453	0	0	1.200	0	21.758	221.721.669	221.743.428
AA0360	Prestazioni di specialistica ambulatoriale	28.493	33.269	135.660	60.736	0	622.060	0	880.217	65.611.352	66.491.569
AA0370	Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AA0380	Prestazioni di File F	0	0	0	0	0	0	0	0	56.013.210	56.013.210
AA0390	Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AA0400	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AA0410	Prestazioni termali	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AA0420	Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	0	0	0	0	0	0	0	0	87.992	87.992
AA0430	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie	28.961	7.500	11.488	35.615	0	226.664	0	310.227	2.390.995	2.701.222
	RICAVI DA MOBILITA' SANITARIA EXTRAREGIONALE (B)								68.375.857		68.375.857
AA0460	Prestazioni di ricovero								51.082.634		51.082.634
AA0470	Prestazioni di specialistica ambulatoriale								11.265.281		11.265.281
AA0480	Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale										0
AA0490	Prestazioni di File F								5.990.463		5.990.463
AA0500	Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale										0
AA0510	Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata										0
AA0520	Prestazioni termali										0
AA0530	Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso										0
AA0540	Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie								37.479		37.479
AA0550	Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali										0
AA0560	Ricavi per differenziale tariffe TUC										0
	TOTALE RICAVI DA MOBILITA' (A+B)	69.159	43.169	153.600	96.351	0	849.924	0	69.588.060	345.825.218	415.413.278
AA0810	RICAVI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE (C)	0	0	8.261	0	0	111.999	0	120.260	156.981	277.241
AA0480 AA0570	RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTUR. DIRETTA EXTRAREGIONALE (D)								54.172		54.172
	TOTALE RICAVI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)	0	0	8.261	0	0	111.999	0	174.432	156.981	331.413
	TOTALE RICAVI AZIENDE REGIONE (A+C)	69.159	43.169	161.861	96.351	0	961.923	0	1.332.463	345.982.199	347.314.662
	TOTALE RICAVI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)								68.430.029		68.430.029
	TOTALE RICAVI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)								69.762.492		415.744.691

Tab. 53 – Dettaglio ricavi per prestazioni sanitarie in mobilità (parte II)

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. CE	PRESTAZIONI SANITARIE EROGATE IN REGIME DI INTRAMOENIA	Valore CE al 31/12/2016	Valore CE al 31/12/2015	Variazioni importo	Variazioni %
AA0680	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	8.101.584	7.600.722	500.862	6,59%
AA0690	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	14.015.389	13.484.588	530.801	3,94%
AA0700	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	0	0	0	0,00%
AA0710	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58)	1.271.304	1.241.182	30.121	2,43%
AA0720	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
AA0730	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	0	0	0	0,00%
AA0740	Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
	TOTALE RICAVI INTRAMOENIA	23.388.276	22.326.492	1.061.784	4,76%
BA1210	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	5.163.321	4.813.703	349.618	7,26%
BA1220	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica	11.645.867	11.133.251	512.616	4,60%
BA1230	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	0	0	0	0,00%
BA1240	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c), d) ed ex Art. 57-58)	1.106.483	1.074.016	32.467	3,02%
AA0720	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	0,00%
BA1260	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro	0	0	0	0,00%
BA1270	Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
	TOTALE QUOTE RETROCESSE AL PERSONALE (ESCLUSO IRAP)	17.915.671	17.020.970	894.701	5,26%
	Indennità di esclusività medica per attività di libera professione			0	0,00%
	IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	890.900	837.563	53.336	6,37%
	Costi diretti aziendali	4.045.575	4.046.794	-1.219	-0,03%
	Costi generali aziendali	2.427.649	2.323.468	104.181	4,48%
	Fondo di perequazione			0	0,00%
	TOTALE ALTRI COSTI INTRAMOENIA	7.364.124	7.207.826	156.298	2,17%
					0,00%
	Accantonamento trattenuta 5% compenso medici Decreto Balduzzi L.189/2012	725.963	682.285	43.678	6,40%
	TOTALE ALTRI COSTI INTRAMOENIA, COMPRESO FONDO LEGGE 189/2012	8.090.087	7.890.111	199.975	2,53%

Nota: a completamento delle informazioni riportate nella tabella di nota integrativa, si precisa che l'attività libero professionale genera ulteriori ricavi contabilizzati in altri conti economici, di seguito riportati

Quota a carico del SSN	1.978.517	1.947.204	31.313	1,61%
Comfort alberghiero	680.904	671.541	9.364	1,39%
Totale ricavi di libera professione non indicati nella tabella sopra riportata	2.659.421	2.618.744	40.677	1,55%

Tab. 54 – Dettaglio ricavi e costi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

DETTAGLIO RIMBORSI DA AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE PER ACQUISTI DI BENI	Azienda Ausl PC	Azienda Ausl PR	Azienda Ausl RE	Azienda Ausl MO	Azienda Ausl FE	Azienda Ausl BO	Azienda Ausl IM	Ausl Roma- gna	Totale Aziende Sanitarie Locali
Prodotti farmaceutici ed emoderivati:	346	0	0	182	0	4.778	3.078	6.469	14.853
Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	346			182		4.778	3.078	6.469	14.853
Medicinali senza AIC									0
Emoderivati di produzione regionale									0
Sangue ed emocomponenti									0
Dispositivi medici:	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Dispositivi medici									0
Dispositivi medici impiantabili attivi									0
Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)									0
Prodotti dietetici									0
Materiali per la profilassi (vaccini)									0
Prodotti chimici									0
Materiali e prodotti per uso veterinario									0
Altri beni e prodotti sanitari:	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Altri beni sanitari								0	0
...									0
Prodotti alimentari									0
Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere									0
Combustibili, carburanti e lubrificanti									0
Supporti informatici e cancelleria									0
Materiale per la manutenzione									0
Altri beni e prodotti non sanitari:	0	0	0	0	0	0	0	0	0
...									0
TOTALE	346	0	0	182	0	4.778	3.078	6.469	14.853

Tab. 55 – Dettaglio rimborsi da aziende sanitarie pubbliche della Regione per acquisti di beni (parte I)

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

DETTAGLIO RIMBORSI DA AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE PER ACQUISTI DI BENI	Azienda OSP-U PR	Azienda OSP RE	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-U FE	Azienda OSP-BO	Istituto Ortopedico Rizzoli IRCCS	GSA	Totale altre Aziende Sanitarie	Totale Aziende Sanitarie Locali (tab 55 1 parte)	TOTALE
Prodotti farmaceutici ed emoderivati:	0	545	0	873	0	566.997	0	568.416	14.853	583.269
Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale		545		873		566.997		568.416	14.853	583.269
Medicinali senza AIC								0	0	0
Emoderivati di produzione regionale								0	0	0
Sangue ed emocomponenti								0	0	0
Dispositivi medici:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Dispositivi medici								0	0	0
Dispositivi medici impiantabili attivi								0	0	0
Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)								0	0	0
Prodotti dietetici								0	0	0
Materiali per la profilassi (vaccini)								0	0	0
Prodotti chimici								0	0	0
Materiali e prodotti per uso veterinario								0	0	0
Altri beni e prodotti sanitari:	0	0	0	0	0	5.124	0	5.124	0	5.124
Materiale per dialisi						5.124		5.124	0	5.124
...								0	0	0
Prodotti alimentari								0	0	0
Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere								0	0	0
Combustibili, carburanti e lubrificanti								0	0	0
Supporti informatici e cancelleria								0	0	0
Materiale per la manutenzione								0	0	0
Altri beni e prodotti non sanitari:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
...								0	0	0
TOTALE	0	545	0	873	0	572.121	0	573.540	14.853	588.393

Nota i dati rappresentati dettagliano per natura dei beni i ricavi iscritti alla voce AA0820

Tab. 55 – Dettaglio rimborsi da aziende sanitarie pubbliche della Regione per acquisti di beni

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Altre informazioni relative a proventi e ricavi diversi.

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
PR01. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?	NO	

19. Acquisti di beni

DETTAGLIO ACQUISTI DI BENI SANITARI PER TIPOLOGIA DI DISTRIBUZIONE	Distribuzione		TOTALE
	Diretta	Per conto	
Prodotti farmaceutici ed emoderivati:			0
Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	56.985.582		56.985.582
Medicinali senza AIC	555.242		555.242
Emoderivati di produzione regionale			0
Prodotti dietetici			0
TOTALE	57.540.824	0	57.540.824

Tab. 56 – Dettaglio acquisti di beni sanitari per tipologia di distribuzione

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI BENI DA AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	Azienda Ausi PC	Azienda Ausi PR	Azienda Ausi RE	Azienda Ausi MO	Azienda Ausi FE	Azienda Ausi BO	Azienda Ausi IM	Ausi Romagna	TOTALE
BA0030	Prodotti farmaceutici ed emoderivati:	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0040	Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0050	Medicinali senza AIC	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0060	Emoderivati di produzione regionale	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0070	Sangue ed emocomponenti	0	0	0	0	0	4.351.744	0	0	4.351.744
BA0210	Dispositivi medici:	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0220	Dispositivi medici	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0230	Dispositivi medici impiantabili attivi	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0240	Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0250	Prodotti dietetici	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0260	Materiali per la profilassi (vaccini)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0270	Prodotti chimici	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0280	Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0290	Altri beni e prodotti sanitari:	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0300	Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	34.215	0	0	2.761.077	0	2.458	2.797.749
	...									0
BA0320	Prodotti alimentari	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0330	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0340	Combustibili, carburanti e lubrificanti	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0350	Supporti informatici e cancelleria	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0360	Materiale per la manutenzione	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0370	Altri beni e prodotti non sanitari:	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	...								0	0
	...								0	0
	TOTALE	0	0	34.215	0	0	7.112.821	0	2.458	7.149.493

Tab. 57 – Dettaglio acquisti di beni da aziende sanitarie pubbliche (parte I)

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI BENI DA AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE DELLA REGIONE	Azienda OSP-U PR	Azienda OSP RE	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-U FE	Azienda OSP-BO	Istituto Ortopedico Rizzoli IRCCS	GSA	Totale altre Aziende Sanitarie	Totale Aziende Sanitarie Locali (tab 55 1 parte)	TOTALE
BA0030	Prodotti farmaceutici ed emoderivati:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0040	Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0050	Medicinali senza AIC	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0060	Emoderivati di produzione regionale	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0070	Sangue ed emocomponenti	0	0	0	0	0	0	0	0	4.351.744	4.351.744
BA0210	Dispositivi medici:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0220	Dispositivi medici	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0230	Dispositivi medici impiantabili attivi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0240	Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0250	Prodotti dietetici	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0260	Materiali per la profilassi (vaccini)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0270	Prodotti chimici	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0280	Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0290	Altri beni e prodotti sanitari:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0300	Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0	0	0	12.404	0	12.404	2.797.749	2.810.153
	...								0	0	0
BA0320	Prodotti alimentari	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0330	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0340	Combustibili, carburanti e lubrificanti	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0350	Supporti informatici e cancelleria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0360	Materiale per la manutenzione	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0370	Altri beni e prodotti non sanitari:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	...								0	0	0
	...								0	0	0
	TOTALE	0	0	0	0	0	12.404	0	12.404	7.149.493	7.161.897

Tab. 57 – Dettaglio acquisti di beni da aziende sanitarie pubbliche

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

AB01 – Acquisti di beni

AB01 – SI	Il fattore produttivo sangue ed emoderivati non viene gestito tramite magazzino, ma tramite un flusso informativo regionale di mobilità
------------------	---

Altre informazioni relative agli acquisti di beni

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
AB02. Sono stati rilevati costi per acquisto di beni da altre Aziende Sanitarie della Regione? Se sì, di quali tipologie di beni si tratta?		SI	Trattasi principalmente di sangue ed emoderivati (Asl Bologna – Centro Regionale Sangue), medicinali e cellule tessuti (IRCSS Rizzoli).
AB03. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?		SI	La lavorazione del sangue è stata centralizzata completamente presso il polo di lavorazione unico AVEC presso l'AUSL di Bologna.

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

20. Acquisti di servizi

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI IN MOBILITA'	Azienda Ausi PC	Azienda Ausi PR	Azienda Ausi RE	Azienda Ausi MO	Azienda Ausi FE	Azienda Ausi BO	Azienda Ausi IM	Ausi Romagna	Totale Aziende Sanitarie Locali
	COSTI DA MOBILITA' SANITARIA INFRAREGIONALE (A)	2.764	0	96	50.876	0	9.347.447	19.490	0	9.576.287
BA0470	Acquisti servizi sanitari per medicina di base	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0510	Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0540	Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	138	0	96	975	0	8.377.806	16.864	28.235	8.424.113
BA0650	Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0710	Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0760	Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0810	Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	2.626	0	0	49.901	0	44.649	2.626	127.380	227.183
BA0910	Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0970	Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA1040	Acquisto prestazioni termali in convenzione	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA1100	Acquisto prestazioni trasporto sanitario	0	0	0	0	0	924.992	0	0	924.992
BA1150	Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	COSTI DA MOBILITA' SANITARIA EXTRAREGIONALE (B)									
BA0480	Acquisti servizi sanitari per medicina di base									
BA0520	Acquisti servizi sanitari per farmaceutica									
BA0560	Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale									
BA0730	Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa									
BA0780	Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica									
BA0830	Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera									
BA0990	Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci e File F									
BA1060	Acquisto prestazioni termali in convenzione									
BA1120	Acquisto prestazioni trasporto sanitario									
	TOTALE COSTI DA MOBILITA' (A+B)	2.764	0	96	50.876	0	9.347.447	19.490	0	9.420.672
BA1340 BA1360 BA1500 BA1460 BA1850	COSTI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE ©	143.632	26.958	25.056	288.913	24.830	663.438	278.873	684.608	2.136.307
BA0670 BA0930 BA1170 BA1480 BA1870	COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTUR. DIRETTA EXTRAREGIONALE (D)									
	TOTALE COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)	143.632	26.958	25.056	288.913	663.438	278.873	24.830	684.608	2.136.307
	TOTALE COSTI AZIENDE REGIONE (A+C)	146.397	26.958	25.152	339.789	663.438	9.626.319	44.320	684.608	11.712.594
	TOTALE COSTI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)									
	TOTALE COSTI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)									11.712.594

Tab. 58 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari in mobilità (parte I)

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI IN MOBILITA'	Azienda OSP-U PR	Azienda OSP RE	Azienda OSP-U MO	Azienda OSP-U FE	Azienda OSP-BO	Istituto Ortopedici Rizzoli IRCCS	GSA	Totale altre Aziende Sanitarie	Totale Aziende Sanitarie Locali (tab 58 1 parte)	TOTALE
	COSTI DA MOBILITA' SANITARIA INFRAREGIONALE (A)	101.806	47.403	7.416	48.518	0	3.891	0	209.034	9.576.287	9.785.321
BA0470	Acquisti servizi sanitari per medicina di base	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0510	Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0540	Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	2.003	128	7.416	3.870	0	3.671	0	17.087	8.424.113	8.441.200
BA0650	Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0710	Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0760	Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0810	Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	99.803	47.275	0	44.649	0	220	0	191.946	227.183	419.129
BA0910	Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA0970	Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA1040	Acquisto prestazioni termali in convenzione	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
BA1100	Acquisto prestazioni trasporto sanitario	0	0	0	0	0	0	0	0	924.992	924.992
BA1150	Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	COSTI DA MOBILITA' SANITARIA EXTRAREGIONALE (B)								233.884		233.884
BA0480	Acquisti servizi sanitari per medicina di base								0		0
BA0520	Acquisti servizi sanitari per farmaceutica								0		0
BA0560	Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale								71.034		71.034
BA0730	Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa								0		0
BA0780	Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica								0		0
BA0830	Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera								162.850		162.850
BA0990	Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci e File F								0		0
BA1060	Acquisto prestazioni termali in convenzione								0		0
BA1120	Acquisto prestazioni trasporto sanitario								0		0
	TOTALE COSTI DA MOBILITA' (A+B)	101.806	47.403	7.416	48.518	0	3.891	0	442.917	9.420.672	9.863.590
BA1340 BA1360 BA1500 BA1460 BA1850	COSTI PER PRESTAZIONI OGGETTO DI FATTURAZIONE DIRETTA INFRAREGIONALE (C)	370.042	214.948	96.949	240.946	0	14.483	0	937.368	2.136.307	3.073.675
BA0670 BA0930 BA1170 BA1480 BA1870	COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTUR. DIRETTA EXTRAREGIONALE (D)								0	0	0
	TOTALE COSTI PER PREST. OGGETTO DI FATTURAZ. DIRETTA (C+D)	370.042	214.948	96.949	0	240.946	14.483	0	937.368	2.136.307	3.073.675
	TOTALE COSTI AZIENDE REGIONE (A+C)	471.848	262.351	104.365	48.518	240.946	18.374	0	1.146.402	11.712.594	12.858.996
	TOTALE COSTI AZIENDE EXTRA REGIONE (B+D)								233.884		233.884
	TOTALE COSTI AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE (A+B+C+D)								1.380.286	11.556.979	12.937.265

Tab. 58 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari in mobilità

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI	Valore CE al 31/12/2016	Valore CE al 31/12/2015	Variazioni importo	Variazioni %
	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - MEDICINA DI BASE	0	0	0	0,00%
BA0420	- da convenzione	0	0	0	0,00%
BA0430	Costi per assistenza MMG	0	0	0	0,00%
BA0440	Costi per assistenza PLS	0	0	0	0,00%
BA0450	Costi per assistenza Continuità assistenziale	0	0	0	0,00%
BA0460	Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	0	0	0	0,00%
BA0470	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	0	0,00%
BA0480	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	0	0	0	0,00%
	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - FARMACEUTICA	0	0	0	0,00%
BA0500	- da convenzione	0	0	0	0,00%
BA0510	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	0	0	0	0,00%
BA0520	- da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0,00%
	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA SPECIALISTICA AMBULATORIALE	8.570.065	2.919.201	5.650.864	193,58%
BA0540	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	8.441.200	2.821.345	5.619.855	199,19%
BA0550	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0560	- da pubblico (Extraregione)	71.034	32.238	38.796	120,34%
BA0570	- da privato - Medici SUMAI	0	0	0	0,00%
BA0580	- da privato	57.831	65.618	-7.787	-11,87%
BA0590	Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0	0	0,00%
BA0600	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	0	0	0	0,00%
BA0610	Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	0	0	0	0,00%
BA0620	Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	57.831	65.618	-7.787	-11,87%
BA0630	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0	0,00%
	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA RIABILITATIVA	0	0	0	0,00%
BA0650	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0660	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0670	- da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	0	0	0	0,00%
BA0680	- da privato (intraregionale)	0	0	0	0,00%
BA0690	- da privato (extraregionale)	0	0	0	0,00%
	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA INTEGRATIVA	0	0	0	0,00%
BA0710	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0720	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0730	- da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0,00%
BA0740	- da privato	0	0	0	0,00%
	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA PROTESICA	0	0	0	0,00%
BA0760	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0770	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0780	- da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0,00%
BA0790	- da privato	0	0	0	0,00%

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI	Valore CE al 31/12/2016	Valore CE al 31/12/2015	Variazioni importo	Variazioni %
	ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI PER ASSISTENZA OSPEDALIERA	1.146.045	1.032.727	113.318	10,97%
BA0810	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	419.129	338.804	80.325	23,71%
BA0820	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0830	- da pubblico (Extraregione)	162.850	126.277	36.573	28,96%
BA0840	- da privato	564.066	567.646	-3.580	-0,63%
BA0850	<i>Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati</i>	0	0	0	0,00%
BA0860	<i>Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati</i>	0	0	0	0,00%
BA0870	<i>Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private</i>	0	567.646	-567.646	-100,00%
BA0880	<i>Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati</i>	564.066	0	564.066	0,00%
BA0890	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0	0,00%
	ACQUISTI PRESTAZIONI DI PSICHIATRICA RESIDENZIALE E SEMIRESIDENZIALE	0	0	0	0,00%
BA0910	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0920	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0930	- da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	0	0	0	0,00%
BA0940	- da privato (intra-regionale)	0	0	0	0,00%
BA0950	- da privato (extraregionale)	0	0	0	0,00%
	ACQUISTI PRESTAZIONI DI DISTRIBUZIONE FARMACI FILE F	0	0	0	0,00%
BA0970	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	0	0,00%
BA0980	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA0990	- da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0,00%
BA1000	- da privato (intra-regionale)	0	0	0	0,00%
BA1010	- da privato (extraregionale)	0	0	0	0,00%
BA1020	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0	0,00%
	ACQUISTI PRESTAZIONI TERMALI IN CONVENZIONE	0	0	0	0,00%
BA1040	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	0	0,00%
BA1050	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA1060	- da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0,00%
BA1070	- da privato	0	0	0	0,00%
BA1080	- da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0	0	0,00%

NOTA: la variazione rispetto all'esercizio 2015 nei codici BA870 e BA880 deriva da una più corretta riclassificazione dei costi rappresentati nello schema ministeriale

Tab. 59 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari – I parte

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI	Valore CE al 31/12/2016	Valore CE al 31/12/2015	Variazioni importo	Variazioni %
	ACQUISTI PRESTAZIONI DI TRASPORTO SANITARIO	3.656.509	3.335.648	320.861	9,62%
BA1100	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	924.992	460.500	464.492	100,87%
BA1110	- da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0	0	0,00%
BA1120	- da pubblico (Extraregione)	0	0	0	0,00%
BA1130	- da privato	2.731.517	2.875.148	-143.631	-5,00%
	ACQUISTI PRESTAZIONI SOCIO-SANITARIE A RILEVANZA SANITARIA	0	0	0	0,00%
BA1150	- da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0	0	0,00%
BA1160	- da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	0	0	0	0,00%
BA1170	- da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	0	0	0	0,00%
BA1180	- da privato (intraregionale)	0	0	0	0,00%
BA1190	- da privato (extraregionale)	0	0	0	0,00%
BA1200	COMPARTECIPAZIONE AL PERSONALE PER ATT. LIBERO-PROF. (INTRAMOENIA)	17.915.671	17.020.970	894.701	5,26%
	RIMBORSI ASSEGNI E CONTRIBUTI SANITARI	0	285.870	-285.870	-100,00%
BA1290	Contributi ad associazioni di volontariato	0	0	0	0,00%
BA1300	Rimborsi per cure all'estero	0	0	0	0,00%
BA1310	Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	0	0	0	0,00%
BA1320	Contributo Legge 210/92	0	0	0	0,00%
BA1330	Altri rimborsi, assegni e contributi	0	0	0	0,00%
BA1340	Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	285.870	-285.870	-100,00%
	CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE, ALTRE PRESTAZIONI DI LAVORO SANITARIE E SOCIOSANITARIE	24.519.758	22.333.380	2.186.379	9,79%
BA1360	Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	182.116	165.145	16.971	10,28%
BA1370	Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici	1.525	1.525	0	0,00%
BA1380	Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato:	24.297.165	22.117.141	2.180.024	9,86%
BA1390	<i>Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000</i>	699.516	589.453	110.064	18,67%
BA1400	<i>Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato</i>	753.535	941.224	-187.689	-19,94%
BA1410	<i>Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato</i>	1.441.637	1.277.197	164.440	12,88%
BA1420	<i>Indennità a personale universitario - area sanitaria</i>	13.471.678	13.545.239	-73.561	-0,54%
BA1430	<i>Lavoro interinale - area sanitaria</i>	4.127.732	2.090.114	2.037.618	97,49%
BA1440	<i>Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria</i>	3.803.067	3.673.914	129.153	3,52%
BA1450	Rimborso oneri stipendiali del personale sanitario in comando:	38.953	49.568	-10.616	-21,42%
BA1460	<i>Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	38.953	49.568	-10.616	-21,42%
BA1470	<i>Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università</i>	0	0	0	0,00%
BA1480	<i>Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)</i>	0	0	0	0,00%
	ALTRI SERVIZI SANITARI E SOCIOSANITARI A RILEVANZA SANITARIA	17.502.517	19.433.300	-1.930.783	-9,94%
BA1500	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	2.777.004	2.534.740	242.264	9,56%
BA1510	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	1.132.976	1.044.595	88.381	8,46%
BA1520	Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	180.091	22.692	157.398	693,62%
BA1530	Altri servizi sanitari da privato	13.412.447	15.831.273	-2.418.827	-15,28%
BA1540	Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	0	0	0	0,00%
BA1550	COSTI PER DIFFERENZIALE TARIFFE TUC	0	0	0	0,00%
	TOTALE	73.310.565	66.361.095	6.949.470	10,47%

Tab. 60 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari – Il parte

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI SANITARI - DA PRIVATO	Codice Struttura da classificazione NSIS	Partita IVA (o Codice Fiscale)	Tipologia di prestazione	Anno di competenza	Importo fatturato	Budget / Tetto annuale	Importo liquidato/ certificato	Importo Rilevato in Co.Ge.	Importo delle note di credito richieste	Importo delle note di credito ricevute	Importo pagato
HESPERIA HOSPITAL MODENA SPA	333010	01049620360	PRESTAZIONI DI DEGENZA	2016	564.066			564.066			303.465

Nota: si riportano all'interno di questa tabella gli acquisti contrattualizzati per acquisti di servizi sanitari da privato per le strutture accreditate/convenzionate

Tab. 61 – Dettaglio acquisti di servizi sanitari da privato

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Altre informazioni relative a proventi e ricavi diversi.

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
AS01. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?	NO	

AS02 – Costi per prestazioni sanitarie da privato

AS02 – NO	Nell'esercizio non sono stati rilevati disallineamenti tra valore fatturato dalla struttura privata e valore di budget autorizzato dalla Regione.
------------------	---

AS03 – Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socio-sanitarie

AS03 – SI	Nell'esercizio sono stati rilevati costi per consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie relativamente a - vedi tabelle sotto:
------------------	--

CONTO	DETTAGLIO	IMPORTO
BA1360	Consulenze sanitarie e sociosanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	182.116
BA1370	Consulenze sanitarie e sociosanitarie da terzi - Altri soggetti pubblici	1.525
BA1390	Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	699.516
BA1400	Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	753.535
BA1410	Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e sociosanitarie da privato	1.441.637
BA1420	Indennità a personale universitario - area sanitaria	13.471.678
BA1430	Lavoro interinale - area sanitaria	4.127.732
BA1440	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria: borse di studio	238.330
BA1440	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria: altre forme di lavoro autonomo	3.564.736

Di seguito si fornisce il dettaglio delle consulenze sanitarie da Aziende Sanitarie della Regione, le collaborazioni derivanti da contratti di lavoro interinale e da contratti atipici:

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

BA1360 Consulenze sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione

Ragione sociale	Riferimenti autorizzatori	Oggetto della Consulenza	Importo
AZ. USL DI BOLOGNA	DEL. N. 104 DEL 6.5.2016	ATTIVITÀ DI TERZA LETTURA E REFERTAZIONE, AD OPERA DELL'UOC SENOLOGIA, DELLE MAMMOGRAFIE DI SCREENING ESEGUITE PRESSO L'AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI BOLOGNA	5.870
AZ. USL DI BOLOGNA	DEL. N. 259 DEL 1.12.2016	CONVENZIONI STIPULATE CON L'AZIENDA USL DI BOLOGNA PER PRESTAZIONI E CONSULENZE DI NEURORADIOLOGIA, NEUROCHIRURGIA (ADULTI E BAMBINI), TELECONSULTO A FAVORE DELLE UU.OO. DELL'AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI BOLOGNA	153.581
AZ. USL DI BOLOGNA	PROT. GEN. N.3713 DEL 24.2.2016	INTERVENTO URGENTE DI OTORINOLARINGOIATRIA	190
AZ. USL DI BOLOGNA	AUTORIZZAZIONE DELLA DIREZIONE SANITARIA	INTERVENTO URGENTE DI NEUROCHIRURGIA PEDIATRICA	598
AZ.USL FERRARA	DEL. N. 131 DEL 13.6.2016	L'AZIENDA USL DI FERRARA GARANTISCE ALL'AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI BOLOGNA COMPETENZE PROFESSIONALI PER IL SERVIZIO DI ALCOLOGIA MEDIANTE LA CONSULENZA CLINICO - SCIENTIFICA ALCOLOGICA DI UN PROFESSIONISTA CON SPECIFICA COMPETENZA ED ESPERIENZA SIA NELLO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ ASSISTENZIALI (VISITE MEDICHE, COLLOQUI DI SOSTEGNO PSICOLOGICO, PSICOTERAPIA, VALUTAZIONI ALCOLOGICHE SU RICHIESTA DELLA COMMISSIONE MEDICO LOCALE PATENTI DI GUIDA, CONSULENZE ALCOLOGICHE), SIA NELL'ATTIVITÀ DI RICERCA NELL'AMBITO DI EPIDEMIOLOGIA, PREVENZIONE ED INTERVENTO TERAPEUTICO - RIABILITATIVO DELL'ALCOOL DIPENDENZA	10.894
IST.ORTOP.RIZZOLI I.R.C.C.S.	DEL. N. 254 DEL 1.12.2016	CONSULENZE DI ORTOPEDIA PEDIATRICA A FAVORE DELL'AREA PEDIATRICA DELL'AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI BOLOGNA	10.538
IST.ORTOP.RIZZOLI I.R.C.C.S.	PROT.GEN. N. 7957 DEL 19.4.2016	INTERVENTO CHIRURGICO URGENTE DI ORTOPEDIA	445
TOTALE			182.116

BA1370 Consulenze sanitarie e sociosanitarie da terzi - Altri soggetti pubblici

Ragione sociale	Riferimenti autorizzatori	Oggetto della Consulenza	Importo
AZ.OSP.RA PADOVA	PROT.GEN. N. 2638 DEL 10.2.2016	CONSULENZA CTU A CARICO DELL'AZIENDA ALL'INTERNO DI PROCEDIMENTI CIVILI	1.525
TOTALE			1.525

BA1430 Lavoro interinale - area sanitaria

Ragione sociale	Riferimenti autorizzatori	Oggetto della Consulenza	Importo
OBIETTIVO LAVORO	DET. SAM 1484 DEL 7.8.2015	ADESIONE ALL'ACCORDO QUADRO PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI SOMMINISTRAZIONE DI LAVORO TEMPORANEO PER LE ESIGENZE DELL'AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI BOLOGNA	4.120.492
RANDSTAD ITALIA SPA	DET. SAM 1484 DEL 7.8.2015	ADESIONE ALL'ACCORDO QUADRO PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI SOMMINISTRAZIONE DI LAVORO TEMPORANEO PER LE ESIGENZE DELL'AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI BOLOGNA	7.240
TOTALE			4.127.732

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

BA1440 Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria: altre forme di lavoro autonomo

Nominativo	Importo
ABBATE SERENA	14.010
ACETI ARIANNA	14.526
ADUA DANIELA	10.185
AGOSTINI FEDERICA	24.018
ANGELETTI ANDREA	3.704
ATTINA' DOMENICO	27.020
BACCOLINI LUCA	8.764
BACHETTI CRISTINA	996
BADIA LORENZO	39.239
BALDUCCI NICOLE	12.010
BANZOLA NICOLETTA	1.804
BARBERA NICCOLO' ANTONINO	11.202
BARBIERI BARBARA	11.115
BARBIERI ELENA	30.024
BARTOLETTI MICHELE	36.022
BASSI ANDREA	3.757
BELLACOSA LARA	9.008
BENATTI ALICE	1.227
BERARDINI ALESSANDRA	10.675
BERLINGERI ANDREA	24.439
BERNABE' LAURA	6.913
BERTELLI LUCA	34.093
BERTOLINO EMANUELA CLARA	3.083
BERTUZZO VALENTINA ROSA	20.853
BIGUCCI SILVIA	22.024
BINOTTI ELENA	9.592
BIRTOLO CHIARA	4.773
BOIDO VITTORIO BARTOLOMEO	38.356
BONANNO CLAUDIO	46.189
BONESCHI ANNALISA	33.662
BONETTI SIMONE	45.937
BONPAROLA MARTA	18.024
BOSSI MATTEO MASSIMO	14.279
BOVE MARILISA	2.406
BRANDOLINI CRISTINA	24.939
BRUNO FABIO	2.093
BUFFA ANGELA	24.024
BULGARELLI AMBRA	45.691
BUONFIGLIOLI FEDERICA	7.298
CALUGI SIMONA	9.403
CAPANNELLI DIANA	32.424
CAPELLI IRENE	37.507
CAREDDU LUCIO	40.537
CARINI GIOVANNI	36.388
CARLINI MANUELA	11.311
CAROLI GUIDO	4.964
CAROSIELLI GRAZIA	6.250
CASADEI LELLI NICOLETTA	17.501
CASCAVILLA ALESSANDRA	14.152
CASCAVILLA ALESSANDRA	1.500
CASTELLI VALENTINA	563
CAVALLI ENRICA	31.050
CICCARESE FEDERICA	18.914
CIUCA CRISTINA	2.727
COLI' LAURA	32.424
COLLIVA GIULIANO	9.692
CONTE CAMILLA	32.847
CONTI FABIO	23.663
CONTI FABIO	841

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Nominativo	Importo
CORONELLA FRANCO	6.786
CORVAGLIA STEFANIA	8.193
CORVALLI GIULIA	15.413
CORZANI ALESSANDRO	4.467
COSTA MARGHERITA	6.008
CUNA VANIA	29.718
CURSARO CARMELA	11.579
CZIMBALMOS KOZMA FERENC	22.868
DABABNEH HUSSAM	18.175
DALL'ARA GIANNI	4.968
D'ANGELO ROBERTO	11.986
D'ANTONE ELISA	3.339
DEGLI ESPOSTI CLAUDIA	18.302
DI DONATO ROBERTO	15.160
DI GIOIA PAOLO	26.855
DI LUZIO RAFFAELLA	2.809
DI TULLIO PIERGIORGIO	1.252
DIANI LUCIA	1.471
DIKA EMI	4.675
DONATI VALENTINA	15.772
ELMAKKY AMIRA	1.395
EUSEBI LEONARDO HENRY UMBER- TO	1.406
FABOZZO ASSUNTA	21.483
FALASCA ADRIANA	896
FEOLA DANIELA	30.020
FEOLA DANIELA	6.000
FERRACUTI CHIARA	1.002
FIORAVANTI FEDERICA	4.073
FIORINI GIULIA	20.086
FOLESANI GIANLUCA	33.394
FORESTI MAURA	22.939
FORESTI MAURA	2.084
FRANCIA VALENTINA	35.024
FUZZI FEDERICA	31.524
GABUSI VERONICA	6.562
GAGLIARDI CHRISTIAN	5.214
GAIBANI PAOLO	32.904
GALATI PIETRO	9.779
GALLELLI ILARIA	37.149
GALLITTO ENRICO	15.915
GARRONI MARCO	3.644
GASPARI VALERIA	25.590
GELATI CHIARA	16.020
GENTILE VALENTINA	34.224
GHETTI GABRIELE	5.216
GIANNACCARE GIUSEPPE	6.989
GIANNONE FERDINANDO ANTONINO	13.512
GIOVANNINI CATIA	10.024
GIOVANNINI MARINA	6.010
GITTO STEFANO	6.177
GIUNCHI FRANCESCA	29.342
GOTTI ENRICO	11.676
GRAZIOSI MADDALENA	996
GRECO DOMENICO	12.664
GRECO LAURA	32.424
GRIPPO MANUELA	17.857
GUARINIELLO ANNA	1.490
GUASINA FRANCESCA	8.435
GUASINA FRANCESCA	1.240
HAKIM ROSSELLA	30.024
HASAN TAMMAM	11.943

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Nominativo	Importo
KAJO ENKELEDA	3.374
LA ROSA MARCO	35.024
LAFFI GIANLUCA	3.473
LALANNE CLAUDINE	7.440
LORENZINI MASSIMILIANO	6.956
LUCIDI CARLOTTA	25.024
MAGISTRELLI ELEONORA	30.914
MALTONI BENEDETTA	2.805
MARCHETTI MICHELE	4.947
MARCHIONNI ELISA	6.004
MARGOTTI MARZIA	20.762
MARINI MANOLA	24.718
MARTELLI VALENTINA	11.924
MARTINA TIZIANA	10.137
MASCOLI CHIARA	4.221
MASETTI MARCO	41.233
MAURO RAFFAELLA	17.949
MAZZANTI GAIA	8.447
MAZZELLA NATALIA	20.100
MAZZOLI CARLO ALBERTO	11.206
MAZZOTTI ANDREA	4.720
MIANI ELENA	36.000
MICCOLI SARA	13.183
MIGLIORI BENEDETTA	18.024
MILANI SIMONA	33.022
MOADDI MOAFFAK	12.067
MODESTINO FRANCESCO	11.010
MONFORMOSO PAOLO GIOVANNI	1.240
MONTANARI MARA	33.424
MONTRONE LUCIA	3.654
MUCCINI NATASCIA	12.123
MURANA GIACOMO	30.380
NARDI LAURA	19.024
NEGOSANTI LUCA	30.024
NIRO FABIO	27.014
NOBILI ELISABETTA	38.713
OTTOVEGGIO ACILIA	2.802
PANTALEO ANTONIO	24.016
PAPP ERIKA	3.932
PASQUALE FERDINANDO	42.543
PATRUNO MARGHERITA	2.085
PATRUNO MARGHERITA	2.084
PAZZAGLIA MASSIMILIANO	6.669
PAZZAGLIA MASSIMILIANO	3.334
PELLIGRA IRENE	18.741
PEROSSINI TOMMASO	7.510
PEROSSINI TOMMASO	4.500
PICCININI ANNA RITA	10.012
PICCININI ANNA RITA	445
PICCONE GIULIA	11.206
PILERI ALESSANDRO	11.958
PINTO VALENTINA	9.870
PIRAZZOLI GIANLUCA	2.529
PIRILLO LUIGIA	3.714
PIZZIRANI CINZIA	24.937
PODDA MARIANGELA	16.716
POLPATELLI LUCIA	16.687
POLPATELLI LUCIA	3.334
POLVERELLI NICOLA	843
POMPILII EVA	9.462
POPPI IRENE	22.524
PRESTINENZI PAOLA	3.727

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Nominativo	Importo
QUERCIA SARA	12.010
RAGIONIERI RICCARDO	21.421
RAIMONDI MARIA CHIARA	4.008
RAUMER LUIGI	34.038
RENZI NICOLA	29.019
RIHAWI KARIM	8.711
RIZZO RAFFAELLA	4.766
ROJAS FABIOLA LORENA	23.024
RONDELLI FRANCESCA	10.512
ROSSI ELISA	783
ROSTICCI MARTINA	4.772
ROTONDO FRANCESCO	7.724
ROUSTAN VALERIA	5.960
RUBINO DANIELA	27.324
RUFFO MARIAFRANCESCA	843
RUGGERI SARA	10.024
SACRATO LEONARDO	24.024
SALOMONE LUISA	18.536
SARTINI ALESSANDRO	3.093
SAVINI SILVIA	21.101
SCAIOLI ELEONORA	5.348
SCIFO MARIA CRISTINA	16.953
SCIUTO ROBERTA	6.444
SCUTERI ALESSANDRA	12.024
SERIO ILARIA	2.389
SERRA MARGHERITA	29.355
SERRA MAURO	563
SGARZANI ROSSELLA	14.429
SPIGHI ALESSANDRO	11.208
SPINELLI ALESSIA	4.633
STALTERI LUCIA	29.582
STORTONI FEDERICA	11.679
STORTONI FEDERICA	834
TAMBURINI MARIA VITTORIA	8.537
TAMBURRINO FEDERICA	19.814
TARCHINI PAOLO	10.025
TASSONE DANIELA	5.121
TASSONE DANIELA	1.500
TEDESCHI SARA	32.424
TREVISANI MARICA	24.441
VACCARI SAMUELE	8.681
VECCHIARELLI SILVIA	28.596
VEDELE CARMEN	24.498
VINCENZI COLOMBINA	5.316
VITALE GIOVANNI	9.306
VITALI FRANCESCA	7.806
VITALI FRANCESCA	2.292
VOCALÉ CATERINA	32.904
VOLTA ELENA	6.254
VOLTA ELENA	1.500
VOZZA CECILIA	22.444
VUKATANA GENTIANA	24.024
ZAMPARINI ELEONORA	17.456
ZANARDI FRANCESCA	31.624
ZANONI LUCIA	26.828
ZIACCHI MATTEO	5.478
ZIOUTAS MAXIMILIANO	7.508
TOTALE	3.564.736

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACQUISTI DI SERVIZI NON SANITARI	Valore CE al 31/12/2016	Valore CE al 31/12/2015	Variazioni importo	Variazioni %
	SERVIZI NON SANITARI	55.083.457	51.089.031	3.994.426	7,82%
BA1580	Lavanderia	8.182.522	7.313.833	868.688	11,88%
BA1590	Pulizia	11.173.177	9.334.722	1.838.455	19,69%
BA1600	Mensa	907.233	841.805	65.427	7,77%
BA1610	Riscaldamento	0	0	0	0,00%
BA1620	Servizi di assistenza informatica	1.208.278	0	1.208.278	100,00%
BA1630	Servizi trasporti (non sanitari)	2.324.359	1.980.558	343.801	17,36%
BA1640	Smaltimento rifiuti	3.253.900	2.855.782	398.118	13,94%
BA1650	Utenze telefoniche	213.928	278.589	-64.661	-23,21%
BA1660	Utenze elettricità	8.857.040	9.242.736	-385.696	-4,17%
BA1670	Altre utenze	8.396.583	8.196.365	200.217	2,44%
BA1680	Premi di assicurazione	349.603	380.785	-31.183	-8,19%
BA1720	Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	251.045	178.676	72.368	40,50%
	<i>Aggiorn e formaz da az san regione</i>	3.250	4.266	-1.016	-23,82%
	<i>Altri serv non san az san regione</i>	145.232	58.427	86.805	148,57%
	<i>Costi ammin div da az san regione</i>	0	20.702	-20.702	-100,00%
	<i>Comp dir gen contrib ad azsanrer</i>	102.562	95.281	7.281	7,64%
	...			0	0,00%
BA1730	Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	573.180	542.298	30.882	5,69%
	...			0	0,00%
	...			0	0,00%
BA1740	Altri servizi non sanitari da privato	9.392.611	9.942.880	-550.269	-5,53%
	<i>Vigilanza e guardia</i>	1.218.881	894.130	324.751	36,32%
	<i>Altri servizi appaltati (cartelle cliniche, fascicolo personale dipendenti)</i>	1.322.311	1.386.643	-64.332	-4,64%
	<i>Pda</i>	1.938.027	2.149.886	-211.859	-9,85%
	<i>Servizio sterilizz dispositivi medici</i>	4.161.429	3.950.000	211.429	5,35%
	<i>Consul non sanit svolte da pers dip</i>	170.454	164.148	6.306	3,84%
	<i>Altri serv non san da privato</i>	175.145	174.947	198	0,11%
	<i>Service non sanitari</i>	106.745	750.720	-643.975	-85,78%
	<i>Medici missioni e rimborsi</i>	22.086	24.766	-2.679	-10,82%
	<i>San non med dirig missioni e rimborsi</i>	2.842	4.067	-1.225	-30,11%
	<i>San non med comp missioni e rimborsi</i>	3.382	33.143	-29.761	-89,80%
	<i>San non med comp inferm miss rimborsi</i>	8.502	8.760	-258	-2,94%
	<i>Prof dirig missioni e rimborsi</i>	591	3.700	-3.109	-84,03%
	<i>Tecn dirig missioni e rimborsi</i>	8.201	4.758	3.444	72,38%
	<i>Tecn comp missioni e rimborsi</i>	729	1.104	-375	-33,99%
	<i>Amm dirig missioni e rimborsi</i>	2.337	1.442	896	62,13%
	<i>Amm comp missioni e rimborsi</i>	1.998	1.777	221	12,44%
	<i>Spese postali</i>	79.108	184.654	-105.545	-57,16%
	<i>Pubblicita' su giornali riviste periodic</i>	2.806	36	2.770	7604,50%
	<i>Spese condominiali</i>	5.080	10.936	-5.856	-53,55%
	<i>Abbonamenti vari</i>	156.821	187.336	-30.515	-16,29%
	<i>Giornali, riviste e opere multimediali</i>	5.135	5.928	-794	-13,39%
	...				0,00%
	CONSULENZE, COLLABORAZIONI, INTERINALE, ALTRE PRESTAZIONI DI LAVORO NON SANITARIE	3.885.583	2.525.717	1.359.867	53,84%
BA1760	Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	20.099	21.682	-1.584	-7,30%
BA1770	Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	96.380	135.420	-39.040	-28,83%
BA1780	Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	1.808.949	1.178.424	630.525	53,51%
BA1790	Consulenze non sanitarie da privato	145.882	165.292	-19.410	-11,74%
BA1800	Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	340.706	324.791	15.915	4,90%
BA1810	Indennità a personale universitario - area non sanitaria	172.412	166.353	6.058	3,64%
BA1820	Lavoro interinale - area non sanitaria	720.128	126.270	593.859	470,31%
BA1830	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	429.821	395.718	34.103	8,62%
BA1840	Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	75.603	5.883	69.720	1185,10%
BA1850	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	75.603	5.883	69.720	1185,10%
BA1860	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	0	0	0	0,00%
BA1870	Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0	0	0,00%
	FORMAZIONE	477.757	479.051	-1.294	-0,27%
BA1890	Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	3.228	1.602	1.626	101,50%
BA1900	Formazione (esternalizzata e non) da privato	474.529	477.449	-2.920	-0,61%
	TOTALE	59.446.798	54.093.799	5.352.999	9,90%

Tab. 62 – Dettaglio acquisti di servizi non sanitari

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

AS04 – Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie

AS04 – SI	Nell'esercizio sono stati rilevati costi per consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie relativamente a vedi tabelle sotto:
------------------	--

CONTO	DETTAGLIO	IMPORTO
BA1760	Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	20.099
BA1770	Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	96.380
BA1790	Consulenze non sanitarie legali e notariili da privato	37.346
BA1790	Consulenze non sanitarie tecniche da privato	86.554
BA1790	Altre consulenze non sanitarie da privato	21.982
BA1800	Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	340.706
BA1810	Indennità a personale universitario - area non sanitaria	172.412
BA1820	Lavoro interinale - area non sanitaria	720.128
BA1830	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria: prestazioni occasionali	9.316
BA1830	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria: altro lavoro autonomo	297.314
BA1830	Borse di studio non sanitarie	20.850
BA1830	Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria: assistenza religiosa	102.341

Di seguito si fornisce il dettaglio delle consulenze non sanitarie da Aziende Sanitarie della Regione, le collaborazioni derivanti da contratti di lavoro interinale e da contratti atipici:

BA 1760 Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione

Ragione sociale	Riferimenti autorizzatori	Oggetto della Consulenza	Importo
AZ. USL DI BOLOGNA	DEL. N. 165 DEL 1.8.2016	CONVENZIONE CON L'AZIENDA USL DI BOLOGNA RELATIVA ALLA DEFINIZIONE DI UN PROCESSO ORGANIZZATIVO EVOLUTIVO DI MIGLIORAMENTO NELL'AMBITO DEL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI	323
AZ.USL MODENA	DET. N. 44/AG DEL 19.3.2015	CONVENZIONE CON L'AZIENDA USL DI MODENA PER ATTIVITA' DI COLLABORAZIONE DI UN TECNICO ESPERTO A SUPPORTO DELLA COMMISSIONE PREPOSTA ALL'ACCERTAMENTO DELLE CONDIZIONI AMBIENTALI CHE CARATTERIZZANO LE ZONE CONTROLLATE (C.D. "COMMISSIONE RISCHIO RADIOLOGICO"), CON SPECIFICA COMPETENZA ED ESPERIENZA NELL'AMBITO DI QUANTO PREVISTO DAL DECRETO LEGISLATIVO N. 230/95 E S.M.I., IN MATERIA DI RADIAZIONI IONIZZANTI	19.776
TOTALE			20.099

BA1770 Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici

Ragione sociale	Riferimenti autorizzatori	Oggetto della Consulenza	Importo
UNIV.BOLOGNA - DIP.TO INGEGNERIA IND. - DIN	DEL. N. 373 DEL 15.12.2016	ACCORDO, AI SENSI DELL'ART. 15 L. N. 241/90 E S.M.I., CON L'UNIVERSITÀ DI BOLOGNA - DIPARTIMENTO DI INGEGNERIA INDUSTRIALE PER LA CONDUZIONE DI UNA ANALISI E RAZIONALIZZAZIONE DELLA SUPPLY CHAIN DEI MATERIALI DAL FORNITORE AL PUNTO DI CONSUMO	96.380
TOTALE			96.380

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

BA1790 Consulenze non sanitarie da privato

Consulenze non sanitarie legali e notarili da privato			
Nominativo	Riferimenti autorizzatori	Oggetto della Consulenza	Importo
NCTM STUDIO LEGALE ASSOCIATO	DEL. N. 484 DEL 2.11.2015	PARERE LEGALE IN MERITO AI BENI IMMOBILI AZIENDALI ED ATTIVITÀ DI SUPPORTO GIURIDICO NELLA STESURA E DEFINIZIONE DI PROVVEDIMENTI	24.888
TASDAM SRL	PROT.GEN. N. 10351 DEL 20.05.2016	ATTIVITÀ DI CONSULENZA IN MERITO ALLA QUESTIONE DIRITTO D'USO	4.528
TASDAM SRL	PROT.GEN. N. 5441 DEL 16.03.2016	ATTIVITÀ DI CONSULENZA IN MERITO AL VINCOLO DI DESTINAZIONE INESISTENTE SUL COMPLESSO DI VIAE ERCOLANI 6	7.930
TOTALE			37.346

Consulenze non sanitarie tecniche da privato			
Nominativo	Riferimenti autorizzatori	Oggetto della Consulenza	Importo
NCTM STUDIO LEGALE ASSOCIATO	DEL. N. 484 DEL 2.11.2015	AFFIDAMENTO INCARICO DI SUPPORTO SPECIALISTICO GIURIDICO LEGALE AL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO, EX ART. 10, COMMA 7, D.LGS. N. 163/2006, NELL'AMBITO DEL PROGETTO DI REALIZZAZIONE DI UN DIPARTIMENTO AD ATTIVITA' PUBBLICO-PRIVATA (D.A.P.P.)	18.694
POLICREO SOCIETA' DI PROGETTAZIONE SRL	DET. N. 55/AT DEL 22.11.2016	INCARICO PROFESSIONALE IP/11/2016 - AFFIDAMENTO DELL'INCARICO DI SUPPORTO AL RUP PER LA REDAZIONE DEL DOCUMENTO TECNICO DI PROGRAMMAZIONE PROPEDEUTICO ALLA DEFINIZIONE DELLE STRATEGIE DI INDIRIZZO PROGETTUALE PER L'AGGIORNAMENTO DEL PIANO DIRETTORE DELL'AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI BOLOGNA	49.356
SHEHU ILIR	DET. N. 30/AT DEL 20.07.2016	AFFIDAMENTO DELL'INCARICO DI SUPPORTO TECNICO PROFESSIONALE PER IL PIANO DI REGOLARIZZAZIONE / ADEGUAMENTO DELL'INTERA RETE FOGNARIA DELL'AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI BOLOGNA	12.434
TRIGONOS ASSOCIATI	DET. N. 242/AT DEL 18.11.2014	AFFIDAMENTO DELL'INCARICO PROFESSIONALE PER LO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITA' TECNICO AMMINISTRATIVE NECESSARIE PER L'ALIENAZIONE DELL'IMMOBILE UBICATO IN COMUNE DI BOLOGNA VIA ALBINONI 12	3.913
VERONESI GUIDO	DET. N. 58/AT DEL 22.11.2016	AFFIDAMENTO DELL'INCARICO DI SUPPORTO AL RUP PER L'AGGIORNAMENTO CATASTALE DEL CAPANNONE SITO IN MINERBIO (BO) DI PROPRIETÀ DELL'AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI BOLOGNA	2.157
TOTALE			86.554

Altre consulenze non sanitarie da privato			
Nominativo	Riferimenti autorizzatori	Oggetto della Consulenza	Importo
AZ. USL DI BOLOGNA	DEL. N. 165 DEL 1.8.2016	CONVENZIONE CON L'AZIENDA USL DI BOLOGNA RELATIVA ALLA DEFINIZIONE DI UN PROCESSO ORGANIZZATIVO EVOLUTIVO DI MIGLIORAMENTO NELL'AMBITO DEL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI	71
BIOIKOS AMBIENTE SRL	DEL. N. 178 DEL 5.8.2016	CERTIFICAZIONE DEI REQUISITI AZIENDALI NECESSARI ALLA CONDUZIONE DEGLI STUDI DI FASE 1	5.911
SALMI ENRICO	DET. N. 263 DEL 25.1.2016	ATTIVITA' DI CONSULENZA IN AMBITO FISCALE E TRIBUTARIO. ATTIVAZIONE DI UN CONTRATTO DI PRESTAZIONE D'OPERA INTELLETTUALE PER LE ESIGENZE DELL'AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI BOLOGNA A SEGUITO DI PROCEDURA COMPARATIVA UNIFICATA CON L'ISTITUTO ORTOPEDICO RIZZOLI DI BOLOGNA. ANNO 2016	16.000
TOTALE			21.982

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

BA1820 Lavoro interinale - area non sanitaria

Ragione sociale	Riferimenti autorizzatori	Oggetto della Consulenza	Importo
OBIETTIVO LAVORO	DET. SAM 1484 DEL 7.8.2015	ADESIONE ALL'ACCORDO QUADRO PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI SOMMINISTRAZIONE DI LAVORO TEMPORANEO PER LE ESIGENZE DELL'AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI BOLOGNA	715.361
RANDSTAD ITALIA SPA	DET. SAM 1484 DEL 7.8.2015	ADESIONE ALL'ACCORDO QUADRO PER L'AFFIDAMENTO DEL SERVIZIO DI SOMMINISTRAZIONE DI LAVORO TEMPORANEO PER LE ESIGENZE DELL'AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI BOLOGNA	4.767
TOTALE			720.128

BA1830 Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria

Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria: prestazioni occasionali	
Nominativo	Importo
EVANGELISTI FLAVIA	833
FARNETI ANNA	1.015
NISBET RALPH	1.595
NOBILI NICOLA	1.269
SARTI FEDERICA	634
STASI SILVIA	3.970
TOTALE PRESTAZIONI OCCASIONALI	9.316

Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria: altro lavoro autonomo	
Nominativo	Importo
BORIONI VALERIA	27.852
FAINI MARIO CESARE	50.000
FONTI CRISTINA	31.978
GANASSI SIMONA	16.048
GENNA MARIANGELA	40.248
GIBERTONI DINO	31.200
PIZZIRANI CINZIA	4.987
TIBOLLA CLAUDIA	30.000
VEZZANI STEFANO	65.000
TOTALE ALTRO LAVORO AUTONOMO	297.314

Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria: assistenza religiosa			
Ragione sociale	Riferimenti autorizzatori	Oggetto della Consulenza	Importo
ARCIDIOCESI DI BOLOGNA	DEL. 44 DEL 26.02.2016	RINNOVO DELLA CONVENZIONE TRA AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA DI BOLOGNA ED ORDINARIO DIOCESANO DI BOLOGNA PER LA DISCIPLINA DEL SERVIZIO DI ASSISTENZA RELIGIOSA CATTOLICA. ANNO 2016	102.341
TOTALE ASSISTENZA RELIGIOSA			102.341

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

AS05 –Manutenzioni e riparazioni

Si illustrano di seguito i criteri adottati per distinguere tra manutenzioni ordinarie e incrementative

In coerenza con le indicazioni Regionali sono stati considerati interventi di manutenzione incrementativa quelli che aumentano la dotazione dell'immobile, ovvero che ne:

- modificano la capacità produttiva;
- prolungano la vita utile;
- incrementano la sicurezza.

Si ritengono prioritari gli interventi finalizzati al prolungamento della vita utile e all'adeguamento normativo rispetto a quelli che hanno come scopo l'incremento prestazionale della struttura, inteso come modifica del lay out distributivo con ricadute negli aspetti organizzativi finalizzati al miglioramento dell'erogazione delle prestazioni sanitarie. La manutenzione incrementativa può essere sia programmata che non.

Per gli interventi di manutenzione ordinaria si confermano le indicazioni delle normativa in materia e nello specifico si intendono gli interventi edilizi che riguardano le opere di riparazione, rinnovamento e sostituzione delle finiture degli edifici e quelle necessarie ad integrare o mantenere in efficienza gli impianti tecnologici esistenti (rif. Art. 3 del DPR 380/2001).

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO MANUTENZIONI E RIPARAZIONI	Valore CE al 31/12/2016	Valore CE al 31/12/2015	Variazioni importo	Variazioni %
BA1920	Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	1.877.605	1.521.014	356.591	23,44%
BA1930	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	6.535.190	4.915.169	1.620.021	32,96%
BA1940	Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	7.748.343	7.055.018	693.326	9,83%
BA1950	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	6.710	14.347	-7.637	-53,23%
BA1960	Manutenzione e riparazione agli automezzi	117.301	81.367	35.934	44,16%
BA1970	Altre manutenzioni e riparazioni	4.581.054	5.044.660	-463.606	-9,19%
BA1980	Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	3.901	2.458	1.444	58,74%
	TOTALE	20.870.105	18.634.033	2.236.072	12,00%

Tab. 63 – Dettaglio manutenzioni e riparazioni

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO COSTI PER CONTRATTI MULTISERVIZIO (GLOBAL SERVICE)	Valore CE al 31/12/2016	TIPOLOGIA DI CONTRATTO		% di incidenza multiservizio
			Multiservizio	Altro	
BA1580	Lavanderia	8.182.522		8.182.522	0,00%
BA1590	Pulizia	11.173.177		11.173.177	0,00%
BA1600	Mensa	907.233		907.233	0,00%
BA1610	Riscaldamento	0		0	0,00%
BA1620	Servizi di assistenza informatica	1.208.278		1.208.278	0,00%
BA1630	Servizi trasporti (non sanitari)	2.324.359		2.324.359	0,00%
BA1640	Smaltimento rifiuti	3.253.900		3.253.900	0,00%
BA1650	Utenze telefoniche	213.928		213.928	0,00%
BA1660	Utenze elettricità	8.857.040		8.857.040	0,00%
BA1670	Altre utenze	8.396.583		8.396.583	0,00%
BA1680	Premi di assicurazione	349.603		349.603	0,00%
BA1720	Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione):	251.045		251.045	0,00%
	...			0	0,00%
	...			0	0,00%
BA1730	Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici:	573.180		573.180	0,00%
	...			0	0,00%
	...			0	0,00%
BA1740	Altri servizi non sanitari da privato:	9.392.611		9.392.611	0,00%
	...			0	0,00%
	...			0	0,00%
BA1890	Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	3.228		3.228	0,00%
BA1900	Formazione (esternalizzata e non) da privato	474.529		474.529	0,00%
BA1910	Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata):	20.870.105	0	20.870.105	0,00%
BA1920	Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	1.877.605		1.877.605	0,00%
BA1930	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	6.535.190		6.535.190	0,00%
BA1940	Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	7.748.343		7.748.343	0,00%
BA1950	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	6.710		6.710	0,00%
BA1960	Manutenzione e riparazione agli automezzi	117.301		117.301	0,00%
BA1970	Altre manutenzioni e riparazioni	4.581.054		4.581.054	0,00%
BA1980	Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	3.901		3.901	0,00%
	TOTALE	76.431.320	0	76.431.320	0,00%

Tab. 64 – Dettaglio costi per contratti multiservizio

Nessun contratto aziendale in essere deriva da una procedura di gara che prevede l'affidamento ad un unico assuntore di una molteplicità di servizi.

DETTAGLIO LEASING	Delibera	Decorrenza contratto	Valore contratto con IVA	Scadenza contratto	Costo imputato all'esercizio	Canoni a scadere
Leasing finanziari attivati con fondi aziendali:						
...						
...						
...						
Leasing finanziari finanziati dalla Regione:						
...						
...						
...						

Tab. 65 – Dettaglio canoni di leasing

21. Costi del personale

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2016	Valore CE al 31/12/2015	Variazioni importo	Variazioni %
BA2090	PERSONALE DEL RUOLO SANITARIO	170.289.310	170.682.170	-392.860	-0,23%
BA2100	Costo del personale dirigente ruolo sanitario	75.347.134	76.110.162	-763.028	-1,00%
BA2110	Costo del personale dirigente medico	68.476.879	68.321.903	154.976	0,23%
BA2120	Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	66.608.221	66.529.592	78.628	0,12%
	Voci di costo a carattere stipendiale	27.376.557	27.361.022	15.535	0,06%
	Retribuzione di posizione	12.333.378	12.529.665	-196.287	-1,57%
	Indennità di risultato	3.606.692	3.573.761	32.931	0,92%
	Altro trattamento accessorio	2.474.055	2.425.452	48.602	2,00%
	Oneri sociali su retribuzione	14.183.870	14.129.077	54.793	0,39%
	Altri oneri per il personale	6.633.669	6.510.614	123.054	1,89%
BA2130	Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	1.868.658	1.792.311	76.347	4,26%
	Voci di costo a carattere stipendiale	1.002.448	922.842	79.606	8,63%
	Retribuzione di posizione	220.727	233.745	-13.018	-5,57%
	Indennità di risultato	77.196	43.476	33.720	77,56%
	Altro trattamento accessorio	92.012	110.730	-18.718	-16,90%
	Oneri sociali su retribuzione	414.210	411.396	2.814	0,68%
	Altri oneri per il personale	62.065	70.121	-8.056	-11,49%
BA2140	Costo del personale dirigente medico - altro	0	0	0	0,00%
BA2150	Costo del personale dirigente non medico	6.870.255	7.788.259	-918.003	-11,79%
BA2160	Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	6.712.867	7.711.885	-999.018	-12,95%
	Voci di costo a carattere stipendiale	3.311.964	3.841.338	-529.374	-13,78%
	Retribuzione di posizione	728.308	831.376	-103.068	-12,40%
	Indennità di risultato	483.543	534.586	-51.043	-9,55%
	Altro trattamento accessorio	69.830	69.000	830	1,20%
	Oneri sociali su retribuzione	1.430.903	1.622.310	-191.407	-11,80%
	Altri oneri per il personale	688.319	813.275	-124.956	-15,36%
BA2170	Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	157.388	76.373	81.015	106,08%
	Voci di costo a carattere stipendiale	114.769	41.919	72.850	173,79%
	Retribuzione di posizione	797	6.194	-5.397	-87,14%
	Indennità di risultato	2.550	9.088	-6.538	-71,94%
	Altro trattamento accessorio		36	-36	-100,00%
	Oneri sociali su retribuzione	34.867	18.120	16.747	92,42%
	Altri oneri per il personale	4.405	1.015	3.390	333,83%
BA2180	Costo del personale dirigente non medico - altro	0	0	0	0,00%
BA2190	Costo del personale comparto ruolo sanitario	94.942.176	94.572.008	370.168	0,39%
BA2200	Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	93.293.300	93.720.896	-427.595	-0,46%
	Voci di costo a carattere stipendiale	54.014.666	54.910.912	-896.246	-1,63%
	Straordinario e indennità personale	1.036.174	6.616.118	-5.579.944	-84,34%
	Retribuzione per produttività personale	2.935.959	2.928.553	7.406	0,25%
	Altro trattamento accessorio	5.530.889	0	5.530.889	100,00%
	Oneri sociali su retribuzione	20.349.838	20.133.096	216.742	1,08%
	Altri oneri per il personale	9.425.774	9.132.217	293.557	3,21%
BA2210	Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	1.648.876	851.112	797.764	93,73%
	Voci di costo a carattere stipendiale	1.071.646	512.915	558.731	108,93%
	Straordinario e indennità personale	15.672	88.906	-73.234	-82,37%
	Retribuzione per produttività personale	26.937	22.138	4.799	21,68%
	Altro trattamento accessorio	106.073	0	106.073	100,00%
	Oneri sociali su retribuzione	367.940	195.965	171.975	87,76%
	Altri oneri per il personale	60.608	31.188	29.420	94,33%
BA2220	Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	0	0	0	0,00%

Tab. 66 – Costi del personale – ruolo sanitario

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2016	Valore CE al 31/12/2015	Variazioni importo	Variazioni %
BA2230	PERSONALE DEL RUOLO PROFESSIONALE	1.251.882	1.336.789	-84.907	-6,35%
BA2240	Costo del personale dirigente ruolo professionale	1.251.882	1.336.789	-84.907	-6,35%
BA2250	<i>Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato</i>	1.162.470	1.264.131	-101.661	-8,04%
	Voci di costo a carattere stipendiale	618.853	663.378	-44.525	-6,71%
	Retribuzione di posizione	168.694	157.303	11.391	7,24%
	Indennità di risultato	130.750	158.843	-28.093	-17,69%
	Altro trattamento accessorio	2.177	10.815	-8.638	-79,87%
	Oneri sociali su retribuzione	241.996	273.793	-31.797	-11,61%
	Altri oneri per il personale	0	0	0	0,00%
BA2260	<i>Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato</i>	89.411	72.658	16.754	23,06%
	Voci di costo a carattere stipendiale	43.562	30.251	13.311	44,00%
	Retribuzione di posizione	25.428	17.670	7.758	43,90%
	Indennità di risultato	2.111	9.329	-7.219	-77,37%
	Altro trattamento accessorio		0	0	0,00%
	Oneri sociali su retribuzione	18.311	15.408	2.903	18,84%
	Altri oneri per il personale		0	0	0,00%
BA2270	<i>Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro</i>	0	0	0	0,00%
BA2280	Costo del personale comparto ruolo professionale	0	0	0	0,00%
BA2290	<i>Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato</i>	0	0	0	0,00%
	Voci di costo a carattere stipendiale	0	0	0	0,00%
	Straordinario e indennità personale	0	0	0	0,00%
	Retribuzione per produttività personale	0	0	0	0,00%
	Altro trattamento accessorio	0	0	0	0,00%
	Oneri sociali su retribuzione	0	0	0	0,00%
	Altri oneri per il personale	0	0	0	0,00%
BA2300	<i>Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato</i>	0	0	0	0,00%
	Voci di costo a carattere stipendiale	0	0	0	0,00%
	Straordinario e indennità personale	0	0	0	0,00%
	Retribuzione per produttività personale	0	0	0	0,00%
	Altro trattamento accessorio	0	0	0	0,00%
	Oneri sociali su retribuzione	0	0	0	0,00%
	Altri oneri per il personale	0	0	0	0,00%
BA2310	<i>Costo del personale comparto ruolo professionale - altro</i>	0	0	0	0,00%

Tab. 67 – Costi del personale – ruolo professionale

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2016	Valore CE al 31/12/2015	Variazioni importo	Variazioni %
BA2320	PERSONALE DEL RUOLO TECNICO	32.971.757	33.956.854	-985.098	-2,90%
BA2330	Costo del personale dirigente ruolo tecnico	717.496	912.904	-195.408	-21,41%
BA2340	Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	603.365	717.371	-114.006	-15,89%
	Voci di costo a carattere stipendiale	323.527	370.700	-47.173	-12,73%
	Retribuzione di posizione	80.911	114.453	-33.542	-29,31%
	Indennità di risultato	44.999	53.013	-8.014	-15,12%
	Altro trattamento accessorio		0	0	0,00%
	Oneri sociali su retribuzione	153.928	179.205	-25.277	-14,11%
	Altri oneri per il personale	0	0	0	0,00%
BA2350	Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	114.131	195.533	-81.402	-41,63%
	Voci di costo a carattere stipendiale	38.894	86.625	-47.731	-55,10%
	Retribuzione di posizione	35.011	42.029	-7.018	-16,70%
	Indennità di risultato	17.620	28.418	-10.797	-38,00%
	Altro trattamento accessorio		0	0	0,00%
	Oneri sociali su retribuzione	22.606	38.462	-15.856	-41,23%
	Altri oneri per il personale	0	0	0	0,00%
BA2360	Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro	0	0	0	0,00%
BA2370	Costo del personale comparto ruolo tecnico	32.254.260	33.043.950	-789.689	-2,39%
BA2380	Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	31.614.419	32.543.343	-928.924	-2,85%
	Voci di costo a carattere stipendiale	20.740.968	21.092.474	-351.506	-1,67%
	Straordinario e indennità personale	284.776	1.482.504	-1.197.728	-80,79%
	Retribuzione per produttività personale	776.371	1.405.724	-629.353	-44,77%
	Altro trattamento accessorio	1.239.996	0	1.239.996	100,00%
	Oneri sociali su retribuzione	6.865.751	7.007.906	-142.155	-2,03%
	Altri oneri per il personale	1.706.557	1.554.736	151.821	9,77%
BA2390	Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	639.434	500.606	138.828	27,73%
	Voci di costo a carattere stipendiale	455.466	335.733	119.733	35,66%
	Straordinario e indennità personale	4.726	29.726	-24.999	-84,10%
	Retribuzione per produttività personale	15.759	9.523	6.236	65,48%
	Altro trattamento accessorio	29.113	0	29.113	100,00%
	Oneri sociali su retribuzione	134.370	122.261	12.109	9,90%
	Altri oneri per il personale		3.364	-3.364	-100,00%
BA2400	Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	407	0	407	100,00%

Tab. 68 – Costi del personale – ruolo tecnico

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

CODICE MOD. CE	COSTI DEL PERSONALE	Valore CE al 31/12/2016	Valore CE al 31/12/2015	Variazioni importo	Variazioni %
BA2410	PERSONALE DEL RUOLO AMMINISTRATIVO	11.480.615	11.814.413	-333.798	-2,83%
BA2420	Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	827.524	992.719	-165.195	-16,64%
BA2430	<i>Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato</i>	572.462	707.728	-135.267	-19,11%
	Voci di costo a carattere stipendiale	287.812	373.210	-85.398	-22,88%
	Retribuzione di posizione	110.226	127.005	-16.779	-13,21%
	Indennità di risultato	63.938	53.926	10.012	18,57%
	Altro trattamento accessorio		0	0	0,00%
	Oneri sociali su retribuzione	110.485	153.587	-43.102	-28,06%
	Altri oneri per il personale	0	0	0	0,00%
BA2440	<i>Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato</i>	255.063	284.991	-29.928	-10,50%
	Voci di costo a carattere stipendiale	130.623	108.739	21.884	20,12%
	Retribuzione di posizione	49.477	69.113	-19.636	-28,41%
	Indennità di risultato	20.000	47.600	-27.600	-57,98%
	Altro trattamento accessorio		0	0	0,00%
	Oneri sociali su retribuzione	54.963	59.539	-4.576	-7,69%
	Altri oneri per il personale	0	0	0	0,00%
BA2450	<i>Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro</i>	0	0	0	0,00%
BA2460	Costo del personale comparto ruolo amministrativo	10.653.091	10.821.694	-168.603	-1,56%
BA2470	<i>Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato</i>	10.561.478	10.814.775	-253.298	-2,34%
	Voci di costo a carattere stipendiale	6.700.959	6.921.253	-220.294	-3,18%
	Straordinario e indennità personale	75.952	68.239	7.713	11,30%
	Retribuzione per produttività personale	426.396	601.631	-175.235	-29,13%
	Altro trattamento accessorio	13.181	0	13.181	100,00%
	Oneri sociali su retribuzione	2.235.810	2.272.884	-37.074	-1,63%
	Altri oneri per il personale	1.109.180	950.769	158.411	16,66%
BA2480	<i>Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato</i>	91.613	6.918	84.694	1224,20%
	Voci di costo a carattere stipendiale	67.104	2.092	65.012	3107,40%
	Straordinario e indennità personale		0	0	0,00%
	Retribuzione per produttività personale	1.327	0	1.327	100,00%
	Altro trattamento accessorio		0	0	0,00%
	Oneri sociali su retribuzione	20.260	3.915	16.345	417,55%
	Altri oneri per il personale	2.922	912	2.010	220,55%
BA2490	<i>Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro</i>	0	0	0	0,00%

Tab. 69 – Costi del personale – ruolo amministrativo

CP01 – Costi del personale

CP01 – NO	I costi del personale non hanno registrato significativi incrementi rispetto all'esercizio precedente.
------------------	--

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

	IMPORTO FONDO AL 31/12/2010	IMPORTO FONDO AL 01/01/2016	PERSONALE PRESENTE AL 01/01/2016	PERSONALE ASSUNTO NELL'ANNO 2016	PERSONALE CESSATO NELL'ANNO 2016	PERSONALE PRESENTE AL 31/12/ ANNO 2016	IMPORTO FONDO AL 31/12/ ANNO 2016	VARIAZIONE FONDO ANNO T VS FONDO ANNO 2010	VARIAZIONE FONDO ANNO T VS FONDO INZIALE ANNO 2016
	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)=(3)+(4)-(5)	(7)	(8)=(7)-(1)	(9)=(7)-(2)
MEDICI E VETERINARI			631	33	21	643			
- Fondo specificità medica, retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento	12.789.876	12.630.781					12.554.105	-235.771	-76.676
- Fondo trattamento accessorio condizioni di lavoro	2.471.601	2.465.784					2.454.149	-17.452	-11.635
-Fondo retribuzione di risultato e qualità prestazioni individuale	3.470.167	3.385.275					3.367.762	-102.405	-17.513
DIRIGENTI NON MEDICI SPTA			113	4	4	113			
- Fondo specificità medica, retribuzione di posizione, equiparazione, specifico trattamento	1.266.598	1.174.625					1.106.625	-159.973	-68.000
- Fondo trattamento accessorio condizioni di lavoro	89.276	79.816					63.139	-26.137	-16.677
-Fondo retribuzione di risultato e qualità prestazioni individuale	728.945	697.842					645.307	-83.638	-52.535
PERSONALE NON DIRIGENTE			3.797	276	195	3.878			
- Fondo fasce, posizioni organizzative, ex indennità di qualificazione professionale e indennità professionale specifica	12.688.178	12.663.273					13.064.473	376.295	401.200
- Fondo lavoro straordinario e remunerazione di particolari condizioni di disagio pericolo o danno	8.281.379	8.284.167					8.360.943	79.564	76.776
-Fondo della produttività collettiva per il miglioramento dei servizi e premio della qualità delle prestazioni individuali	5.982.787	4.068.446					4.072.406	-1.910.381	3.960
TOTALE	47.768.807	45.450.009	4.541	313	220	4.634	45.688.909	-2.079.898	238.900

Tab. 70 – Consistenza e movimentazione dei fondi del personale

22. Oneri diversi di gestione

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ONERI DIVERSI DI GESTIONE	Valore CE al 31/12/2016	Valore CE al 31/12/2015	Variazioni importo	Variazioni %
BA2510	Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	632.541	563.519	69.022	12,25%
BA2520	Perdite su crediti	0	0	0	0,00%
BA2540	Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	449.960	453.753	-3.793	-0,84%
	<i>Competenze oneri e rimborsi spese comitato indirizzo</i>	<i>3.000</i>	<i>32.173</i>	<i>-29.173</i>	<i>-90,68%</i>
	<i>Indennità' e rimborsi spese direttore generale</i>	<i>149.889</i>	<i>124.810</i>	<i>25.078</i>	<i>20,09%</i>
	<i>Oneri sociali direttore generale</i>	<i>67</i>	<i>68</i>	<i>-1</i>	<i>-0,85%</i>
	<i>Indennità' rimborso spese direttore sanitario</i>	<i>119.818</i>	<i>119.818</i>	<i>0</i>	<i>0,00%</i>
	<i>Oneri sociali direttore sanitario</i>	<i>73</i>	<i>68</i>	<i>5</i>	<i>7,45%</i>
	<i>Indennità' rimborsi spese direttore amministrativo</i>	<i>119.873</i>	<i>119.818</i>	<i>55</i>	<i>0,05%</i>
	<i>Oneri sociali direttore amministrativo</i>	<i>56</i>	<i>68</i>	<i>-12</i>	<i>-17,32%</i>
	<i>Indennità' e rimborsi spese collegio sindacale</i>	<i>55.040</i>	<i>54.512</i>	<i>528</i>	<i>0,97%</i>
	<i>Oneri sociali collegio sindacale</i>	<i>2.144</i>	<i>2.419</i>	<i>-275</i>	<i>-11,36%</i>
	...				
BA2550	Altri oneri diversi di gestione	334.790	447.677	-112.887	-25,22%
-	<i>Spese legali</i>	<i>82.758</i>	<i>98.341</i>	<i>-15.583</i>	<i>-15,85%</i>
-	<i>Sconti, abbuoni, ribassi, arrotond passivi</i>	<i>409</i>	<i>456</i>	<i>-47</i>	<i>-10,29%</i>
	<i>Altre spese amministrative</i>	<i>108.534</i>	<i>279.953</i>	<i>-171.419</i>	<i>-61,23%</i>
	<i>Spese generali per commissioni varie</i>	<i>215</i>	<i>7.768</i>	<i>-7.553</i>	<i>-97,23%</i>
	<i>Pubbliche relazioni</i>	<i>142.873</i>	<i>61.158</i>	<i>81.715</i>	<i>133,61%</i>
	...				
	TOTALE	1.417.291	1.464.949	-47.658	-3,25%

Nota: i contributi a carico ente per le figure della Direzione generale dipendenti di altre aziende sanitarie della regione, sono stati iscritti nel 2016 (per l'importo complessivo di euro 102.562) al conto BA1720 per consentire il corretto consolidamento dati a livello regionale.

Tab. 71 – Dettaglio oneri diversi di gestione

Altre informazioni relative agli oneri diversi di gestione.

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
OG01. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?	NO	

23. Accantonamenti

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ACCANTONAMENTI	Valore CE al 31/12/2016	Valore CE al 31/12/2015	Variazioni importo	Variazioni %
	Accantonamenti per rischi:	7.549.882	11.213.751	-3.663.869	-32,67%
BA2710	Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	2.367.363	60.000	2.307.363	3845,60%
BA2720	Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	219.436	5.738.751	-5.519.315	-96,18%
BA2730	Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	0	0	0	0,00%
BA2740	Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	4.963.083	5.415.000	-451.917	-8,35%
BA2750	Altri accantonamenti per rischi	0	0	0	0,00%
	<i>Accantonamento al fondo rischi non assicurati (franchigie su assicurazione)</i>	0	0	0	0,00%
	<i>Accantonamento al fondo per contenzioso appalti</i>	0	0	0	0,00%
	<i>Accantonamento per spese legali</i>	0	0	0	0,00%
	...			0	0,00%
	...				0,00%
	Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)			0	0,00%
	Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati:	1.615.503	4.421.562	-2.806.059	-63,46%
BA2780	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	0	0	0	0,00%
BA2790	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	308.758	1.873.867	-1.565.109	-83,52%
BA2800	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	1.296.745	2.427.311	-1.130.567	-46,58%
BA2810	Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	10.000	120.384	-110.384	-91,69%
	Altri accantonamenti:	2.482.277	5.447.137	-2.964.859	-54,43%
BA2830	Accantonamenti per interessi di mora	0	0	0	0,00%
BA2840	Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	0	0	0	0,00%
BA2850	Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	0	0	0	0,00%
BA2860	Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	273.288	0	273.288	100,00%
BA2870	Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	44.123	0	44.123	100,00%
BA2880	Acc. Rinnovi contratt.: comparto	553.751	0	553.751	100,00%
BA2890	Altri accantonamenti	1.611.116	5.447.137	-3.836.020	-70,42%
	<i>Accantonamento al fondo indennita' organi istituzionali</i>	53.802	75.030	-21.228	-28,29%
	<i>Accantonamento manutenzioni cicliche</i>	0	4.500.000	-4.500.000	-100,00%
	<i>Accantonamento al fondo spese legali</i>	339.255	189.822	149.433	78,72%
	<i>Accant al fondo per la riliquidazione del personale in quiescenza</i>	0		0	0,00%
	<i>Accantonamento trattenuta 5% compenso medici Decreto Balduzzi L.189/2012</i>	725.963	682.285	43.678	6,40%
	<i>Accantonamento per interventi di ripristino eventi sismici</i>	0		0	0,00%
	<i>Accantonamento al fondo per il sostegno alla ricerca e al miglioramento continuo</i>	492.096		492.096	100,00%
	...				
	TOTALE	11.647.662	21.082.450	-9.434.788	-44,75%

Tab. 72 – Dettaglio accantonamenti

AC01 –Altri accantonamenti

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
AC01. La voce “Altri accantonamenti” è stata movimentata? Se sì, a fronte di quali rischi?	SI	La voce “Altri accantonamenti per rischi” non è stata movimentata; la voce “Altri accantonamenti per oneri” è stata movimentata, i dettagli della composizione sono illustrati in tabella 72

24. Proventi e oneri finanziari

OF01 – Proventi e oneri finanziari

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
OF01. Sono state rilevate significative variazioni rispetto all'esercizio precedente?	SI	Si rileva una consistente riduzione degli interessi passivi su mutui determinata dalla riduzione dei tassi di interesse

CODICE MOD. CE	DETTAGLIO ONERI E PROVENTI FINANZIARI	Valore CE al 31/12/2016	Valore CE al 31/12/2015	Variazioni importo	Variazioni %
CA0010	Interessi attivi	3.717	18.138	-14.421	-79,51%
CA0020	Interessi attivi su c/tesoreria unica	1	344	-342	-99,66%
CA0030	Interessi attivi su c/c postali e bancari	0	17	-17	-100,00%
CA0040	Altri interessi attivi	3.716	17.778	-14.062	-79,10%
CA0050	Altri proventi	13	224	-210	-93,99%
CA0060	Proventi da partecipazioni	0	0	0	0,00%
CA0070	Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni	0	0	0	0,00%
CA0080	Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni	0	0	0	0,00%
CA0090	Altri proventi finanziari diversi dai precedenti	0	0	0	0,00%
CA0100	Utili su cambi	13	224	-210	-93,99%
CA0110	Interessi passivi	109.816	253.214	-143.397	-56,63%
CA0120	Interessi passivi su anticipazioni di cassa	18.198	11.122	7.076	63,62%
CA0130	Interessi passivi su mutui	27.336	197.219	-169.883	-86,14%
CA0140	Altri interessi passivi	64.283	44.872	19.411	43,26%
CA0150	Altri oneri	167.293	147.614	19.679	13,33%
CA0160	Altri oneri finanziari	166.924	146.701	20.223	13,79%
CA0170	Perdite su cambi	369	913	-544	-59,62%
	TOTALE	-273.378	-382.466	-138.350	36,17%

25. Rettifiche di valore di attività finanziarie

RF01 –Rettifiche di valore di attività finanziarie

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
RF01. Nell'esercizio sono state rilevate rettifiche di valore di attività finanziarie?	NO	

26. Proventi e oneri straordinari

PS01 –Plusvalenze/Minusvalenze

Informazione	Caso presente in azienda?		Se sì, illustrare
PS01. Nell'esercizio sono state rilevate plusvalenze/minusvalenze?		SI	Sono state rilevate: - minusvalenze relative alla dismissione di beni per un valore complessivo di € 2.800,77 euro (di cui 2.609,24 euro sterilizzate)

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

PS02 –Sopravvenienze attive

Illustrazione composizione sopravvenienze attive:

EA0060 Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione

Conto	Descrizione conto	2012 e precedenti	2013	2014	2015	Totale complessivo
30804007	ALTRE SOPR.ATT.AZ.SAN.REGIONE			277	62.085	62.362
Totale		0	0	277	62.085	62.362

Le poste più rilevanti sono costituite da:	
Prestazioni sanitarie erogate nel 2014 e nel 2015 fatturate nel 2016	11.552
2015 Acq. prest. trasp. in emergenza	37.603

EA0090 Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale

Conto	Descrizione conto	2012 e precedenti	2013	2014	2015	Totale complessivo
30804016	SOPRAVV.ATTIVE V/TERZI-PERSONALE	1.018			28.037	29.055
Totale		1.018	0	0	28.037	29.055

Le poste più rilevanti sono costituite da:	
Trattenute dipendenti per sciopero e disciplinari	8.712
Irap anno 2015	14.265

EA0130 Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi

Conto	Descrizione conto	2012 e precedenti	2013	2014	2015	Totale complessivo
30804020	SOPRAVV.ATTIVE V/TERZI-ACQ.BENI E SERVIZI	13.448	21.109	16.897	264.445	315.900
Totale		13.448	21.109	16.897	264.445	315.900

Le poste più rilevanti sono costituite da:	
Chiusura fatture da ricevere fornitori	214.000
Note accredito fornitori di beni e servizi	86.020

EA0140 Altre sopravvenienze attive v/terzi

Conto	Descrizione conto	2012 e precedenti	2013	2014	2015	Totale complessivo
30804021	ALTRE SOPRAVV.ATTIVE V/TERZI	851.690	148.175	157.187	138.104	1.295.156
30804502	ALTRE SOPRAVV. ATTIVE TICKET PS	8.521	412	5.250	98.650	112.833
30804503	ALTRE SOPRAVV.ATTIVE TICKET SPECIALISTICA				41	41
Totale		860.211	148.587	162.437	236.795	1.408.030

Le poste più rilevanti sono costituite da:	
Fornitura sangue e prestazioni sanitarie a Ospedali Privati Riuniti	53.120
Certificazioni Inail	37.270
Incassi crediti comm. precedentemente svalutati o cancellati	9.194
Rimborso retribuzioni 2014/2015	30.030
Recupero ticket Pronto soccorso e Specialistica	112.874
Emissione fatture nei confronti della Prefettura a seguito di storno fatture nei confronti di ASL Bologna per cittadini stranieri	1.088.474

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

PS03 –Insussistenze attive

Illustrazione composizione insussistenze attive:

EA0160 Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione

Conto	Descrizione conto	2012 e precedenti	2013	2014	2015	Totale complessivo
30804015	ALTRE INSUSS.DEL PASS.V/AZ.SAN.REGIONE		67.982		1.723	69.705
Totale		0	67.982	0	1.723	69.705

Le poste più rilevanti sono costituite da:	
Restituzione finanziamenti per progetti non utilizzati AzUsI Romagna	37.200
Restituzione finanziamenti per progetti non utilizzati AzUsI Piacenza	18.000

EA0190 Insussistenze attive v/terzi relative al personale

Conto	Descrizione conto	2012 e precedenti	2013	2014	2015	Totale complessivo
30804010	INSUSS.DEL PASS.PERS.DIPENDENTE	912.423	3.191		3.881.243	4.796.857
Totale		912.423	3.191	0	3.881.243	4.796.857

Le poste più rilevanti sono costituite da:	
Rideterminazione fondo rischi per contenzioso del personale dipendente	3.881.243
Chiusure debiti competenze stipendiali	915.614

EA0230 Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi

Conto	Descrizione conto	2012 e precedenti	2013	2014	2015	Totale complessivo
30804022	INSUSS.DEL PASS.V/TERZI ACQ.BENI E SERVIZI		2.293	6.297	21.272	29.862
30804025	INSUSS.DEL PASS. PAY BACK REL. ALTRI FARMACI SOGG. AD ACCORDI NEGOZ. FINANZ. O DI CONDIVIS. RISCHIO		29.217	40.013	145.940	215.170
Totale		0	31.510	46.310	167.212	245.032

Le posta più rilevante è costituita da:	
Insussistenze conseguenti a esito causa civile	28.398
Pay back - onco aifa 2013-2015	215.170

EA0240 Altre Insussistenze attive v/terzi

Conto	Descrizione conto	2012 e precedenti	2013	2014	2015	Totale complessivo
30804023	ALTRE INSUSS.DEL PASSIVO V/TERZI	1.006.441	361.135		2.157.205	3.524.781
Totale		1.006.441	361.135	0	2.157.205	3.524.781

Le posta più rilevante è costituita da:	
Rideterminazione Fondo svalutazione crediti Prefettura	1.330.039
Chiusura interessi moratori anni precedenti	59.328
Ridefinizione debiti competenze stipendiali personale non dipendente	973.233
Chiusura debito per Irap anno 2009	128.090
Chiusura fondo Organi istituzionali 2013	21.369
Chiusura Fondo svalutazione crediti verso aziende sanitarie RER	772.215
Minori debiti per consulenze personale dipendente	233.035

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

PS04 –Sopravvenienze passive

Illustrazione composizione sopravvenienze passive:

EA0290 Oneri tributari da esercizi precedenti

Conto	Descrizione conto	2012 e precedenti	2013	2014	2015	Totale complessivo
72502002	SOPRAVV.PASS.STRAORD.IMPOSTE ES. PREC.			648	128	776
Totale		0	0	648	128	776

Le poste più rilevanti sono costituite da:	
IMU	776

EA0340 Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione

Conto	Descrizione conto	2012 e precedenti	2013	2014	2015	Totale complessivo
41803007	ALTRE SOPR.PASS.AZ.SAN.REGIONE				6.031	6.031
Totale		0	0	0	6.031	6.031

Le poste più rilevanti sono costituite da:	
Prestazioni pre operatorie	4.549

EA0400 Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto

Conto	Descrizione conto	2012 e precedenti	2013	2014	2015	Totale complessivo
41803012	SOPR.PASS.PERS.COMPARTO				3.982	3.982
Totale		0	0	0	3.982	3.982

EA0440 Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi

Conto	Descrizione conto	2012 e precedenti	2013	2014	2015	Totale complessivo
41803017	SOPR.PASSIVE V/TERZI ACQ.BENI E SERVIZI	3.725	14.634	36.915	675.277	730.551
Totale		3.725	14.634	36.915	675.277	730.551

Le poste più rilevanti sono costituite da:	
Chiusura note di accredito da ricevere fornitori beni e servizi fra cui i più rilevanti:	179.851
Gilead farmaci anti epatite	127.526
Sopravvenienze passive fornitori beni e servizi fra cui i più rilevanti:	446.326
Fondazione Catis	17.516
Rimborso compensi da Alp	116.329
Progetto Isom	294.394
Takeda	11.125

EA0450 Altre sopravvenienze passive v/terzi

Conto	Descrizione conto	2012 e precedenti	2013	2014	2015	Totale complessivo
41803018	ALTRE SOPR.PASSIVE V/TERZI	103.794	581	17.137	152.320	273.832
Totale		103.794	581	17.137	152.320	273.832

Le poste più rilevanti sono costituite da:	
Restituzione a RER quota non utilizzata Progetto Quality of life	55.885
Note di accredito relative a fatture emesse nei confronti della Prefettura	36.887
Compensi liberi professionisti 2015	29.578
Note accredito relative a fatture emesse nei confronti di AUSL BO Neurologia Maggiore / Bellaria	26.530
Debiti Inail non previsti	35.000
Storno totale ft. emessa Parexel	16.413

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

PS05 –Insussistenze passive

Illustrazione composizione insussistenze passive:

EA0470 Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione

Conto	Descrizione conto	2012 e precedenti	2013	2014	2015	Totale complessivo
41803008	MOBILITA'-INSUSS.ORD.DI ATT.ENTRO REGIONE				2.573	2.573
41803014	INSUSS.DI ATT.V/AZ.SANIT.REGIONE	1.169.425	133.028		202.504	1.504.957
Totale		1.169.425	133.028	0	205.077	1.507.530

Le poste più rilevanti sono costituite da:	
--	--

Storno fatture nei confronti dell'Ausl Bo per stranieri per successiva fatturazione nei confronti della Prefettura	1.474.557
--	-----------

EA0550 Altre Insussistenze passive v/terzi

Conto	Descrizione conto	2012 e precedenti	2013	2014	2015	Totale complessivo
41803024	ALTRE INSUSS.PASSIVE V/TERZI	240.573	39.938		73.609	354.120
Totale		240.573	39.938	0	73.609	354.120

Le poste più rilevanti sono costituite da:	
Chiusura crediti non più esigibili Azienda S.Martino di Genova	24.005
Restituzione finanziamenti non utilizzati progetti vincolati	298.350

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Altre informazioni

Informazione	Caso presente in azienda?	Se sì, illustrare
PS06. Esistono altre informazioni che si ritiene necessario fornire per soddisfare la regola generale secondo cui “Se le informazioni richieste da specifiche disposizioni di legge non sono sufficienti a dare una rappresentazione veritiera e corretta, si devono fornire le informazioni complementari necessarie allo scopo” (art 2423 cc)?	NO	

27. Modello Ministeriale CE Anno 2016 confronto con 2015

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Modello Ministeriale CE Anno 2016	Modello Ministeriale CE Anno 2015
AA0000	A) Valore della produzione		
AA0010	A.1) Contributi in c/esercizio	99.697.614	103.022.280
AA0020	A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	97.924.723	91.752.112
AA0030	A.1.A.1) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto	87.768.223	79.161.798
AA0040	A.1.A.2) da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	10.156.500	12.590.314
AA0050	A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	361.188	8.393.710
AA0060	A.1.B.1) da Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	136.371	6.973.610
AA0070	A.1.B.1.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	136.371	6.973.610
AA0080	A.1.B.1.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura LEA	0	0
AA0090	A.1.B.1.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio regionale a titolo di copertura extra LEA	0	0
AA0100	A.1.B.1.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Altro	0	0
AA0110	A.1.B.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo)	224.817	574.500
AA0120	A.1.B.2.1) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) vincolati	224.817	574.500
AA0130	A.1.B.2.2) Contributi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione o Prov. Aut. (extra fondo) altro	0	0
AA0140	A.1.B.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo)	0	845.600
AA0150	A.1.B.3.1) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	0	845.600
AA0160	A.1.B.3.2) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) L. 210/92	0	0
AA0170	A.1.B.3.3) Contributi da altri soggetti pubblici (extra fondo) altro	0	0
AA0180	A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	1.401.703	2.756.075
AA0190	A.1.C.1) Contributi da Ministero della Salute per ricerca corrente	0	0
AA0200	A.1.C.2) Contributi da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	0	0
AA0210	A.1.C.3) Contributi da Regione ed altri soggetti pubblici per ricerca	1.204.703	2.444.957
AA0220	A.1.C.4) Contributi da privati per ricerca	197.000	311.118
AA0230	A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	10.000	120.384
AA0240	A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-4.322.339	-4.396.439
AA0250	A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	-3.977.054	-4.221.582
AA0260	A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi	-345.285	-174.856
AA0270	A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	4.171.106	5.560.382
AA0280	A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	0	263.083
AA0290	A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	1.438.674	1.939.069
AA0300	A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	2.732.433	3.358.230
AA0310	A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	0	0
AA0320	A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	445.392.061	434.604.375
AA0330	A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	416.426.169	405.456.454
AA0340	A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	347.037.421	339.294.193
AA0350	A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	221.743.428	222.662.986
AA0360	A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	66.491.569	66.573.776
AA0370	A.4.A.1.3) Prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0
AA0380	A.4.A.1.4) Prestazioni di File F	56.013.210	47.604.627
AA0390	A.4.A.1.5) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale	0	0
AA0400	A.4.A.1.6) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata	0	0
AA0410	A.4.A.1.7) Prestazioni termali	0	0
AA0420	A.4.A.1.8) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	87.992	37.023
AA0430	A.4.A.1.9) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	2.701.222	2.415.781

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Modello Ministeriale CE Anno 2016	Modello Ministeriale CE Anno 2015
AA0440	A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	958.719	857.716
AA0450	A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	68.430.029	65.304.545
AA0460	A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	51.082.634	47.861.483
AA0470	A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	11.265.281	11.138.500
AA0480	A.4.A.3.3) Prestazioni di psichiatria non soggetta a compensazione (resid. e semiresid.)	0	0
AA0490	A.4.A.3.4) Prestazioni di File F	5.990.463	6.029.421
AA0500	A.4.A.3.5) Prestazioni servizi MMG, PLS, Contin. assistenziale Extraregione	0	0
AA0510	A.4.A.3.6) Prestazioni servizi farmaceutica convenzionata Extraregione	0	0
AA0520	A.4.A.3.7) Prestazioni termali Extraregione	0	0
AA0530	A.4.A.3.8) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso Extraregione	0	0
AA0540	A.4.A.3.9) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria Extraregione	37.479	41.470
AA0550	A.4.A.3.10) Ricavi per cessione di emocomponenti e cellule staminali Extraregione	0	0
AA0560	A.4.A.3.11) Ricavi per differenziale tariffe TUC	0	0
AA0570	A.4.A.3.12) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	54.172	233.671
AA0580	A.4.A.3.12.A) Prestazioni di assistenza riabilitativa non soggette a compensazione Extraregione	0	0
AA0590	A.4.A.3.12.B) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	54.172	233.671
AA0600	A.4.A.3.13) Altre prestazioni sanitarie a rilevanza sanitaria - Mobilità attiva Internazionale	0	0
AA0610	A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0
AA0620	A.4.B.1) Prestazioni di ricovero da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0
AA0630	A.4.B.2) Prestazioni ambulatoriali da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0
AA0640	A.4.B.3) Prestazioni di File F da priv. Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0
AA0650	A.4.B.4) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0
AA0660	A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	5.577.615	6.821.429
AA0670	A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	23.388.276	22.326.492
AA0680	A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	8.101.584	7.600.722
AA0690	A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	14.015.389	13.484.588
AA0700	A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	0	0
AA0710	A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c, d) ed ex art. 57-58)	1.271.304	1.241.182
AA0720	A.4.D.5) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c, d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
AA0730	A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	0	0
AA0740	A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
AA0750	A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	7.820.252	20.070.512
AA0760	A.5.A) Rimborsi assicurativi	19.710	86.248
AA0770	A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	3.363	5.333
AA0780	A.5.B.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dell'azienda in posizione di comando presso la Regione	3.216	5.302
AA0790	A.5.B.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte della Regione	147	30
AA0800	A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	3.056.826	7.810.821
AA0810	A.5.C.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso Aziende sanitarie pubbliche della Regione	277.241	493.528
AA0820	A.5.C.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	588.393	874.032
AA0830	A.5.C.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione	2.191.192	6.443.260
AA0840	A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	3.369.640	3.420.388
AA0850	A.5.D.1) Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda in posizione di comando presso altri soggetti pubblici	345.447	401.021
AA0860	A.5.D.2) Rimborsi per acquisto beni da parte di altri soggetti pubblici	59.089	64.119
AA0870	A.5.D.3) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da parte di altri soggetti pubblici	2.965.103	2.955.248
AA0880	A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	1.370.714	8.747.723
AA0890	A.5.E.1) Rimborso da aziende farmaceutiche per Pay back	0	7.230.607
AA0900	A.5.E.1.1) Pay-back per il superamento del tetto della spesa farmaceutica territoriale	0	0

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Modello Ministeriale CE Anno 2016	Modello Ministeriale CE Anno 2015
AA0910	A.5.E.1.2) Pay-back per superamento del tetto della spesa farmaceutica ospedaliera	0	0
AA0920	A.5.E.1.3) Ulteriore Pay-back	0	7.230.607
AA0930	A.5.E.2) Altri concorsi, recuperi e rimborsi da privati	1.370.714	1.517.116
AA0940	A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	7.102.873	6.805.138
AA0950	A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	6.316.705	5.979.528
AA0960	A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	786.167	825.609
AA0970	A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	0	0
AA0980	A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	17.875.696	13.425.737
AA0990	A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	6.318.540	4.866.553
AA1000	A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	2.044.641	294.206
AA1010	A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	5.217.210	5.217.210
AA1020	A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	2.797.926	2.075.084
AA1030	A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	373.163	266.188
AA1040	A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	1.124.217	706.495
AA1050	A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0	224.036
AA1060	A.9) Altri ricavi e proventi	2.006.079	2.130.599
AA1070	A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	105.216	157.055
AA1080	A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	662.739	1.156.070
AA1090	A.9.C) Altri proventi diversi	1.238.123	817.474
AZ9999	Totale valore della produzione (A)	579.743.341	581.446.621
BA0000	B) Costi della produzione		
BA0010	B.1) Acquisti di beni	164.324.974	174.518.083
BA0020	B.1.A) Acquisti di beni sanitari	158.749.471	168.854.224
BA0030	B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	-99.842.632	112.876.752
BA0040	B.1.A.1.1) Medicinali con AIC, ad eccezione di vaccini ed emoderivati di produzione regionale	-97.301.159	110.386.904
BA0050	B.1.A.1.2) Medicinali senza AIC	-2.541.472	-2.489.847
BA0060	B.1.A.1.3) Emoderivati di produzione regionale	0	0
BA0070	B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti	-4.353.001	-3.289.347
BA0080	B.1.A.2.1) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) – Mobilità intraregionale	-4.351.744	-3.289.347
BA0090	B.1.A.2.2) da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche extra Regione) – Mobilità extraregionale	-1.257	0
BA0100	B.1.A.2.3) da altri soggetti	0	0
BA0210	B.1.A.3) Dispositivi medici	-49.713.839	-48.277.216
BA0220	B.1.A.3.1) Dispositivi medici	-40.950.532	-39.220.552
BA0230	B.1.A.3.2) Dispositivi medici impiantabili attivi	-3.594.640	-2.866.383
BA0240	B.1.A.3.3) Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD)	-5.168.667	-6.190.280
BA0250	B.1.A.4) Prodotti dietetici	-171.536	-196.768
BA0260	B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	-47.730	-30.400
BA0270	B.1.A.6) Prodotti chimici	-458.913	-421.961
BA0280	B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0
BA0290	B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	-1.351.667	-1.244.251
BA0300	B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-2.810.153	-2.517.530
BA0310	B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	-5.575.504	-5.663.858
BA0320	B.1.B.1) Prodotti alimentari	-2.225.070	-2.273.477
BA0330	B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	-1.418.312	-1.271.086
BA0340	B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	-4.273	-25.593
BA0350	B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	-1.082.931	-1.241.308
BA0360	B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	-843.863	-850.884
BA0370	B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	-1.055	-1.511
BA0380	B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
BA0390	B.2) Acquisti di servizi	130.872.811	119.270.587
BA0400	B.2.A) Acquisti servizi sanitari	-73.310.565	-66.361.095

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Modello Ministeriale CE Anno 2016	Modello Ministeriale CE Anno 2015
BA0410	B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	0	0
BA0420	B.2.A.1.1) - da convenzione	0	0
BA0430	B.2.A.1.1.A) Costi per assistenza MMG	0	0
BA0440	B.2.A.1.1.B) Costi per assistenza PLS	0	0
BA0450	B.2.A.1.1.C) Costi per assistenza Continuità assistenziale	0	0
BA0460	B.2.A.1.1.D) Altro (medicina dei servizi, psicologi, medici 118, ecc)	0	0
BA0470	B.2.A.1.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0
BA0480	B.2.A.1.3) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche Extraregione) - Mobilità extraregionale	0	0
BA0490	B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	0	0
BA0500	B.2.A.2.1) - da convenzione	0	0
BA0510	B.2.A.2.2) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)- Mobilità intraregionale	0	0
BA0520	B.2.A.2.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0
BA0530	B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	-8.570.065	-2.919.201
BA0540	B.2.A.3.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-8.441.200	-2.821.345
BA0550	B.2.A.3.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA0560	B.2.A.3.3) - da pubblico (Extraregione)	-71.034	-32.238
BA0570	B.2.A.3.4) - da privato - Medici SUMAI	0	0
BA0580	B.2.A.3.5) - da privato	-57.831	-65.618
BA0590	B.2.A.3.5.A) Servizi sanitari per assistenza specialistica da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0
BA0600	B.2.A.3.5.B) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Ospedali Classificati privati	0	0
BA0610	B.2.A.3.5.C) Servizi sanitari per assistenza specialistica da Case di Cura private	0	0
BA0620	B.2.A.3.5.D) Servizi sanitari per assistenza specialistica da altri privati	-57.831	-65.618
BA0630	B.2.A.3.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0
BA0640	B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	0	0
BA0650	B.2.A.4.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
BA0660	B.2.A.4.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA0670	B.2.A.4.3) - da pubblico (Extraregione) non soggetti a compensazione	0	0
BA0680	B.2.A.4.4) - da privato (intraregionale)	0	0
BA0690	B.2.A.4.5) - da privato (extraregionale)	0	0
BA0700	B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	0	0
BA0710	B.2.A.5.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
BA0720	B.2.A.5.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA0730	B.2.A.5.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0
BA0740	B.2.A.5.4) - da privato	0	0
BA0750	B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	0	0
BA0760	B.2.A.6.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
BA0770	B.2.A.6.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA0780	B.2.A.6.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0
BA0790	B.2.A.6.4) - da privato	0	0
BA0800	B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	-1.146.045	-1.032.727
BA0810	B.2.A.7.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-419.129	-338.804
BA0820	B.2.A.7.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA0830	B.2.A.7.3) - da pubblico (Extraregione)	-162.850	-126.277
BA0840	B.2.A.7.4) - da privato	-564.066	-567.646
BA0850	B.2.A.7.4.A) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da IRCCS privati e Policlinici privati	0	0
BA0860	B.2.A.7.4.B) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Ospedali Classificati privati	0	0
BA0870	B.2.A.7.4.C) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da Case di Cura private	0	-567.646
BA0880	B.2.A.7.4.D) Servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altri privati	-564.066	0
BA0890	B.2.A.7.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0
BA0900	B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0
BA0910	B.2.A.8.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
BA0920	B.2.A.8.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA0930	B.2.A.8.3) - da pubblico (Extraregione) - non soggette a compensazione	0	0
BA0940	B.2.A.8.4) - da privato (intraregionale)	0	0
BA0950	B.2.A.8.5) - da privato (extraregionale)	0	0
BA0960	B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	0	0

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Modello Ministeriale CE Anno 2016	Modello Ministeriale CE Anno 2015
BA0970	B.2.A.9.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0
BA0980	B.2.A.9.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA0990	B.2.A.9.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0
BA1000	B.2.A.9.4) - da privato (intraregionale)	0	0
BA1010	B.2.A.9.5) - da privato (extraregionale)	0	0
BA1020	B.2.A.9.6) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0
BA1030	B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione	0	0
BA1040	B.2.A.10.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0
BA1050	B.2.A.10.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA1060	B.2.A.10.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0
BA1070	B.2.A.10.4) - da privato	0	0
BA1080	B.2.A.10.5) - da privato per cittadini non residenti - Extraregione (mobilità attiva in compensazione)	0	0
BA1090	B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	-3.656.509	-3.335.648
BA1100	B.2.A.11.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	-924.992	-460.500
BA1110	B.2.A.11.2) - da pubblico (altri soggetti pubbl. della Regione)	0	0
BA1120	B.2.A.11.3) - da pubblico (Extraregione)	0	0
BA1130	B.2.A.11.4) - da privato	-2.731.517	-2.875.148
BA1140	B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	0	0
BA1150	B.2.A.12.1) - da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) - Mobilità intraregionale	0	0
BA1160	B.2.A.12.2) - da pubblico (altri soggetti pubblici della Regione)	0	0
BA1170	B.2.A.12.3) - da pubblico (Extraregione) non soggette a compensazione	0	0
BA1180	B.2.A.12.4) - da privato (intraregionale)	0	0
BA1190	B.2.A.12.5) - da privato (extraregionale)	0	0
BA1200	B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)	-17.915.671	-17.020.970
BA1210	B.2.A.13.1) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area ospedaliera	-5.163.321	-4.813.703
BA1220	B.2.A.13.2) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia- Area specialistica	-11.645.867	-11.133.251
BA1230	B.2.A.13.3) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Area sanità pubblica	0	0
BA1240	B.2.A.13.4) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c, d) ed ex Art. 57-58)	-1.106.483	-1.074.016
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
BA1260	B.2.A.13.6) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro	0	0
BA1270	B.2.A.13.7) Compartecipazione al personale per att. libero professionale intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0
BA1280	B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	0	-285.870
BA1290	B.2.A.14.1) Contributi ad associazioni di volontariato	0	0
BA1300	B.2.A.14.2) Rimborsi per cure all'estero	0	0
BA1310	B.2.A.14.3) Contributi a società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	0	0
BA1320	B.2.A.14.4) Contributo Legge 210/92	0	0
BA1330	B.2.A.14.5) Altri rimborsi, assegni e contributi	0	0
BA1340	B.2.A.14.6) Rimborsi, assegni e contributi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	-285.870
BA1350	B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	-24.519.758	-22.333.380
BA1360	B.2.A.15.1) Consulenze sanitarie e sociosan. da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-182.116	-165.145
BA1370	B.2.A.15.2) Consulenze sanitarie e sociosanit. da terzi - Altri soggetti pubblici	-1.525	-1.525
BA1380	B.2.A.15.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socios. da privato	-24.297.165	-22.117.141
BA1390	B.2.A.15.3.A) Consulenze sanitarie da privato - articolo 55, comma 2, CCNL 8 giugno 2000	-699.516	-589.453
BA1400	B.2.A.15.3.B) Altre consulenze sanitarie e sociosanitarie da privato	-753.535	-941.224
BA1410	B.2.A.15.3.C) Collaborazioni coordinate e continuative sanitarie e socios. da privato	-1.441.637	-1.277.197
BA1420	B.2.A.15.3.D) Indennità a personale universitario - area sanitaria	-13.471.678	-13.545.239
BA1430	B.2.A.15.3.E) Lavoro interinale - area sanitaria	-4.127.732	-2.090.114
BA1440	B.2.A.15.3.F) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area sanitaria	-3.803.067	-3.673.914
BA1450	B.2.A.15.4) Rimborsi oneri stipendiali del personale sanitario in comando	-38.953	-49.568

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Modello Ministeriale CE Anno 2016	Modello Ministeriale CE Anno 2015
BA1460	B.2.A.15.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-38.953	-49.568
BA1470	B.2.A.15.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da Regioni, soggetti pubblici e da Università	0	0
BA1480	B.2.A.15.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0
BA1490	B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	-17.502.517	-19.433.300
BA1500	B.2.A.16.1) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-2.777.004	-2.534.740
BA1510	B.2.A.16.2) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico - Altri soggetti pubblici della Regione	-1.132.976	-1.044.595
BA1520	B.2.A.16.3) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria da pubblico (Extraregione)	-180.091	-22.692
BA1530	B.2.A.16.4) Altri servizi sanitari da privato	-13.412.447	-15.831.273
BA1540	B.2.A.16.5) Costi per servizi sanitari - Mobilità internazionale passiva	0	0
BA1550	B.2.A.17) Costi per differenziale tariffe TUC	0	0
BA1560	B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	-57.562.246	-52.909.492
BA1570	B.2.B.1) Servizi non sanitari	-55.083.457	-51.089.031
BA1580	B.2.B.1.1) Lavanderia	-8.182.522	-7.313.833
BA1590	B.2.B.1.2) Pulizia	-11.173.177	-9.334.722
BA1600	B.2.B.1.3) Mensa	-907.233	-841.805
BA1610	B.2.B.1.4) Riscaldamento	0	0
BA1620	B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	-1.208.278	0
BA1630	B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	-2.324.359	-1.980.558
BA1640	B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	-3.253.900	-2.855.782
BA1650	B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	-213.928	-278.589
BA1660	B.2.B.1.9) Utenze elettricità	-8.857.040	-9.242.736
BA1670	B.2.B.1.10) Altre utenze	-8.396.583	-8.196.365
BA1680	B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	-349.603	-380.785
BA1690	B.2.B.1.11.A) Premi di assicurazione - R.C. Professionale	-127.875	-125.310
BA1700	B.2.B.1.11.B) Premi di assicurazione - Altri premi assicurativi	-221.728	-255.475
BA1710	B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	-10.216.835	-10.663.854
BA1720	B.2.B.1.12.A) Altri servizi non sanitari da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	-251.045	-178.676
BA1730	B.2.B.1.12.B) Altri servizi non sanitari da altri soggetti pubblici	-573.180	-542.298
BA1740	B.2.B.1.12.C) Altri servizi non sanitari da privato	-9.392.611	-9.942.880
BA1750	B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	-2.001.031	-1.341.410
BA1760	B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-20.099	-21.682
BA1770	B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	-96.380	-135.420
BA1780	B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	-1.808.949	-1.178.424
BA1790	B.2.B.2.3.A) Consulenze non sanitarie da privato	-145.882	-165.292
BA1800	B.2.B.2.3.B) Collaborazioni coordinate e continuative non sanitarie da privato	-340.706	-324.791
BA1810	B.2.B.2.3.C) Indennità a personale universitario - area non sanitaria	-172.412	-166.353
BA1820	B.2.B.2.3.D) Lavoro interinale - area non sanitaria	-720.128	-126.270
BA1830	B.2.B.2.3.E) Altre collaborazioni e prestazioni di lavoro - area non sanitaria	-429.821	-395.718
BA1840	B.2.B.2.4) Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	-75.603	-5.883
BA1850	B.2.B.2.4.A) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-75.603	-5.883
BA1860	B.2.B.2.4.B) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da Regione, soggetti pubblici e da Università	0	0
BA1870	B.2.B.2.4.C) Rimborso oneri stipendiali personale non sanitario in comando da aziende di altre Regioni (Extraregione)	0	0
BA1880	B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	-477.757	-479.051
BA1890	B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	-3.228	-1.602
BA1900	B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	-474.529	-477.449
BA1910	B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	-20.870.105	-18.634.033
BA1920	B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	-1.877.605	-1.521.014
BA1930	B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	-6.535.190	-4.915.169
BA1940	B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	-7.748.343	-7.055.018

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Modello Ministeriale CE Anno 2016	Modello Ministeriale CE Anno 2015
BA1950	B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	-6.710	-14.347
BA1960	B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	-117.301	-81.367
BA1970	B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	-4.581.054	-5.044.660
BA1980	B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-3.901	-2.458
BA1990	B.4) Godimento di beni di terzi	-3.844.996	-3.540.838
BA2000	B.4.A) Fitti passivi	-347.436	-330.143
BA2010	B.4.B) Canoni di noleggio	-3.497.560	-3.210.695
BA2020	B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	-2.616.721	-2.379.687
BA2030	B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	-880.839	-831.008
BA2040	B.4.C) Canoni di leasing	0	0
BA2050	B.4.C.1) Canoni di leasing - area sanitaria	0	0
BA2060	B.4.C.2) Canoni di leasing - area non sanitaria	0	0
BA2070	B.4.D) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
BA2080	Totale Costo del personale	215.993.563	217.790.225
BA2090	B.5) Personale del ruolo sanitario	-	-
BA2100	B.5.A) Costo del personale dirigente ruolo sanitario	170.289.310	170.682.170
BA2110	B.5.A.1) Costo del personale dirigente medico	-68.476.879	-68.321.903
BA2120	B.5.A.1.1) Costo del personale dirigente medico - tempo indeterminato	-66.608.221	-66.529.592
BA2130	B.5.A.1.2) Costo del personale dirigente medico - tempo determinato	-1.868.658	-1.792.311
BA2140	B.5.A.1.3) Costo del personale dirigente medico - altro	0	0
BA2150	B.5.A.2) Costo del personale dirigente non medico	-6.870.255	-7.788.259
BA2160	B.5.A.2.1) Costo del personale dirigente non medico - tempo indeterminato	-6.712.867	-7.711.885
BA2170	B.5.A.2.2) Costo del personale dirigente non medico - tempo determinato	-157.388	-76.373
BA2180	B.5.A.2.3) Costo del personale dirigente non medico - altro	0	0
BA2190	B.5.B) Costo del personale comparto ruolo sanitario	-94.942.176	-94.572.008
BA2200	B.5.B.1) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo indeterminato	-93.293.300	-93.720.896
BA2210	B.5.B.2) Costo del personale comparto ruolo sanitario - tempo determinato	-1.648.876	-851.112
BA2220	B.5.B.3) Costo del personale comparto ruolo sanitario - altro	0	0
BA2230	B.6) Personale del ruolo professionale	-1.251.882	-1.336.789
BA2240	B.6.A) Costo del personale dirigente ruolo professionale	-1.251.882	-1.336.789
BA2250	B.6.A.1) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo indeterminato	-1.162.470	-1.264.131
BA2260	B.6.A.2) Costo del personale dirigente ruolo professionale - tempo determinato	-89.411	-72.658
BA2270	B.6.A.3) Costo del personale dirigente ruolo professionale - altro	0	0
BA2280	B.6.B) Costo del personale comparto ruolo professionale	0	0
BA2290	B.6.B.1) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo indeterminato	0	0
BA2300	B.6.B.2) Costo del personale comparto ruolo professionale - tempo determinato	0	0
BA2310	B.6.B.3) Costo del personale comparto ruolo professionale - altro	0	0
BA2320	B.7) Personale del ruolo tecnico	-32.971.757	-33.956.854
BA2330	B.7.A) Costo del personale dirigente ruolo tecnico	-717.496	-912.904
BA2340	B.7.A.1) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo indeterminato	-603.365	-717.371
BA2350	B.7.A.2) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - tempo determinato	-114.131	-195.533
BA2360	B.7.A.3) Costo del personale dirigente ruolo tecnico - altro	0	0
BA2370	B.7.B) Costo del personale comparto ruolo tecnico	-32.254.260	-33.043.950
BA2380	B.7.B.1) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo indeterminato	-31.614.419	-32.543.343
BA2390	B.7.B.2) Costo del personale comparto ruolo tecnico - tempo determinato	-639.434	-500.606
BA2400	B.7.B.3) Costo del personale comparto ruolo tecnico - altro	-407	0
BA2410	B.8) Personale del ruolo amministrativo	-11.480.615	-11.814.413
BA2420	B.8.A) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo	-827.524	-992.719
BA2430	B.8.A.1) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo indeterminato	-572.462	-707.728
BA2440	B.8.A.2) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - tempo determinato	-255.063	-284.991
BA2450	B.8.A.3) Costo del personale dirigente ruolo amministrativo - altro	0	0
BA2460	B.8.B) Costo del personale comparto ruolo amministrativo	-10.653.091	-10.821.694
BA2470	B.8.B.1) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo indeterminato	-10.561.478	-10.814.775
BA2480	B.8.B.2) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - tempo determinato	-91.613	-6.918
BA2490	B.8.B.3) Costo del personale comparto ruolo amministrativo - altro	0	0
BA2500	B.9) Oneri diversi di gestione	-1.417.291	-1.464.949

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Modello Ministeriale CE Anno 2016	Modello Ministeriale CE Anno 2015
BA2510	B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	-632.541	-563.519
BA2520	B.9.B) Perdite su crediti	0	0
BA2530	B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	-784.750	-901.430
BA2540	B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	-449.960	-453.753
BA2550	B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	-334.790	-447.677
BA2560	Totale Ammortamenti	-23.870.236	-20.435.805
BA2570	B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	-766.555	-796.369
BA2580	B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	-23.103.681	-19.639.435
BA2590	B.12) Ammortamento dei fabbricati	-16.413.415	-14.249.060
BA2600	B.12.A) Ammortamenti fabbricati non strumentali (disponibili)	-109.650	-108.495
BA2610	B.12.B) Ammortamenti fabbricati strumentali (indisponibili)	-16.303.765	-14.140.564
BA2620	B.13) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	-6.690.265	-5.390.376
BA2630	B.14) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	-337.225	-656.625
BA2640	B.14.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali	0	0
BA2650	B.14.B) Svalutazione dei crediti	-337.225	-656.625
BA2660	B.15) Variazione delle rimanenze	1.198.526	2.057.966
BA2670	B.15.A) Variazione rimanenze sanitarie	1.179.460	2.022.518
BA2680	B.15.B) Variazione rimanenze non sanitarie	19.066	35.448
BA2690	B.16) Accantonamenti dell'esercizio	-11.647.662	-21.082.450
BA2700	B.16.A) Accantonamenti per rischi	-7.549.882	-11.213.751
BA2710	B.16.A.1) Accantonamenti per cause civili ed oneri processuali	-2.367.363	-60.000
BA2720	B.16.A.2) Accantonamenti per contenzioso personale dipendente	-219.436	-5.738.751
BA2730	B.16.A.3) Accantonamenti per rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	0	0
BA2740	B.16.A.4) Accantonamenti per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	-4.963.083	-5.415.000
BA2750	B.16.A.5) Altri accantonamenti per rischi	0	0
BA2760	B.16.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	0	0
BA2770	B.16.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	-1.615.503	-4.421.562
BA2780	B.16.C.1) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da Regione e Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	0	0
BA2790	B.16.C.2) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	-308.758	-1.873.867
BA2800	B.16.C.3) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi da soggetti pubblici per ricerca	-1.296.745	-2.427.311
BA2810	B.16.C.4) Accantonamenti per quote inutilizzate contributi vincolati da privati	-10.000	-120.384
BA2820	B.16.D) Altri accantonamenti	-2.482.277	-5.447.137
BA2830	B.16.D.1) Accantonamenti per interessi di mora	0	0
BA2840	B.16.D.2) Acc. Rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	0	0
BA2850	B.16.D.3) Acc. Rinnovi convenzioni Medici Sumai	0	0
BA2860	B.16.D.4) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza medica	-273.288	0
BA2870	B.16.D.5) Acc. Rinnovi contratt.: dirigenza non medica	-44.123	0
BA2880	B.16.D.6) Acc. Rinnovi contratt.: comparto	-553.751	0
BA2890	B.16.D.7) Altri accantonamenti	-1.611.116	-5.447.137
BZ9999	Totale costi della produzione (B)	571.980.337	575.335.629
CA0000	C) Proventi e oneri finanziari		
CA0010	C.1) Interessi attivi	3.717	18.138
CA0020	C.1.A) Interessi attivi su c/tesoreria unica	1	344
CA0030	C.1.B) Interessi attivi su c/c postali e bancari	0	17
CA0040	C.1.C) Altri interessi attivi	3.716	17.778
CA0050	C.2) Altri proventi	13	224
CA0060	C.2.A) Proventi da partecipazioni	0	0
CA0070	C.2.B) Proventi finanziari da crediti iscritti nelle immobilizzazioni	0	0
CA0080	C.2.C) Proventi finanziari da titoli iscritti nelle immobilizzazioni	0	0
CA0090	C.2.D) Altri proventi finanziari diversi dai precedenti	0	0
CA0100	C.2.E) Utili su cambi	13	224
CA0110	C.3) Interessi passivi	-109.816	-253.214
CA0120	C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	-18.198	-11.122
CA0130	C.3.B) Interessi passivi su mutui	-27.336	-197.219
CA0140	C.3.C) Altri interessi passivi	-64.283	-44.872

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Modello Ministeriale CE Anno 2016	Modello Ministeriale CE Anno 2015
CA0150	C.4) Altri oneri	-167.293	-147.614
CA0160	C.4.A) Altri oneri finanziari	-166.924	-146.701
CA0170	C.4.B) Perdite su cambi	-369	-913
CZ9999	Totale proventi e oneri finanziari (C)	-273.378	-382.466
DA0000	D) Rettifiche di valore di attività finanziarie		
DA0010	D.1) Rivalutazioni	0	0
DA0020	D.2) Svalutazioni	0	-65.402
DZ9999	Totale rettifiche di valore di attività finanziarie (D)	0	-65.402
EA0000	E) Proventi e oneri straordinari		
EA0010	E.1) Proventi straordinari	10.998.504	11.285.054
EA0020	E.1.A) Plusvalenze	0	0
EA0030	E.1.B) Altri proventi straordinari	10.998.504	11.285.054
EA0040	E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	546.782	827.392
EA0050	E.1.B.2) Sopravvenienze attive	1.815.347	5.351.584
EA0060	E.1.B.2.1) Sopravvenienze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	62.362	70.876
EA0070	E.1.B.2.2) Sopravvenienze attive v/terzi	1.752.985	5.280.708
EA0080	E.1.B.2.2.A) Sopravvenienze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0
EA0090	E.1.B.2.2.B) Sopravvenienze attive v/terzi relative al personale	29.055	4.800
EA0100	E.1.B.2.2.C) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0
EA0110	E.1.B.2.2.D) Sopravvenienze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0
EA0120	E.1.B.2.2.E) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	0
EA0130	E.1.B.2.2.F) Sopravvenienze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	315.900	4.673.129
EA0140	E.1.B.2.2.G) Altre sopravvenienze attive v/terzi	1.408.030	602.780
EA0150	E.1.B.3) Insussistenze attive	8.636.375	5.106.078
EA0160	E.1.B.3.1) Insussistenze attive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	69.705	103.706
EA0170	E.1.B.3.2) Insussistenze attive v/terzi	8.566.670	5.002.372
EA0180	E.1.B.3.2.A) Insussistenze attive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0
EA0190	E.1.B.3.2.B) Insussistenze attive v/terzi relative al personale	4.796.857	1.666.489
EA0200	E.1.B.3.2.C) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0
EA0210	E.1.B.3.2.D) Insussistenze attive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0
EA0220	E.1.B.3.2.E) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	0
EA0230	E.1.B.3.2.F) Insussistenze attive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	245.033	600.382
EA0240	E.1.B.3.2.G) Altre insussistenze attive v/terzi	3.524.781	2.735.501
EA0250	E.1.B.4) Altri proventi straordinari	0	0
EA0260	E.2) Oneri straordinari	-2.904.079	-1.305.195
EA0270	E.2.A) Minusvalenze	-2.801	-3.436
EA0280	E.2.B) Altri oneri straordinari	-2.901.278	-1.301.759
EA0290	E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti	-776	-156
EA0300	E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali	-24.456	-36.602
EA0310	E.2.B.3) Sopravvenienze passive	-1.014.396	-353.978
EA0320	E.2.B.3.1) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-6.031	-27.322
EA0330	E.2.B.3.1.A) Sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche relative alla mobilità intraregionale	0	0
EA0340	E.2.B.3.1.B) Altre sopravvenienze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-6.031	-27.322
EA0350	E.2.B.3.2) Sopravvenienze passive v/terzi	-1.008.365	-326.656
EA0360	E.2.B.3.2.A) Sopravvenienze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0
EA0370	E.2.B.3.2.B) Sopravvenienze passive v/terzi relative al personale	-3.982	-10.796
EA0380	E.2.B.3.2.B.1) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza medica	0	0
EA0390	E.2.B.3.2.B.2) Soprav. passive v/terzi relative al personale - dirigenza non medica	0	-10.767
EA0400	E.2.B.3.2.B.3) Soprav. passive v/terzi relative al personale - comparto	-3.982	-29
EA0410	E.2.B.3.2.C) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0
EA0420	E.2.B.3.2.D) Sopravvenienze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0
EA0430	E.2.B.3.2.E) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	0
EA0440	E.2.B.3.2.F) Sopravvenienze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	-730.551	-91.196
EA0450	E.2.B.3.2.G) Altre sopravvenienze passive v/terzi	-273.832	-224.664
EA0460	E.2.B.4) Insussistenze passive	-1.861.650	-911.024

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Modello Ministeriale CE Anno 2016	Modello Ministeriale CE Anno 2015
EA0470	E.2.B.4.1) Insussistenze passive v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	-1.507.530	-792.971
EA0480	E.2.B.4.2) Insussistenze passive v/terzi	-354.120	-118.053
EA0490	E.2.B.4.2.A) Insussistenze passive v/terzi relative alla mobilità extraregionale	0	0
EA0500	E.2.B.4.2.B) Insussistenze passive v/terzi relative al personale	0	0
EA0510	E.2.B.4.2.C) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni con medici di base	0	0
EA0520	E.2.B.4.2.D) Insussistenze passive v/terzi relative alle convenzioni per la specialistica	0	0
EA0530	E.2.B.4.2.E) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto prestaz. sanitarie da operatori accreditati	0	0
EA0540	E.2.B.4.2.F) Insussistenze passive v/terzi relative all'acquisto di beni e servizi	0	0
EA0550	E.2.B.4.2.G) Altre insussistenze passive v/terzi	-354.120	-118.053
EA0560	E.2.B.5) Altri oneri straordinari	0	0
EZ9999	Totale proventi e oneri straordinari (E)	8.094.425	9.979.859
XA0000	Risultato prima delle imposte (A - B +/- C +/- D +/- E)	15.584.050	15.642.984
YA0000	Imposte e tasse		
YA0010	Y.1) IRAP	-15.443.689	-15.525.018
YA0020	Y.1.A) IRAP relativa a personale dipendente	-14.009.445	-14.181.804
YA0030	Y.1.B) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	-543.343	-505.651
YA0040	Y.1.C) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	-890.900	-837.563
YA0050	Y.1.D) IRAP relativa ad attività commerciale	0	0
YA0060	Y.2) IRES	-114.037	-112.584
YA0070	Y.2.A) IRES su attività istituzionale	-86.984	-97.500
YA0080	Y.2.B) IRES su attività commerciale	-27.053	-15.084
YA0090	Y.3) Accantonamento a F.do Imposte (Accertamenti, condoni, ecc.)	0	0
YZ9999	Totale imposte e tasse	-15.557.725	-15.637.602
ZZ9999	RISULTATO DI ESERCIZIO	26.325	5.382

28. Modello Ministeriale SP Anno 2016 confronto con 2015

Codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Modello Ministeriale SP Anno 2016	Modello Ministeriale SP Anno 2015
	ATTIVO		
AAZ999	A) IMMOBILIZZAZIONI	368.792.818	382.775.168
AAA000	A.I) IMMOBILIZZAZIONI IMMATERIALI	3.116.116	3.287.912
AAA010	A.I.1) Costi di impianto e di ampliamento	0	0
AAA020	A.I.1.a) Costi di impianto e di ampliamento	0	0
AAA030	A.I.1.b) F.do Amm.to costi di impianto e di ampliamento	0	0
AAA040	A.I.2) Costi di ricerca e sviluppo	0	0
AAA050	A.I.2.a) Costi di ricerca e sviluppo	0	0
AAA060	A.I.2.b) F.do Amm.to costi di ricerca e sviluppo	0	0
AAA070	A.I.3) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	2.327.822	2.490.537
AAA080	A.I.3.a) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - derivanti dall'attività di ricerca	0	0
AAA090	A.I.3.b) F.do Amm.to diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - derivanti dall'attività di ricerca	0	0
AAA100	A.I.3.c) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri	27.090.967	26.496.209
AAA110	A.I.3.d) F.do Amm.to diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri	-24.763.146	-24.005.672
AAA120	A.I.4) Immobilizzazioni immateriali in corso e acconti	0	0
AAA130	A.I.5) Altre immobilizzazioni immateriali	788.294	797.375
AAA140	A.I.5.a) Concessioni, licenze, marchi e diritti simili	277	277
AAA150	A.I.5.b) F.do Amm.to concessioni, licenze, marchi e diritti simili	-277	-277
AAA160	A.I.5.c) Migliorie su beni di terzi	62.903	64.692
AAA170	A.I.5.d) F.do Amm.to migliorie su beni di terzi	-62.903	-64.692
AAA180	A.I.5.e) Pubblicità	0	0
AAA190	A.I.5.f) F.do Amm.to pubblicità	0	0
AAA200	A.I.5.g) Altre immobilizzazioni immateriali	892.575	892.575
AAA210	A.I.5.h) F.do Amm.to altre immobilizzazioni immateriali	-104.282	-95.200
AAA220	A.I.6) Fondo Svalutazione immobilizzazioni immateriali	0	0
AAA230	A.I.6.a) F.do Svalut. Costi di impianto e di ampliamento	0	0
AAA240	A.I.6.b) F.do Svalut. Costi di ricerca e sviluppo	0	0
AAA250	A.I.6.c) F.do Svalut. Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	0	0
AAA260	A.I.6.d) F.do Svalut. Altre immobilizzazioni immateriali	0	0
AAA270	A.II) IMMOBILIZZAZIONI MATERIALI	365.607.394	379.417.947
AAA280	A.II.1) Terreni	0	0
AAA290	A.II.1.a) Terreni disponibili	0	0

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Modello Ministeriale SP Anno 2016	Modello Ministeriale SP Anno 2015
AAA300	A.II.1.b) Terreni indisponibili	0	0
AAA310	A.II.2) Fabbricati	343.554.389	359.210.918
AAA320	A.II.2.a) Fabbricati non strumentali (disponibili)	2.261.710	2.371.360
AAA330	A.II.2.a.1) Fabbricati non strumentali (disponibili)	3.654.998	3.654.998
AAA340	A.II.2.a.2) F.do Amm.to Fabbricati non strumentali (disponibili)	-1.393.288	-1.283.638
AAA350	A.II.2.b) Fabbricati strumentali (indisponibili)	341.292.679	356.839.558
AAA360	A.II.2.b.1) Fabbricati strumentali (indisponibili)	544.493.562	543.736.676
AAA370	A.II.2.b.2) F.do Amm.to Fabbricati strumentali (indisponibili)	-203.200.883	-186.897.118
AAA380	A.II.3) Impianti e macchinari	0	0
AAA390	A.II.3.a) Impianti e macchinari	0	0
AAA400	A.II.3.b) F.do Amm.to Impianti e macchinari	0	0
AAA410	A.II.4) Attrezzature sanitarie e scientifiche	17.311.780	15.412.280
AAA420	A.II.4.a) Attrezzature sanitarie e scientifiche	108.624.425	105.666.312
AAA430	A.II.4.b) F.do Amm.to Attrezzature sanitarie e scientifiche	-91.312.645	-90.254.032
AAA440	A.II.5) Mobili e arredi	1.642.318	1.977.583
AAA450	A.II.5.a) Mobili e arredi	17.094.336	16.759.773
AAA460	A.II.5.b) F.do Amm.to Mobili e arredi	-15.452.018	-14.782.190
AAA470	A.II.6) Automezzi	80.201	72.667
AAA480	A.II.6.a) Automezzi	783.531	745.636
AAA490	A.II.6.b) F.do Amm.to Automezzi	-703.331	-672.969
AAA500	A.II.7) Oggetti d'arte	196.512	196.512
AAA510	A.II.8) Altre immobilizzazioni materiali	2.174.653	1.928.455
AAA520	A.II.8.a) Altre immobilizzazioni materiali	20.265.897	20.108.385
AAA530	A.II.8.b) F.do Amm.to Altre immobilizzazioni materiali	-18.091.244	-18.179.930
AAA540	A.II.9) Immobilizzazioni materiali in corso e acconti	647.541	619.532
AAA550	A.II.10) Fondo Svalutazione immobilizzazioni materiali	0	0
AAA560	A.II.10.a) F.do Svalut. Terreni	0	0
AAA570	A.II.10.b) F.do Svalut. Fabbricati	0	0
AAA580	A.II.10.c) F.do Svalut. Impianti e macchinari	0	0
AAA590	A.II.10.d) F.do Svalut. Attrezzature sanitarie e scientifiche	0	0
AAA600	A.II.10.e) F.do Svalut. Mobili e arredi	0	0
AAA610	A.II.10.f) F.do Svalut. Automezzi	0	0
AAA620	A.II.10.g) F.do Svalut. Oggetti d'arte	0	0
AAA630	A.II.10.h) F.do Svalut. Altre immobilizzazioni materiali	0	0
AAA640	A.III) IMMOBILIZZAZIONI FINANZIARIE	69.309	69.309
AAA650	A.III.1) Crediti finanziari	0	0
AAA660	A.III.1.a) Crediti finanziari v/Stato	0	0
AAA670	A.III.1.b) Crediti finanziari v/Regione	0	0
AAA680	A.III.1.c) Crediti finanziari v/partecipate	0	0
AAA690	A.III.1.d) Crediti finanziari v/altri	0	0
AAA700	A.III.2) Titoli	69.309	69.309
AAA710	A.III.2.a) Partecipazioni	39.309	39.309

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Modello Ministeriale SP Anno 2016	Modello Ministeriale SP Anno 2015
AAA720	A.III.2.b) Altri titoli	30.000	30.000
AAA730	A.III.2.b.1) Titoli di Stato	0	0
AAA740	A.III.2.b.2) Altre Obbligazioni	30.000	30.000
AAA750	A.III.2.b.3) Titoli azionari quotati in Borsa	0	0
AAA760	A.III.2.b.4) Titoli diversi	0	0
ABZ999	B) ATTIVO CIRCOLANTE	170.966.517	186.295.265
ABA000	B.I) RIMANENZE	15.678.776	14.480.250
ABA010	B.I.1) Rimanenze beni sanitari	14.859.484	13.680.024
ABA020	B.I.1.a) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	7.940.464	7.762.209
ABA030	B.I.1.b) Sangue ed emocomponenti	0	0
ABA040	B.I.1.c) Dispositivi medici	6.609.298	5.591.135
ABA050	B.I.1.d) Prodotti dietetici	31.682	44.317
ABA060	B.I.1.e) Materiali per la profilassi (vaccini)	7.988	6.498
ABA070	B.I.1.f) Prodotti chimici	74.407	53.995
ABA080	B.I.1.g) Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0
ABA090	B.I.1.h) Altri beni e prodotti sanitari	195.646	221.870
ABA100	B.I.1.i) Acconti per acquisto di beni e prodotti sanitari	0	0
ABA110	B.I.2) Rimanenze beni non sanitari	819.292	800.226
ABA120	B.I.2.a) Prodotti alimentari	50.378	48.499
ABA130	B.I.2.b) Materiali di guardaroba, di pulizia, e di convivenza in genere	287.131	257.106
ABA140	B.I.2.c) Combustibili, carburanti e lubrificanti	0	0
ABA150	B.I.2.d) Supporti informatici e cancelleria	276.097	273.795
ABA160	B.I.2.e) Materiale per la manutenzione	205.687	220.826
ABA170	B.I.2.f) Altri beni e prodotti non sanitari	0	0
ABA180	B.I.2.g) Acconti per acquisto di beni e prodotti non sanitari	0	0
ABA190	B.II) CREDITI	125.099.730	171.657.824
ABA200	B.II.1) Crediti v/Stato	1.484.967	770.660
ABA210	B.II.1.a) Crediti v/Stato per spesa corrente - Integrazione a norma del D.L.vo 56/2000	0	0
ABA220	B.II.1.b) Crediti v/Stato per spesa corrente - FSN	0	0
ABA230	B.II.1.c) Crediti v/Stato per mobilità attiva extraregionale	0	0
ABA240	B.II.1.d) Crediti v/Stato per mobilità attiva internazionale	0	0
ABA250	B.II.1.e) Crediti v/Stato per acconto quota fabbisogno sanitario regionale standard	0	0
ABA260	B.II.1.f) Crediti v/Stato per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente	0	0
ABA270	B.II.1.g) Crediti v/Stato per spesa corrente - altro	0	0
ABA280	B.II.1.h) Crediti v/Stato per finanziamenti per investimenti	0	0
ABA290	B.II.1.i) Crediti v/Stato per ricerca	0	0
ABA300	B.II.1.i.1) Crediti v/Stato per ricerca corrente - Ministero della Salute	0	0
ABA310	B.II.1.i.2) Crediti v/Stato per ricerca finalizzata - Ministero della Salute	0	0
ABA320	B.II.1.i.3) Crediti v/Stato per ricerca - altre Amministrazioni centrali	0	0

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Modello Ministeriale SP Anno 2016	Modello Ministeriale SP Anno 2015
ABA330	B.II.1.i.4) Crediti v/Stato per ricerca - finanziamenti per investimenti	0	0
ABA340	B.II.1.l) Crediti v/prefetture	1.484.967	770.660
ABA350	B.II.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma	62.203.393	99.536.281
ABA360	B.II.2.a) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente	29.526.938	56.692.210
ABA370	B.II.2.a.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - IRAP	0	0
ABA380	B.II.2.a.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - Addizionale IRPEF	0	0
ABA390	B.II.2.a.3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per quota FSR	15.459.030	26.717.839
ABA400	B.II.2.a.4) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva intraregionale	0	0
ABA410	B.II.2.a.5) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità attiva extraregionale	2.919.856	2.330.911
ABA420	B.II.2.a.6) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per acconto quota FSR	0	0
ABA430	B.II.2.a.7) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	136.371	0
ABA440	B.II.2.a.8) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0
ABA450	B.II.2.a.9) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per spesa corrente - altro	749.569	15.298.579
ABA460	B.II.2.a.10) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricerca	10.262.112	12.344.881
ABA470	B.II.2.b) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per versamenti a patrimonio netto	32.676.455	42.844.070
ABA480	B.II.2.b.1) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti per investimenti	32.676.455	40.940.502
ABA490	B.II.2.b.2) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per incremento fondo dotazione	0	0
ABA500	B.II.2.b.3) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ripiano perdite	0	1.903.568
ABA510	B.II.2.b.4) Crediti v/Regione per copertura debiti al 31/12/2005	0	0
ABA520	B.II.2.b.5) Crediti v/Regione o Provincia Autonoma per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0	0
ABA530	B.II.3) Crediti v/Comuni	57.599	81.020
ABA540	B.II.4) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche	51.497.123	60.273.589
ABA550	B.II.4.a) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	50.724.114	58.991.318
ABA560	B.II.4.a.1) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione	3.638.127	2.741.661
ABA570	B.II.4.a.2) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione	0	0
ABA580	B.II.4.a.3) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	47.085.986	56.249.657
ABA590	B.II.4.b) Acconto quota FSR da distribuire	0	0
ABA600	B.II.4.c) Crediti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione	773.009	1.282.271
ABA610	B.II.5) Crediti v/società partecipate e/o enti dipendenti della Regione	0	0
ABA620	B.II.5.a) Crediti v/enti regionali	0	0

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Modello Ministeriale SP Anno 2016	Modello Ministeriale SP Anno 2015
ABA630	B.II.5.b) Crediti v/sperimentazioni gestionali	0	0
ABA640	B.II.5.c) Crediti v/altre partecipate	0	0
ABA650	B.II.6) Crediti v/Erario	26.953	62.542
ABA660	B.II.7) Crediti v/altri	9.829.697	10.933.733
ABA670	B.II.7.a) Crediti v/clienti privati	6.949.397	7.759.969
ABA680	B.II.7.b) Crediti v/gestioni liquidatorie	9.007	9.007
ABA690	B.II.7.c) Crediti v/altri soggetti pubblici	2.690.029	2.849.736
ABA700	B.II.7.d) Crediti v/altri soggetti pubblici per ricerca	17.313	68.619
ABA710	B.II.7.e) Altri crediti diversi	163.951	246.402
ABA720	B.III) ATTIVITA' FINANZIARIE CHE NON COSTITUISCONO IMMOBILIZZAZIONI	0	0
<i>ABA730</i>	<i>B.III.1) Partecipazioni che non costituiscono immobilizzazioni</i>	<i>0</i>	<i>0</i>
<i>ABA740</i>	<i>B.III.2) Altri titoli che non costituiscono immobilizzazioni</i>	<i>0</i>	<i>0</i>
ABA750	B.IV) DISPONIBILITA' LIQUIDE	30.188.011	157.190
<i>ABA760</i>	<i>B.IV.1) Cassa</i>	<i>86.917</i>	<i>74.144</i>
<i>ABA770</i>	<i>B.IV.2) Istituto Tesoriere</i>	<i>30.032.087</i>	<i>2.165</i>
<i>ABA780</i>	<i>B.IV.3) Tesoreria Unica</i>	<i>0</i>	<i>0</i>
<i>ABA790</i>	<i>B.IV.4) Conto corrente postale</i>	<i>69.007</i>	<i>80.881</i>
ACZ999	C) RATEI E RISCONTI ATTIVI	16.500	20.214
ACA000	C.I) RATEI ATTIVI	0	0
<i>ACA010</i>	<i>C.I.1) Ratei attivi</i>	<i>0</i>	<i>0</i>
<i>ACA020</i>	<i>C.I.2) Ratei attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	<i>0</i>	<i>0</i>
ACA030	C.II) RISCONTI ATTIVI	16.500	20.214
<i>ACA040</i>	<i>C.II.1) Risconti attivi</i>	<i>16.500</i>	<i>20.214</i>
<i>ACA050</i>	<i>C.II.2) Risconti attivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	<i>0</i>	<i>0</i>

TOTALE ATTIVO	539.775.836	569.090.646
----------------------	--------------------	--------------------

ADZ999	D) CONTI D'ORDINE	67.705.626	61.153.510
<i>ADA000</i>	<i>D.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE</i>	<i>0</i>	<i>6.426.547</i>
<i>ADA010</i>	<i>D.II) DEPOSITI CAUZIONALI</i>	<i>0</i>	<i>0</i>
<i>ADA020</i>	<i>D.III) BENI IN COMODATO</i>	<i>36.947.644</i>	<i>27.747.641</i>
<i>ADA030</i>	<i>D.IV) ALTRI CONTI D'ORDINE</i>	<i>30.757.982</i>	<i>26.979.322</i>

PASSIVO		
----------------	--	--

PAZ999	A) PATRIMONIO NETTO	-227.104.383	-239.853.816
<i>PAA000</i>	<i>A.I) FONDO DI DOTAZIONE</i>	<i>2.907.011</i>	<i>2.907.011</i>
<i>PAA010</i>	<i>A.II) FINANZIAMENTI PER INVESTIMENTI</i>	<i>-251.790.706</i>	<i>-264.235.660</i>
<i>PAA020</i>	<i>A.II.1) Finanziamenti per beni di prima dotazione</i>	<i>-66.089.426</i>	<i>-71.306.636</i>

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Modello Ministeriale SP Anno 2016	Modello Ministeriale SP Anno 2015
PAA030	A.II.2) Finanziamenti da Stato per investimenti	-121.398.932	-127.719.031
PAA040	A.II.2.a) Finanziamenti da Stato per investimenti - ex art. 20 legge 67/88	-81.683.677	-86.430.992
PAA050	A.II.2.b) Finanziamenti da Stato per investimenti - ricerca	0	0
PAA060	A.II.2.c) Finanziamenti da Stato per investimenti - altro	-39.715.255	-41.288.039
PAA070	A.II.3) Finanziamenti da Regione per investimenti	-53.373.235	-55.417.905
PAA080	A.II.4) Finanziamenti da altri soggetti pubblici per investimenti	0	0
PAA090	A.II.5) Finanziamenti per investimenti da rettifica contributi in conto esercizio	-10.929.112	-9.792.088
PAA100	A.III) RISERVE DA DONAZIONI E LASCITI VINCOLATI AD INVESTIMENTI	-16.595.920	-16.574.796
PAA110	A.IV) ALTRE RISERVE	-2.707.074	-3.059.001
PAA120	A.IV.1) Riserve da rivalutazioni	0	0
PAA130	A.IV.2) Riserve da plusvalenze da reinvestire	-2.690.786	-2.648.696
PAA140	A.IV.3) Contributi da reinvestire	-16.288	-410.305
PAA150	A.IV.4) Riserve da utili di esercizio destinati ad investimenti	0	0
PAA160	A.IV.5) Riserve diverse	0	0
PAA170	A.V) CONTRIBUTI PER RIPIANO PERDITE	0	-1.903.568
PAA180	A.V.1) Contributi per copertura debiti al 31/12/2005	0	0
PAA190	A.V.2) Contributi per ricostituzione risorse da investimenti esercizi precedenti	0	0
PAA200	A.V.3) Altro	0	-1.903.568
PAA210	A.VI) UTILI (PERDITE) PORTATI A NUOVO	41.108.630	43.017.580
PAA220	A.VII) UTILE (PERDITA) D'ESERCIZIO	-26.325	-5.382
PBZ999	B) FONDI PER RISCHI E ONERI	-77.028.497	-80.561.603
PBA000	B.I) FONDI PER IMPOSTE, ANCHE DIFFERITE	0	0
PBA010	B.II) FONDI PER RISCHI	-41.262.094	-39.932.915
PBA020	B.II.1) Fondo rischi per cause civili ed oneri processuali	-10.032.884	-7.830.861
PBA030	B.II.2) Fondo rischi per contenzioso personale dipendente	-7.081.583	-12.094.828
PBA040	B.II.3) Fondo rischi connessi all'acquisto di prestazioni sanitarie da privato	0	0
PBA050	B.II.4) Fondo rischi per copertura diretta dei rischi (autoassicurazione)	-19.927.006	-15.648.756
PBA060	B.II.5) Altri fondi rischi	-4.220.621	-4.358.470
PBA070	B.III) FONDI DA DISTRIBUIRE	0	0
PBA080	B.III.1) FSR indistinto da distribuire	0	0
PBA090	B.III.2) FSR vincolato da distribuire	0	0
PBA100	B.III.3) Fondo per ripiano disavanzi pregressi	0	0
PBA110	B.III.4) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0	0
PBA120	B.III.5) Fondo finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0
PBA130	B.III.6) Fondo finanziamento per ricerca	0	0
PBA140	B.III.7) Fondo finanziamento per investimenti	0	0
PBA150	B.IV) QUOTE INUTILIZZATE CONTRIBUTI	-12.693.872	-15.249.476
PBA160	B.IV.1) Quote inutilizzate contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. vincolato	0	0

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Modello Ministeriale SP Anno 2016	Modello Ministeriale SP Anno 2015
PBA170	<i>B.IV.2) Quote inutilizzate contributi vincolati da soggetti pubblici (extra fondo)</i>	-2.927.194	-4.057.109
PBA180	<i>B.IV.3) Quote inutilizzate contributi per ricerca</i>	-9.636.295	-11.071.983
PBA190	<i>B.IV.4) Quote inutilizzate contributi vincolati da privati</i>	-130.384	-120.384
PBA200	B.V) ALTRI FONDI PER ONERI E SPESE	-23.072.531	-25.379.212
PBA210	<i>B.V.1) Fondi integrativi pensione</i>	0	0
PBA220	<i>B.V.2) Fondi rinnovi contrattuali</i>	-871.161	0
PBA230	B.V.2.a) Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente	-871.161	0
PBA240	B.V.2.b) Fondo rinnovi convenzioni MMG/PLS/MCA	0	0
PBA250	B.V.2.c) Fondo rinnovi convenzioni medici Sumai	0	0
PBA260	<i>B.V.3) Altri fondi per oneri e spese</i>	-22.201.370	-25.379.212
PCZ999	C) TRATTAMENTO FINE RAPPORTO	0	0
PCA000	C.I) FONDO PER PREMI OPEROSITA' MEDICI SUMAI	0	0
PCA010	C.II) FONDO PER TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO DIPENDENTI	0	0
PDZ999	D) DEBITI	-235.518.806	-248.513.227
PDA000	D.I) DEBITI PER MUTUI PASSIVI	-83.524.870	-90.576.769
PDA010	D.II) DEBITI V/STATO	0	0
PDA020	<i>D.II.1) Debiti v/Stato per mobilità passiva extraregionale</i>	0	0
PDA030	<i>D.II.2) Debiti v/Stato per mobilità passiva internazionale</i>	0	0
PDA040	<i>D.II.3) Acconto quota FSR v/Stato</i>	0	0
PDA050	<i>D.II.4) Debiti v/Stato per restituzione finanziamenti - per ricerca</i>	0	0
PDA060	<i>D.II.5) Altri debiti v/Stato</i>	0	0
PDA070	D.III) DEBITI V/REGIONE O PROVINCIA AUTONOMA	-61.364	-10.273
PDA080	<i>D.III.1) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per finanziamenti</i>	-60.885	0
PDA090	<i>D.III.2) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva intraregionale</i>	0	0
PDA100	<i>D.III.3) Debiti v/Regione o Provincia Autonoma per mobilità passiva extraregionale</i>	0	0
PDA110	<i>D.III.4) Acconto quota FSR da Regione o Provincia Autonoma</i>	0	0
PDA120	<i>D.III.5) Altri debiti v/Regione o Provincia Autonoma</i>	-480	-10.273
PDA130	D.IV) DEBITI V/COMUNI	0	-6
PDA140	D.V) DEBITI V/AZIENDE SANITARIE PUBBLICHE	-18.834.969	-10.665.726
PDA150	<i>D.V.1) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione</i>	-17.747.694	-9.683.388
PDA160	D.V.1.a) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per quota FSR	0	0
PDA170	D.V.1.b) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente LEA	0	0
PDA180	D.V.1.c) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per finanziamento sanitario aggiuntivo corrente extra LEA	0	0
PDA190	D.V.1.d) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità in compensazione	-3.638.127	-66.737
PDA200	D.V.1.e) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per mobilità non in compensazione	0	0
PDA210	D.V.1.f) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione - per altre prestazioni	-14.109.566	-9.616.651

- 4. NOTA INTEGRATIVA -

Codici Ministeriali	Descrizione Ministeriale	Modello Ministeriale SP Anno 2016	Modello Ministeriale SP Anno 2015
PDA220	D.V.2) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche Extraregione	-1.087.275	-982.338
PDA230	D.V.3) Debiti v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione per versamenti c/patrimonio netto	0	0
PDA240	D.VI) DEBITI V/ SOCIETA' PARTECIPATE E/O ENTI DIPENDENTI DELLA REGIONE	-1.579.040	-1.881.326
PDA250	D.VI.1) Debiti v/enti regionali	-305.023	-273.463
PDA260	D.VI.2) Debiti v/sperimentazioni gestionali	0	0
PDA270	D.VI.3) Debiti v/altre partecipate	-1.274.017	-1.607.863
PDA280	D.VII) DEBITI V/FORNITORI	-59.070.651	-67.208.959
PDA290	D.VII.1) Debiti verso erogatori (privati accreditati e convenzionati) di prestazioni sanitarie	-462.726	-477.921
PDA300	D.VII.2) Debiti verso altri fornitori	-58.607.925	-66.731.038
PDA310	D.VIII) DEBITI V/ISTITUTO TESORIERE	0	-7.654.550
PDA320	D.IX) DEBITI TRIBUTARI	-19.089.572	-19.386.585
PDA330	D.X) DEBITI V/ISTITUTI PREVIDENZIALI, ASSISTENZIALI E SICUREZZA SOCIALE	-14.436.586	-14.769.452
PDA340	D.XI) DEBITI V/ALTRI	-38.921.753	-36.359.581
PDA350	D.XI.1) Debiti v/altri finanziatori	0	0
PDA360	D.XI.2) Debiti v/dipendenti	-26.333.649	-25.277.757
PDA370	D.XI.3) Debiti v/gestioni liquidatorie	0	0
PDA380	D.XI.4) Altri debiti diversi	-12.588.104	-11.081.823
PEZ999	E) RATEI E RISCONTI PASSIVI	-124.150	-162.000
PEA000	E.I) RATEI PASSIVI	0	0
PEA010	E.I.1) Ratei passivi	0	0
PEA020	E.I.2) Ratei passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0
PEA030	E.II) RISCONTI PASSIVI	-124.150	-162.000
PEA040	E.II.1) Risconti passivi	-124.150	-162.000
PEA050	E.II.2) Risconti passivi v/Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0

TOTALE PASSIVO	-539.775.836	-569.090.646
-----------------------	---------------------	---------------------

PfZ999	F) CONTI D'ORDINE	-67.705.626	-61.153.510
PFA000	F.I) CANONI DI LEASING ANCORA DA PAGARE	0	-6.426.547
PFA010	F.II) DEPOSITI CAUZIONALI	0	0
PFA020	F.III) BENI IN COMODATO	-36.947.644	-27.747.641
PFA030	F.IV) ALTRI CONTI D'ORDINE	-30.757.982	-26.979.322

**RELAZIONE
DIRETTORE
GENERALE
SULLA
GESTIONE**

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

1. I criteri generali di predisposizione della relazione sulla gestione

La presente relazione sulla gestione, che correda il bilancio di esercizio 2016, viene redatta in applicazione del Decreto legislativo n. 118/2011 e delle indicazioni fornite dalla Regione sulla sua applicazione.

All'interno di tale sezione vengono rendicontate le informazioni minimali richieste dal D.Lgs. 118/2011 e i risultati aziendali ritenuti necessari a dare una rappresentazione esaustiva della gestione sanitaria ed economico-finanziaria dell'esercizio 2016 come richiesto dalla DGR della Regione Emilia-Romagna 1003/2016 "Linee di programmazione e finanziamento delle aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale per l'anno 2016".

2. Generalità sul territorio servito e sull'organizzazione del Policlinico S. Orsola-Malpighi

2.1 Generalità sul territorio servito

Il Policlinico di Sant'Orsola è sede della Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università Alma Mater Studiorum di Bologna. Il primo nucleo dell'ospedale risale al 1592. Oggi si colloca nel cuore della città di Bologna, con 27 padiglioni che coprono un'estensione pari a circa 1,8 chilometri quadrati. La mission dell'Azienda è quella di erogare e sviluppare l'assistenza sanitaria polispecialistica, la ricerca e formazione, attraverso processi di integrazione continua. Promuovere l'innovazione, perseguire la centralità del paziente/utente e dello studente e favorire la valorizzazione dei professionisti, anche mediante la condivisione degli obiettivi e la responsabilizzazione sui risultati.

L'Azienda è dotata di un organico di 5.405 unità, compresi i ricercatori e i medici universitari. La dotazione organica registra un incremento rispetto all'anno precedente di 209 unità: 4.634 (85,7%) sono dipendenti del Servizio Sanitario Regionale (SSR), 317 (5,9%) sono dipendenti universitari, 232 presenti con contratti libero professionali (4,3%), 71 co.co.co e prestazioni occasionali (1,3%), 136 presenti con lavoro interinale (2,5%) e 15 borsisti. La prevalenza di personale è di sesso femminile, pari al 67,8% del totale.

Sono circa 20mila le persone che frequentano quotidianamente il Policlinico di Sant'Orsola considerando il personale dipendente, gli studenti e docenti universitari, i pazienti e visitatori ed i fornitori

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

L'Azienda opera sul territorio provinciale e regionale nell'ambito del quale la popolazione assistibile complessivamente è pari a 4.361.305, di cui il 24% con età superiore ai 65 anni e il 12,5% in età pediatrica inferiore ai 13 anni. Nell'ambito della provincia l'Azienda definisce ogni anno i volumi di attività con le due Ausl che insistono sul territorio, Bologna e Imola, coerentemente con le linee di programmazione di Area Vasta, Provinciale e Metropolitana.

La popolazione assistibile della provincia è di circa 1 milione di persone. Oltre al territorio provinciale e regionale l'Azienda è centro di attrazione di pazienti provenienti dal territorio nazionale e internazionale.

Nel 2016 sono stati effettuati 65.483 ricoveri, su una dotazione di 1.486 posti letto, di cui il 74,6% residenti a Bologna, il 10,3% residenti in regione e il restante 15,2% residente fuori regione. Oltre all'attività di ricovero viene garantita l'assistenza al paziente urgente da pronto soccorso generale e specialistico (ortopedico, oculistico, ostetrico-ginecologico, pediatrico) con complessivi 142.403 accessi/anno. Sono inoltre 996.387 gli accessi nel 2016 di pazienti ambulatori per un volume di prestazioni specialistiche di 3.087.242 prestazioni/anno.

All'interno dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna sono presenti quasi tutte le discipline specialistiche, fatta eccezione esclusivamente per la Neurochirurgia, il centro grandi ustionati e sistema 118.

Il Policlinico di Sant'Orsola è inoltre centro di riferimento nazionale ed internazionale per numerose patologie. Le funzioni rispetto alle quali l'Azienda Ospedaliera è centro di riferimento regionale o centro di eccellenza, definite secondo il modello di sviluppo del sistema ospedaliero regionale hub&spoke (DGR 1267/2002) e atti deliberativi successivi, sono le seguenti:

- Cardiochirurgia e cardiologia interventistica per l'età adulta e pediatrica;
- Trapianto di organi (cuore, polmone, rene adulti e pediatrico, fegato, intestino isolato e multiviscerale) e di midollo adulti e pediatrico e sede del Centro di riferimento regionale per i trapianti;
- Terapia intensiva neonatale;
- Malattie rare pediatriche;
- Screening neonatale;
- Genetica medica;
- Centro di riferimento per le emergenze microbiologiche;
- Sindrome di Marfan;
- Centro immunoematologia avanzata;
- Neuropsichiatria infantile;
- Fisiopatologia della riproduzione umana;
- Chirurgia plastica;
- Chirurgia maxillo facciale;
- Chirurgia pediatrica.

2.2 Organizzazione del Policlinico Sant'Orsola Malpighi

Da un punto di vista organizzativo, l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna è rappresentata dalla Direzione Aziendale che ha l'obiettivo di perseguire gli indirizzi di politica sanitaria della Regione e della Conferenza Territoriale Sociale e Sanitaria.

Alla Direzione Aziendale compete l'esercizio delle funzioni strategiche, per garantire la promozione e la tutela della salute della popolazione, ottimizzando il rapporto tra risorse impiegate e risultati ottenuti.

L'attività assistenziale è articolata in 9 Dipartimenti ad Attività Integrata:

- Dipartimento della Medicina Diagnostica e della Prevenzione;
- Dipartimento dell'Emergenza-Urgenza;
- Dipartimento della Donna, del Bambino e delle Malattie Urologiche;
- Dipartimento Cardio-Toraco-Vascolare;
- Dipartimento dell'Apparato Digerente;
- Dipartimento di Oncologia e di Ematologia;
- Dipartimento Testa, Collo e Organi di Senso;
- Dipartimento Medico della Continuità Assistenziale e delle Disabilità;
- Dipartimento della Insufficienze d'Organo e dei Trapianti.

I Dipartimenti ad Attività Integrata (DAI) assicurano la piena integrazione delle attività di assistenza didattica e ricerca, garantendo il miglior percorso di cura per il paziente. I DAI sono costituiti da strutture complesse, strutture semplici dipartimentali, strutture semplici di unità operativa e programmi.

A supporto dell'attività assistenziale, in Azienda, sono presenti strutture in staff e in line alla Direzione Aziendale.

Per realizzare e sviluppare gli indirizzi normativi e gli obiettivi di mandato, si sta creando una collaborazione fattiva e continuativa tra le Aziende di area metropolitana per la strutturazione di percorsi integrati di cura e la razionalizzazione e omogeneizzazione delle strutture presenti sul territorio.

In particolare, in coerenza con gli obiettivi definiti dal D.L. 70 del 2 aprile 2015 e la successiva DGR 2040 del 10 dicembre 2015, che sottolineano la necessità di costruire un sistema basato sull'integrazione tra i servizi ospedalieri e sull'integrazione della rete ospedaliera con la rete dei servizi territoriali, nel 2016 è proseguita l'attività di integrazione e sviluppo di servizi interaziendali tra le aziende di area metropolitana.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

L'anno 2016 ha visto la realizzazione di quattro servizi a valenza interaziendale per i quali l'AOU di Bologna è stata identificata azienda capofila, in particolare i servizi oggetto di integrazione sono i seguenti:

Denominazione progetto	Azienda capofila	Aziende coinvolte	
		AUSL BO	IOR
Pneumologia Interventistica	AOU BO	X	-
Medicina Nucleare Metropolitana	AOU BO	X	-
Rete Infettivologica	AOU BO	X	X
Medicina del Lavoro	AOU BO	X	X

Le strutture per le quali invece è stato avviato a livello metropolitano un gruppo di lavoro per la costituzione di un servizio interaziendale sono i seguenti:

- Radiologia Unica Metropolitana (RUM);
- Anatomia Patologica;
- Genetica Medica;
- SIMT-AMBO (Servizio di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale - Area Metropolitana di Bologna);
- Chirurgia Vascolare;
- Dermatologia.

2.3 Assistenza Ospedaliera: stato dell'arte

L'azienda opera mediante un presidio a gestione diretta; i posti letto direttamente gestiti sono 1.486 pari al 10,9% della dotazione complessiva di posti letto delle strutture pubbliche presente a livello regionale.

Di seguito si riporta la tabella in cui sono elencati i posti letto direttamente gestiti dalla struttura (HSP12-2016):

Codice Azienda	Codice struttura	ORDINARI	DAY HOSPITAL	DAY SURGERY	TOTALI
908	080908	1.405	81	0	1.486
Totale Regione Emilia-Romagna		12.688	684	266	13.638

Nel corso 2016 si registra un decremento della dotazione di posti letto come rappresentato nella tabella di seguito riportata:

	DO	DH	TOTALE
POSTI LETTO 2014	1.442	124	1.566
POSTI LETTO 2015	1.422	124	1.546
POSTI LETTO 2016	1.405	81	1.486
DELTA 2016 VS 2015	-17	-43	-60
DELTA 2016 VS 2014	-37	-43	-80

La variazione dei posti letto 2016 è stata realizzata in coerenza con quanto disposto dalla DGR 2040 del 10 dicembre 2015, che sottolinea l'importanza di una revisione della dotazione di posti letto per portare la dotazione all'obiettivo del 3,7 per mille abitanti, comprensivi di 0,7 per la riabilitazione e la lungodegenza post acuzie.

L'obiettivo per l'area metropolitana di Bologna era di avere una dotazione massima al 31.12.2016 di 4.415 posti letto, con il superamento di 225 pl. Per l'Azienda Ospedaliera S. Orsola Malpighi erano stati individuati come superabili 45 pl per il raggiungimento di un tasso di occupazione almeno pari alla media regionale. Le riduzioni che sono state realizzate interessano le seguenti discipline:

- - 17 posti letto di medicina generale;
- - 43 posti letto di day hospital oncologici per trasferimento al regime assistenziale di day service ambulatoriale.

3. L'Attività del periodo

3.1.1 Assistenza Ospedaliera: confronto dei dati di attività dell'esercizio 2016

L'andamento dell'attività sanitaria e dei consumi dell'Azienda è oggetto in corso d'anno di un monitoraggio costante al fine di avviare le opportune azioni correttive nel caso di risultati non coerenti con l'obiettivo definito in fase di previsione. A tale scopo viene elaborato con periodicità mensile, normalmente 20 giorni dopo la chiusura del periodo, un report direzionale che ha appunto la finalità di rappresentare in modo sintetico i principali andamenti di attività e consumo di beni e quindi di evidenziare eventuali criticità da valutare ed eventualmente gestire.

L'analisi degli andamenti che verrà commentata nella presente relazione prende spunto proprio da tale report denominato "*Monitoraggio andamento attività e costi*". Tale analisi è accompagnata da un approfondimento sull'andamento dei ricavi rispetto ai principali obiettivi di produzione e da un *benchmarking* con le altre aziende ospedaliere della Regione. Viene inoltre sviluppato l'andamento delle singole unità operative per individuare gli eventuali ambiti di miglioramento.

L'analisi che viene condotta sui volumi di attività focalizza l'attenzione sull'andamento dei ricavi rispetto alle tre principali dimensioni economiche:

- l'attività svolta a favore di pazienti residenti in provincia di Bologna: il cui valore complessivo in termini di volumi e contenuti sono definiti negli accordi di fornitura con le aziende territoriali di riferimento: Bologna ed Imola;
- l'attività a favore di pazienti residenti nelle altre province (mobilità attiva infraregionale);
- l'attività per residenti in altre regioni.

Attività di ricovero

L'Azienda a fine anno 2016 registra, rispetto al 2015, una valorizzazione della produzione complessiva in aumento di +5,650 milioni di euro, pari ad un valore percentuale del +2,1%, a fronte di un incremento di +304 ricoveri pari al +0,5%, con incremento dell'attività di ricovero ordinario (+238 ricoveri pari a +0,5%) e riduzione dell'attività di ricovero in day hospital (-1.727 ricoveri pari a -12,1%). La valorizzazione media per caso trattato è in incremento; si riscontra inoltre una riduzione dei ricoveri potenzialmente inappropriati (-5,57% ricoveri con DRG potenzialmente inappropriati medici programmati in degenza ordinaria e -21,75% ricoveri con DRG potenzialmente inappropriati medici in day hospital). Il peso medio DRG della casistica trattata è in incremento sia in degenza ordinaria (+1,34%) sia in day hospital (+2,73%).

I posti letto dell'azienda rappresentano il 10,9% della totalità dei posti letto delle strutture ospedaliere pubbliche presenti sul territorio regionale. In coerenza con quanto disposto dalla delibera di programmazione regionale (DGR 1003/2016) e dalla Legge di riordino della rete ospedaliera (DGR 2040/2015), nel corso del 2016 è stata attuata una riduzione di posti letto che sarà ulteriormente perseguita nel corso del 2017, a seguito del riassetto della rete clinica in corso

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

in ambito metropolitano. La tabella successiva rappresenta gli andamenti rilevati per provenienza dei pazienti in termini di numero di dimessi e valorizzazione economica dell'attività complessiva e al netto dei trapianti (importi rappresentati in migliaia di euro). La valutazione viene fatta al netto dell'attività svolta c/o l'Ospedale di Imola, in quanto la regolazione economica collegata a questo progetto di integrazione non ha ricadute economiche sui valori della mobilità sanitaria.

ANDAMENTO N. RICOVERI - PERIODO Gennaio Dicembre 2015 - 2016

* Onere della degenza: Mobilità sanitaria (1 2 6 10)	nr. Dimessi				valorizzazione al lordo trapianti				valorizzazione al netto trapianti			
	gen-dic 15	gen-dic 16	D ass.16_15	var% 16_15	gen-dic 15	gen-dic 16	D ass.16_15	var% 16_15	gen-dic 15	gen-dic 16	D ass.16_15	var% 16_15
DIMESSI IN REGIME ORDINARIO (al netto del nido)	48.040	48.337	+297	0,6%	233.586	239.007	+5.421	2,3%	214.495	216.466	+1.971	0,9%
Val medio DO					4,86	4,94		1,7%	4,50	4,51	0,02	0,4%
NIDO	2.936	2.877	-59	-2,0%	1.195	1.206	+12	1,0%	1.195	1.206	+12	1,0%
TOTALE RICOVERI DEGENZA ORDINARIA	50.976	51.214	+238	0,5%	234.780	240.213	+5.433	2,3%	215.689	217.672	+1.983	0,9%
DIMESSI in DH	14.287	12.560	-1.727	-12,1%	30.213	27.695	-2.518	-8,3%	30.213	27.695	- 2.518	-8,3%
Val medio DH					2,11	2,20		4,3%	2,11	2,20		4,3%
DSA ONCOLOGICI APERTI		1.793	+1.793			2.735				2.735		
TOTALE RICOVERI DO+DH	65.263	65.567	+304	0,5%	264.993	270.643	+5.650	2,1%	245.902	248.102	+2.200	0,9%

Nei dati non è compresa l'attività svolta c/o l'Ospedale di Imola

La valorizzazione dei Day Service Ambulatoriali Oncologici è stata fatta valorizzando le prestazioni ambulatoriali erogate (eccetto TC, RM, PET in quanto anche nel 2015 erano oggetto mobilità ambulatoriale), farmaci al netto dei ricavi cessanti per farmaci prima in DH

L'analisi degli andamenti rispetto alla provenienza dei pazienti evidenzia che l'aumento del fatturato è generata da un lieve aumento dell'attività di ricovero in **regime di degenza ordinaria**, con particolare evidenza rispetto ai pazienti residenti a Bologna, a seguire il dettaglio per provenienza dei pazienti:

- **Bologna:** lieve aumento dei ricoveri è complessivamente pari a +275 (+0,7%) con un rispettivo aumento della valorizzazione economica pari a +1,472 mln di euro +1%. In quest'area si osserva un incremento dei ricoveri in particolare nell'area di chirurgia generale, in ambito ostetrico-ginecologico, dei trapianti, area urologica, ortopedia, delle malattie infettive e area pneumologia, trapianti di organi;
- **Imola:** si rileva una diminuzione della mobilità attiva relativa a pazienti di Imola pari a -22 dimessi (-1,3%) con una diminuzione di valorizzazione economica pari a -451mila euro (-5,3%). Le linee di attività in diminuzione sono la cardiocirurgia, la chirurgia vascolare e toracica e la radio-chemioterapia;
- **Infraregione:** relativamente all'attività per pazienti della regione Emilia-Romagna si registra un lieve incremento dei ricoveri di +5 dimessi pari a +0,1% ed un incremento della valorizzazione dell'attività +917mila euro (+2,8%). L'incremento della valorizzazione dell'attività infraregione è dovuto all'incremento dei trapianti di organi +769mila euro, della neonatologia +535mila e dell'area urologica +191mila, in riduzione l'attività di chirurgia generale, emolinfopatie, ortopedia, trapianti di midollo;

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- *Extraregione*: si registra una diminuzione della mobilità extraregionale -20 casi (-0,3%) con una corrispondente valorizzazione pari a +3,495mln di euro (+8,1%).
L'incremento della valorizzazione dell'attività extraregione è dovuto sostanzialmente all'incremento della chirurgia generale +1,198mln , dell'area trapianti di organi +2,381ml di euro e dell'area urologica +399mila.

L'attività in regime di **day hospital** registra una significativa riduzione (-1.727 cicli aperti pari a -12,1%) prevalentemente dovuti alla conversione al regime ambulatoriale dei day hospital oncologici; la restante riduzione che interessa i day hospital è in ambito pediatrico a seguito azioni di miglioramento del setting assistenziale di erogazione delle prestazioni.

Nel corso del 2016 l'Azienda ha dato seguito alla delibera di programmazione regionale (DGR 1003/2016) in materia di attuazione del riordino ospedaliero dando applicazione alla normativa per la conversione del day hospital oncologico al day service ambulatoriale (DGR 463/2016).

Il progressivo trasferimento del regime assistenziale del day hospital oncologico in day service ambulatoriale (DSA) a seguito di quanto previsto dalla DGR ha avuto la seguente tempistica:

Unità operativa	Data avvio
SSD Oncologia Medica Addarii - Zamagni	13-giu-16
Oncoematologia Pediatrica - Pession	22-giu-16
Oncologia Medica - Ardizzoni	29-giu-16
Ematologia - Cavo	03-ago-16
Medicina di cont.assist.in oncologia - Biasco	03-ago-16

Il nuovo modello è stato applicato ai nuovi cicli aperti dalle date indicate mentre quelli già in trattamento in regime di DH hanno proseguito nel medesimo setting fino al termine della chiusura del ciclo di day hospital che sono stati chiusi completamente entro il 31.12.2016.

Benchmark regionale

Al fine di osservare il posizionamento dell'Azienda rispetto alle altre aziende ospedaliere presenti sul territorio, vengono rappresentati gli andamenti dell'attività di ricovero delle aziende ospedaliere della Regione Emilia-Romagna.

Per quanto riguarda l'attività a favore di pazienti residenti extraprovincia si rileva un trend di riduzione, le uniche realtà in incremento del grado di attrazione sono l'Azienda Ospedaliera di Ferrara e l'Azienda Ospedaliera di Bologna, dove si osserva un incremento sia del n. di dimessi sia della valorizzazione economica. L'Azienda Ospedaliera di Bologna rileva un incremento del peso medio dei DRG prodotti, che continua ad attestarsi come il più elevato della Regione (1,82).

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

In relazione alla valorizzazione dell'attività per pazienti extra-regionali, si rileva un forte incremento dell' AOSP di Bologna e dell'AOSP di Parma e dell'Ausl di Bologna. Le altre aziende regionali registrano una diminuzione che va dal -2,70% dell'AOUSPU di Ferrara al -3,16% dell'AOSP di Reggio Emilia. L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna registra un incremento per il fatturato (+8,23%); si rileva inoltre l'incremento del peso medio dei DRG prodotti, che continua ad attestarsi come il più elevato della Regione (1,74).

ATTIVITA' IN DEGENZA ORDINARIA - MOBILITA' INFRAREGIONALE (ESCLUSA AUSL DI RESIDENZA)

Azienda di ricovero	Anno 2015			Anno 2016			Delta ass.		Delta %	
	Dimessi	Importo	Peso medio	Dimessi	Importo	Peso medio	Dimessi	Importo	Dimessi	Importo
BOLOGNA	2.432	9.743.519	1,25	2.323	9.421.480	1,25	↓ -109	↓ -322.039	↓ -4,48%	↓ -3,31%
AOSPU PARMA	3.727	23.797.624	1,66	3.580	23.480.372	1,68	↓ -147	↓ -317.252	↓ -3,94%	↓ -1,33%
AOSP REGGIO EMILIA	1.958	7.577.097	1,17	1.913	7.599.665	1,24	↓ -45	↑ 22.568	↓ -2,30%	↑ 0,30%
AOSPU MODENA	2.611	11.331.650	1,29	2.465	9.794.825	1,23	↓ -146	↓ -1.536.824	↓ -5,59%	↓ -13,56%
AOSPU FERRARA	1.306	7.243.628	1,24	1.450	7.657.784	1,16	↑ 144	↑ 414.157	↑ 11,03%	↑ 5,72%
AOSPU BOLOGNA	4.965	33.917.620	1,76	4.971	34.812.780	1,82	↑ 6	↑ 895.160	↑ 0,12%	↑ 2,64%

ATTIVITA' IN DEGENZA ORDINARIA - MOBILITA' EXTRAREGIONALE

Azienda di ricovero	Anno 2015			Anno 2016			Delta ass.		Delta %	
	Dimessi	Importo	Peso medio	Dimessi	Importo	Peso medio	Dimessi	Importo	Dimessi	Importo
BOLOGNA	3.057	13.254.526	1,32	3.222	13.748.094	1,28	↑ 165	↑ 493.568	↑ 5,40%	↑ 3,72%
AOSPU PARMA	3.770	18.832.252	1,43	3.593	19.427.138	1,50	↓ -177	↑ 594.887	↓ -4,69%	↑ 3,16%
AOSP REGGIO EMILIA	2.023	9.375.895	1,23	2.139	9.079.533	1,17	↑ 116	↓ -296.362	↑ 5,73%	↓ -3,16%
AOSPU MODENA	2.788	13.014.839	1,39	2.775	12.619.675	1,40	↓ -13	↓ -395.163	↓ -0,47%	↓ -3,04%
AOSPU FERRARA	2.062	12.683.958	1,21	2.104	12.341.730	1,20	↑ 42	↓ -342.228	↑ 2,04%	↓ -2,70%
AOSPU BOLOGNA	7.150	42.992.795	1,63	7.130	46.530.379	1,74	↓ -20	↑ 3.537.584	↓ -0,28%	↑ 8,23%

Specialistica ambulatoriale

Per quanto riguarda la **specialistica ambulatoriale per pazienti esterni** si denota che il l'andamento ha registrato, a livello complessivo, un aumento rispetto ai valori economici del 2015 (complessivamente: +2,609 mln di euro, pari al +4%): incrementa l'attività per prestazioni di specialistica ambulatoriale +2,470 mln di euro, pari al +4,5%) e le prestazioni di Pronto Soccorso non seguite da ricovero (+ 231mila euro, pari al +3%) , mentre sono in calo le prestazioni di dialisi (-91mila euro, pari al -1%).

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

	Totale		Articolazione per area di attività					
			Specialistica		Dialisi		Pronto Soccorso	
	N.Prest	Importo Lordo	N.Prest	Importo Lordo	N.Prest	Importo Lordo	N.Prest	Importo Lordo
Anno 2015	2.902.648	73.191.255	1.772.961	54.797.325	509.354	11.181.849	620.333	7.212.081
Anno 2016	3.087.242	75.801.182	1.921.400	57.267.418	502.441	11.090.349	663.401	7.443.415
Variazione assoluta	184.594	2.609.928	148.439	2.470.092	-6.913	-91.499	43.068	231.335
Var. %	6%	4%	8%	5%	-1%	-1%	7%	3%

In relazione all'attività di prestazioni complesse, di imaging diagnostico (TC, RM, PET,...) e le attività di specialistica ambulatoriale si rilevano i seguenti andamenti:

- i settori della specialistica che hanno visto un aumento di attività sono legate alle visite specialistiche ambulatoriali +2.712 (+0,8%) pari ad una valorizzazione di +34mila euro (+0,5%) ed alle prestazioni di laboratorio +137mila prestazioni pari a +1,308 mln di euro (+12,9%), di microbiologia e virologia +4.963 prestazioni pari a +91mila euro (+4,6%). In conseguenza alla riorganizzazione della attività di medicina nucleare in ambito metropolitano si rileva un incremento delle prestazioni di diagnostica PET +229 prestazioni (+2,5%) pari a +260mila euro (+2,3%), e quelle relative alla densitometria ossea con un numero di prestazioni di +700 (+ 7,7%) pari a 29mila euro (+8,36%).
- di segno negativo le prestazioni di radioterapia -1.774 (-5,54%) pari a -28mila euro (-0,93%), di medicina nucleare -891 (-15,04%) pari a -141mila euro (-14,35%). In calo anche le prestazioni di RM -126 (-1,38%) pari a euro -21mila euro (-0,95%). In calo l'attività dialitica che complessivamente registra un lieve trend di riduzione (-91mila euro, pari a -1%).

Consumo di beni

L'andamento dei **consumi** è stato caratterizzato da alcuni elementi rilevanti, con particolare riferimento ai medicinali innovativi, di cui la rappresentazione dettagliata degli elementi di consumo, dei meccanismi di valorizzazione dei costi e dei rimborsi si rimanda al paragrafo "3.2.3.9 Il governo dei farmaci e dei dispositivi medici" precisando che:

- **Medicinali ed emoderivati:** per la descrizione dell'andamento dei costi per farmaci si rimanda al paragrafo si rimanda al paragrafo "3.2.3.9 Il governo dei farmaci e dei dispositivi medici", l'incremento dei costi per emoderivati è correlato a casistica di emofilia grave che ha comportato una variazione di +0,980 mln;
- **Sangue ed emocomponenti:** gli accordi intercorsi con l'Ausl di Bologna valorizzano l'acquisto sangue dal Centro Regionale Sangue e si attestano a 4,352 milioni di euro;
- **Diagnostici e service sanitari:** relativi a prestazioni di laboratorio: si rileva una riduzione dei consumi diagnostici e service collegato al trasferimento delle attività del laboratorio analisi all'azienda Ausl di Bologna a partire dal mese di settembre 2105, tale riduzione è sostanzialmente compensata da incrementi di costi per attività di microbiologia e immunotrasfusionale relativamente alle prestazioni di immunogenetica;
- **Dialisi e service per dialisi:** rileva una riduzione per effetto di migliori condizioni di acquisto;

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- **Dispositivi medici:** l'incremento dei costi per dispositivi medici si registra in particolare per polo cardio-toraco-vascolare (valvole biologiche percutanee, dispositivi medici per apparato circolatorio, endoprotesi, altri dispositivi impiantabili attivi e non attivi) e per l'attività di chirurgia robotica in ambito urologico/ginecologico;
- **Radioisotopi e annessi:** si osserva un incremento del consumo di beni di +67 mila euro (+4,1%) in particolare per radio farmaco radium 223.

Si riportano a seguire le tabelle che riepilogano il valore assoluto relativo agli scostamenti rispetto all'anno precedente:

AGG	Desc. AGG	Gen-Dic 2015	Gen-Dic 2016	Delta ass. 2016 vs 2015	Delta % 2016 vs	Budget 2016	% assorbim. 2016 su
FA01	MEDICINALI	77.181.782	83.558.351	6.376.570	8,26 %	82.768.120	100,95 %
FA02	EMODERIVATI	5.853.395	7.378.879	1.525.483	26,06 %	6.101.575	120,93 %
FA03	DISPOSITIVI MEDICI	37.042.424	40.532.198	3.489.773	9,42 %	37.592.076	107,82 %
FA04	DIAGNOSTICI	10.294.472	7.563.926	-2.730.546	-26,52 %	7.480.265	101,12 %
FA05	DIALISI	2.349.672	2.202.105	-147.567	-6,28 %	2.351.734	93,64 %
FA06	GAS	2.051.284	1.946.604	-104.680	-5,10 %	2.047.038	95,09 %
FA07	ALTRI BENI SANITARI	425.663	446.440	20.778	4,88 %	429.963	103,83 %
Totale beni al netto dei Fatt. Coagul. e dei Farmaci per Epatite C gestiti da FARMACIA		135.198.693	143.628.503	8.429.810	6,2%	138.770.771	103,5%
Totale Fattori della Coagulazione		402.358	558.916	156.558	38,9%		
Totale Farmaci per Epatite C		32.645.057	20.277.204	-12.367.852	-37,9%	21.727.699	93,3%
Totale beni gestiti da FARMACIA		168.246.108	164.464.624	-3.781.484	-2,2%	160.498.470	102,5%
di cui Farmaci ad erogazione diretta e alla dimissione, File F somministrato, beni farmaceutici per CDR Az.USL BO (Pres.Psichiatrico)		96.925.362	97.349.174	423.811	0,4%		
Totale beni gestiti dalla Farmacia al netto File F e partite di giro		71.320.746	67.115.450	-4.205.296	-5,9%		
CLO1	ALTRO MATERIALE SANITARIO	3.389.471	3.626.226	236.755	6,99 %	3.436.140	105,53 %
CLO2	STRUMENTARIO CHIRURGICO	2.060.917	2.146.727	85.810	4,16 %	2.122.558	101,14 %
CLO3	MATERIALE DI PULIZIA	220.030	243.340	23.311	10,59 %	217.793	111,73 %
CLO4	MATERIALE DI GUARDAROBA	745.955	843.582	97.626	13,09 %	878.033	96,08 %
CLO5	CANCELLERIA E STAMPATI	721.552	623.711	-97.842	-13,56 %	738.798	84,42 %
CLO6	SUPPORTI INFORMATICI	489.301	436.823	-52.478	-10,73 %	508.205	85,95 %
CLO7	MATERIALE DI CONVIVENZA	309.839	324.652	14.813	4,78 %	312.453	103,90 %
CLO8	MATERIALE TECNICO (C.LOG)	339.341	276.944	-62.398	-18,39 %	362.856	76,32 %
CLO9	SERVICE (C.LOG)	42.539	36.301	-6.239	-14,67 %	47.404	76,58 %
Totale beni gestiti da CENTRO LOGISTICO		8.318.947	8.558.306	239.359	2,8%	8.624.241	99,2%
FS01	RADIOISOTOPI ED ANNESSI	1.634.647	1.702.127	67.480	4,13 %	1.858.461	91,59 %
Totale beni gestiti da FISICA SANITARIA		1.634.647	1.702.127	67.480	4,1%	1.858.461	91,6%
TBO1	SERVICE SANITARI TB	4.936.041	4.469.492	-466.549	-9,45 %	4.749.429	94,11 %
Totale beni gestiti da INGEGNERIA CLINICA		4.936.041	4.469.492	-466.549	-9,5%	4.749.429	94,1%
SA01	ALIMENTARI	2.300.247	2.305.612	5.366	0,23 %	2.250.000	102,47 %
Totale beni gestiti da SAP		2.300.247	2.305.612	5.366	0,2%	2.250.000	102,5%
Totale generale		185.435.989	181.500.159	-3.935.830	-5%	177.980.601	79,7%
Totale al netto farmaci File F e partite di giro		88.510.627	84.150.986	-4.359.641	-4,9%		

3.1.2 Le funzioni di rilievo regionale

Si rappresentano a seguire le attività centri di riferimento regionali è stato assegnato un finanziamento a funzione come da delibera RER 2203/2016.

Attività cardiocirurgia adulti e cardiologica pediatrica

In quest'area siamo riferimento regionale (HUB) per le funzioni di cardiocirurgia e cardiologia interventistica per l'età adulta e pediatrica e per l'attività di trapianto di cuore e di polmone. Anche nel 2016 è stato riconosciuto un finanziamento integrativo all'attuale sistema tariffario.

La nuova struttura del Polo-Cardio-Toraco vascolare (CTV) ha permesso di realizzare in una sede unificata le attività di diagnostica, ricovero ordinario e intensivo, chirurgica e interventistica delle discipline per le quali siamo sede di riferimento a livello regionale e nazionale:

- cardiologia e cardiocirurgia adulti;
- cardiologia e cardiocirurgia pediatrica;
- anestesia e rianimazione;
- chirurgia vascolare e toracica;
- attività relative ai trapianti di cuore e polmone.

Grazie alla disponibilità delle nuove sale ibride ora disponibili presso il polo CTV sono stati ulteriormente implementati interventi con l'uso di tecniche endovascolari e percutanee in ambito cardiovascolare.

All'interno delle sale ibride della struttura sono state applicate le più moderne tecniche di trattamento percutaneo di patologie cardiologiche (TAVI, sistema mitraclip, chiusura percutanea dell'auricola sinistra, valvuloplastica), si sono consolidate e sviluppate tecniche endovascolari per la riparazione di aneurismi e/o dissezioni aortiche. E' stato altresì possibile eseguire sia il posizionamento di stent coronarici che l'esecuzione di by-pass chirurgici senza la necessità di trasferire il paziente da un ambiente all'altro. Nel nuovo Polo sono state predisposte tre sale angiografiche con requisiti strutturali e tecnologici in grado di garantire l'esecuzione di tutte le tecniche percutanee all'avanguardia. La gestione delle immagini e un sistema di poligrafia avanzati fanno delle nuove sale angiografiche un ambito di assoluta innovazione per la possibilità di effettuare procedure ad alta complessità grazie anche all'integrazione con le sale ibride. Si riportano in tabella i dati relativi all'attività di tali funzioni per l'anno 2016.

Cuore artificiale (VAD)

Il trapianto di cuore artificiale rappresenta un ambito di particolare rilievo e innovazione. Questa tipologia di trattamento rappresenta oggi l'opzione terapeutica di elezione (gold standard) nei pazienti con scompenso cardiaco di grado avanzato. Sebbene il numero di soggetti trapiantati sia aumentato progressivamente dal 2004 ad oggi, solo il 45%-65% dei pazienti in lista viene trapiantato (con un tempo medio di attesa di 1,2 anni) e con una mortalità ad un anno dei pazienti in lista del 10-20%. Per avere a disposizione alternative al trapianto cardiaco e per supportare i pazienti con progressivo deterioramento clinico, l'impiego di supporti circolatori temporanei come soluzione ponte al trapianto è straordinariamente cresciuto e la disponibilità di sistemi portatili (di seconda, terza e quarta generazione), che consentono di procrastinare l'attesa, ha aperto promettenti prospettive ai malati con insufficienza cardiaca.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

La casistica, è rappresentata nella tabella di seguito riportata:

Residenza assistito	Anno 2006 - 2011	Anno 2012	Anno 2013	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016
Residenti in Regione	4	3	4	5	4	14
Residenti fuori Regione	1	2		1	3	1
Totale	5	5	4	6	7	15

Nel 2016 sono stati fatti 15 interventi di impianto di cuore artificiale di cui 8 in ambito pediatrico.

Valvole

La Commissione Cardiologica regionale ha stimato un fabbisogno massimo di 110 valvole per i cittadini residenti in Emilia-Romagna, di cui 51 da eseguire nella nostra Azienda.

Le procedure di sostituzione della **valvola aortica** con bio-protesi (TAVI), nel 2015 sono state 47 per pazienti residenti in Regione Emilia-Romagna e 5 per pazienti extraregione. Anche per tale procedura chirurgica nel corso del 2016 si è osservato un incremento di attività: 45 interventi con valvola aortica TAVI per pazienti residenti in Regione e 2 interventi per pazienti Extraregione.

In sintesi **nell'anno 2016** sono stati eseguiti i seguenti interventi di "alta complessità" presso il centro di riferimento regionale per la cardiologia e cardiocirurgia adulti e pediatrica:

Tipo procedura	Totale
IMPIANTO VALVOLA POLMONARE	5
MITRACLIP	20
TAVI	101

La tabella sottostante riporta invece il numero di pazienti sottoposti a procedure di estrazione di cateteri cardiaci tramite tecnica laser nell'anno 2016 vs anno 2015:

Descrizione prodotto	Anno 2015	Anno 2016	Variazione %
	N.	N	
ESTRATTORE CATETERE LASER LLD1	1	3	200%
ESTRATTORE CATETERE LASER LLD2	18	41	127%
CATETERE LASER 14F	4	20	400%
CATETERE LASER 16F	7	9	28%
TOTALE	30	73	+ 144 %

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Altra funzione di rilievo per cui l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna è centro hub di riferimento è l'attività di ECMO per i pazienti affetti da gravi insufficienze respiratorie. I casi registrati nel 2016 sono risultati 34.

Screening neonatale

Il centro screening regionale, individuato presso la Clinica Pediatrica e il Laboratorio centralizzato dell'Ospedale S. Orsola di Bologna, già a partire dal 1978 è stato riconosciuto come riferimento per le malattie che progressivamente sono state sottoposte a screening nella nostra Regione (ipotiroidismo congenito, fenilchetonuria, galattosemia, iperplasia surrenale congenita e fibrosi cistica). L'aumento dei parametri utilizzati nello screening esteso mediante tandem-massa conduce ad un significativo aumento del numero dei richiami e quindi dei contatti con i punti nascita e con le famiglie da parte del Centro Clinico di riferimento.

L'attività di screening non si limita alla sola realizzazione dello screening neonatale "allargato" mediante tandem massa (che rappresenta solo l'inizio di un lungo e complesso percorso diagnostico-terapeutico), ma è diretta a strutturare un percorso integrato di assistenza e presa in carico della maggior parte delle patologie metaboliche congenite attualmente diagnosticabili. Nel 2016 è stato garantito lo screening neonatale allargato ai neonati dei diversi punti nascita della Regione Emilia-Romagna.

Sindrome di Marfan

La Sindrome di Marfan è una malattia genetica del tessuto connettivo. E' una malattia rara caratterizzata da anomalie dell'apparato cardiovascolare, dell'apparato muscolo-scheletrico e dell'occhio. Il centro Hub è stato identificato nell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna, al cui interno è stato istituito un team multidisciplinare, si avvale delle funzioni di alta specializzazione presenti nel Policlinico, in particolare la Cardiologia e Cardiochirurgia adulti e Pediatrica, l'imaging cardiovascolare e la competenza pediatrica e antropometrica-dismorfologica. Il centro costituisce il punto di coordinamento delle attività diagnostiche e terapeutiche con lo scopo di definire programmi di interventi personalizzati ed il successivo follow up, in accordo con i centri spoke che rappresentano i punti di riferimento territoriali più vicini al paziente.

Di seguito è riportato il numero dei pazienti provenienti da altre Regioni e dalla Regione Emilia-Romagna seguiti presso il Centro nell'anno 2015 e 2016.

	Anno 2015	Anno 2016	Variazione %
Fuori Regione	269	294	+9,2%
Regione ER	380	413	+8,9%
Totale	649	707	+8,94%

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Le prestazioni ambulatoriali eseguite presso il Centro Marfan dal 2008 al 2016 sono articolate in:

		Anno 2008	Anno 2009	Anno 2010	Anno 2011	Anno 2012	Anno 2013	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016
Centro Marfan	I visita Controlli Ecocardio Relazione	121	119	110	121	203	207	240	243	323
Radiologia	RM aorta RM Aorta+ Rachide Rm arti sup Coronaro TC TC Torace TC carotidi TC Aorta	//	32	44	53	65	68	88	86	101

Malattie Rare Pediatriche

L'Ambulatorio Malattie Rare, Sindromologia ed Auxologia ha strutturato una rete assistenziale multidisciplinare, costituita da numerosi specialisti avvalendosi delle funzioni di alta specializzazione presenti all'interno dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna, della Azienda USL Città di Bologna, dell'Ospedale Bellaria e degli Istituti Ortopedici Rizzoli.

Il centro fornisce supporto alla conferma della diagnosi (clinica ed eziologia) ed alla costruzione del '*progetto clinico individualizzato*'; inoltre, organizza percorsi diagnostico-terapeutici codificati, individualizzati, facilitati e condivisi da tutti gli specialisti, favorendo la continuità assistenziale e semplificando la gestione del paziente e del nucleo familiare.

I pazienti seguiti nel corso degli anni sono progressivamente aumentati, come rappresentato nella tabella di seguito riportata:

Anno	N. totale pazienti gestiti	Nuovi pz. presi in carico
2009	1.350	
2010	1.465	175
2011	1.640	180
2012	1.572	245 e 1.326 controlli
2013	1.963	338 e 1.625 controlli
2014	2.020	304 e 1.716 controlli
2015	1.903	232 e 1.671 controlli
2016	1.951	279 e 1.672 controlli

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Distribuzione dei pazienti in relazione alla diagnosi ed al mese di valutazione nell'anno 2016:

	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D	TOTALE
Fenotipi incerti	72	69	65	58	79	85	83	4	72	85	94	58	824
Sindrome di Turner	15	15	12	11	19	16	11	0	27	16	15	10	167
Sindrome di Williams	0	4	2	0	5	1	2	0	1	2	1	5	23
Fenotipi identificati	24	41	44	48	51	54	40	1	74	61	57	43	538
Sindrome di Noonan	5	6	7	7	10	10	6	0	8	8	8	7	82

Ambulatorio Poliallergie (MCS)

Allo scopo di garantire il protocollo di assistenza per i pazienti che presentano manifestazioni di intolleranza alle sostanze chimiche non trattabili farmacologicamente è stato attivato il Centro di Riferimento per le Intolleranze alle sostanze Chimiche. L'attività ambulatoriale è rivolta a pazienti che presentano intolleranze alle sostanze chimiche e a pazienti affetti da Sindrome da Fatica Cronica: viene garantita un'offerta settimanale pari a 3 accessi. Nel 2016 sono stati effettuati 110 accessi (83 nell'anno 2015): i pazienti hanno avuto tutti un inquadramento diagnostico iniziale e la maggior parte ha effettuato o sta effettuando il protocollo diagnostico.

Centro di Riferimento Regionale per le emergenze microbiologiche

L'attività di ricerca del Centro di Riferimento Regionale per le Emergenze Microbiologiche è continuata per tutto il 2016 stata indirizzata allo studio di alcuni microrganismi coinvolti in patologie infettive che rientrano nell'elenco delle malattie emergenti o ri-emergenti.

Il CRREM opera principalmente sui patogeni sotto elencati:

- attività di sorveglianza arbovirosi;
- attività di sorveglianza malattie batteriche invasive;
- attività di sorveglianza antibiotico resistenza *Neisseria gonorrhoeae*;
- attività di sorveglianza ceppi di virus influenzali in pazienti gravi;
- attività diagnostica per emergenza Ebola, Zika: ricerca virus e/o relativi anticorpi;
- attività diagnostica per Malaria;
- esecuzione di metodiche sierologiche e molecolari per l'identificazione di genere e di specie di *Leishmania* e per la quantificazione del carico parassitario
- diagnostica rosolia e morbillo.

Il CREEM inoltre garantisce l'attività in caso di epidemie/pandemie da specifici patogeni.

Sulla base di segnalazioni della circolazione di West Nile Virus in vettori ed uccelli ottenute dal sistema di sorveglianza integrata entomologico-veterinario e sulla base dei sospetti clinici generati dal sistema di sorveglianza delle meningo-encefaliti, il CRREM ha attuato anche nel 2016 un'attività di sorveglianza diagnostica per WNV.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Centro Regionale di Nefrologia Pediatrica per la gestione del paziente con insufficienza renale cronica

Il Centro Regionale di Nefrologia Pediatrica, nato nel 2012 con i seguenti obiettivi:

- la diagnosi, la cura ed il monitoraggio delle diverse forme di nefropatie congenite ed acquisite nell'età pediatrica ritardandone la progressione;
- il trattamento conservativo dell'insufficienza renale acuta e cronica mediante terapie dietetiche, farmacologiche ed ormonali;
- il trattamento sostitutivo come la dialisi e la gestione della casistica più complessa con il trapianto di rene in stretta collaborazione con il Centro Trapianti presente in Azienda;
- lo sviluppo di una rete nefrologica regionale per i casi di minore complessità secondo il modello organizzativo HUB&SPOKE;
- la costituzione di una rete di supporto alle pediatrie ospedaliere e ai centri di analisi prenatale.

Presso il Centro è stata avviata e implementata la gestione di bambini con insufficienza renale acuta e cronica, di bambini portatori di trapianto, la dialisi pediatrica, la cura e la diagnosi delle altre malattie nefrologiche. Infine, è stato avviato il percorso del trapianto pediatrico da vivente e da cadavere.

L'attività di trapianto in età pediatrica nel 2016 ha mantenuto l'attività di assistenza ai pazienti in IRC (in terapia conservativa o dialitica), senza tuttavia incrementare significativamente l'attività di trapianto (2 casi).

L'andamento dei trapianti nel corso degli anni e' riportato nella seguente tabella:

N. TRAPIANTI DI RENE PEDIATRICO	ANNO 2013	ANNO 2014	ANNO 2015	ANNO 2016
	1	2	3	2

Funzione Trapianti

L'attività di Trapianto rappresenta un punto di eccellenza e di primaria importanza all'interno del nostro Policlinico non solo a livello regionale, ma anche nazionale. L'attività trapiantologica può essere suddivisa in tre tipologie: organi solidi, tessuti e cellule.

Il trapianto di organi riguarda cuore, rene, fegato, intestino/multiviscerale, pancreas e polmone; il trapianto di tessuti riguarda segmenti vascolari, valvole cardiache, cornee e cute; il trapianto di cellule riguarda cellule staminali ematopoietiche (allogeniche ed autologhe) e gli epatociti.

Nell'anno 2016 l'attività di trapianto di organi solidi è cresciuta notevolmente rispetto all'anno 2015. Tale incremento, dovuto ad un aumento del numero di donatori segnalati, è risultato significativo, soprattutto, nel trapianto di fegato, rene come da tabella sottostante:

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

TRAPIANTI - CONFRONTO Anno 2016 vs Anno 2015 - dati SDO -

TRAPIANTO	DIMESSI			IMPORTO		
	2015	2016	Var.	2015	2016	Var.
TRAPIANTO CUORE	18	25	7	1.190.436	1.977.807	787.371
TRAPIANTO CUORE POLMONE						
TRAPIANTO CUORE RENE						
TRAPIANTO FEGATO	61	101	40	4.083.066	6.999.169	2.916.102
TRAPIANTO FEGATO CUORE						
TRAPIANTO FEGATO RENE	4	2	-2	402.612	263.496	-139.115
TRAPIANTO INTESTINO ISOLATO	1		-1	199.805		-199.805
TRAPIANTO INTESTINO MULTIVISCERE		11	11		253.814	253.814
TRAPIANTO POLMONE	7	6	-1	543.566	465.914	-77.652
TRAPIANTO RENE	89	101	12	3.105.938	3.715.503	609.564
TOTALE TRAPIANTO ORGANI	180	236	56	9.525.424	13.675.703	4.150.279
TRAPIANTO MIDOLLO ALLOGENICO	58	58	0	4.060.535	4.138.838	78.303
TRAPIANTO MIDOLLO AUTOLOGO	100	83	-17	6.352.120	5.213.405	-1.138.715
TOTALE TRAPIANTI MIDOLLO	158	141	-17	10.412.655	9.352.243	-1.060.412
TOTALE TRAPIANTI	338	377	39	19.938.079	23.027.946	3.089.867

All'interno della funzione trapianti sono correlate una serie di attività svolte da numerose unità operative della struttura:

- coordinamento da parte del CRT di tutte le attività di donazione e trapianto, di raccolta dati e di gestione delle liste di attesa nell'ambito del Servizio Sanitario Regionale, rendicontazione annuale alle Aziende Sanitarie della Regione degli scambi inerenti le attività di trapianto infra ed extra Regione e invio trimestrale della rendicontazione dei prelievi e dei trapianti di organo effettuati;
- supporto al trapianto mediante:
 - o banca del sangue cordonale, vasi e valvole, biobanca e tipizzazione;
 - o attività di laboratorio legata all'immunogenetica ed alla sicurezza organi (Microbiologia, Anatomia Patologica, Centro Trasfusionale);
- presenza di unità operative dedicate al supporto all'attività di trapianto: SSD Trapianto di fegato (assistenza medica precoce ai pazienti trapiantati), SSD Centro di riferimento per l'insufficienza intestinale cronica benigna, DH Scopenso e Trapianto Cardiaco, Medicina Interna per il Trattamento delle Gravi Insufficienze d'Organo.

3.2 Obiettivi di attività dell'esercizio 2016 e confronto con il livello programmato

3.2.1 Il vincolo dell'equilibrio di bilancio in capo alle Aziende Sanitarie

L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna ha raggiunto pienamente l'obiettivo economico finanziario assegnato dal livello regionale, evidenziando a chiusura esercizio 2016 un risultato di sostanziale pareggio di bilancio (utile pari a 26.325 euro). Per l'analisi dettagliata delle singole componenti economiche si rinvia al capitolo Relazione del Direttore Generale sulla Gestione – 4.2 Scostamento dei risultati rispetto al consuntivo 2016 e bilancio economico preventivo 2016.

A seguire la rendicontazione dei risultati rispetto agli obiettivi di mandato della Direzione Generale (DGR 163/2015) e gli obiettivi definiti dalla Regione nelle Linee di programmazione e finanziamento delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale 2016 (DGR 1003/2016).

3.2.2 Obiettivi di mandato della Direzione Generale

Gli obiettivi di mandato della Direzione Generale ai sensi della DGR 163/2015

3.2.2.1 Riordino dell'assistenza ospedaliera

Gli obiettivi di mandato della Direzione Generale e i riferimenti normativi nazionali e regionali, pubblicati nel corso dell'anno 2015, hanno ulteriormente delineato il percorso di riorganizzazione delle attività in base ai principi di trasversalità e integrazione, già intrapreso in questi ultimi anni. L'Azienda non dovrà più essere focalizzata esclusivamente sulle singole discipline, ma sui raggruppamenti omogenei di specialità, sui percorsi infraspecialistici e sulla complessità assistenziale.

Il D.L. 70 del 2 aprile 2015 e la successiva DGR 2040 del 10 dicembre 2015 sottolineano la necessità di costruire un sistema basato sull'integrazione tra i servizi ospedalieri e sull'integrazione della rete ospedaliera con la rete dei servizi territoriali anche attraverso:

- la ripuntualizzazione delle discipline hub&spoke;
- la revisione della dotazione di posti letto;
- la definizione dei bacini di utenza e la concentrazione delle UOC;
- l'analisi e la valutazione dei volumi di attività e degli esiti per le principali patologie.

Per realizzare e sviluppare gli indirizzi normativi e gli obiettivi di mandato, si sta creando una collaborazione fattiva e continuativa tra le Aziende di area metropolitana per la strutturazione di percorsi integrati di cura e la razionalizzazione e omogeneizzazione delle strutture presenti su territorio. Nel corso del 2015 e 2016 sono stati individuati e realizzati alcuni modelli organizzativi interaziendali su base metropolitana, provinciale e di area vasta.

3.2.2.2 Integrazione in area vasta e in area provinciale di funzioni specifiche e alcune specifiche linee di attività

Le integrazioni di attività sanitarie che sono in corso di realizzazione Area Vasta Emilia Centrale sono le seguenti:

- Servizio Immunoematologia e medicina trasfusionale;
- Progetto HPV.

Servizio di immunoematologia e medicina trasfusionale Unico (SIMT AM.BO)

Il progetto AVEC complessivo, iniziato alcuni anni fa, ha comportato necessariamente l'intersecarsi di 4 livelli istituzionali: regionale, di Area Vasta, sovra-aziendale metropolitano e aziendale ed ha visto una profonda trasformazione nelle strutture coinvolte.

Livello regionale

Il Piano Sangue e Plasma prevede la concentrazione, anche superando i confini di Area Vasta, di alcune fasi del processo (lavorazione e validazione biologica) al fine di garantire standard elevati di qualità, sicurezza e la tracciabilità degli emocomponenti (Polo Trasfusionale di Lavorazione e Qualificazione Biologica di Bologna).

Livello AVEC e sovra-aziendale metropolitano

Il progetto si è articolato su due livelli:

- la concentrazione delle attività di qualificazione e di lavorazione degli emocomponenti per tutte le strutture di AVEC (Bologna e Ferrara Imola);
- l'individuazione di un'unica Direzione per i Servizi Trasfusionali dell'Area Metropolitana Bolognese lasciando nelle singole aziende, le attività di: selezione, raccolta, distribuzione, assegnazione, medicina trasfusionale, valutazione di appropriatezza, emovigilanza.

Livello aziendale

E' stata realizzata a livello aziendale la riorganizzazione che rispondesse a tutti i criteri di accreditamento per la raccolta del sangue sul territorio bolognese; tale riordino ha comportato inevitabilmente l'unificazione delle procedure e delle tecnologie di raccolta presso tutte le aziende AVEC.

Il progetto rappresenta la attuazione di una idea innovativa in quanto, superando le divisioni territoriali ed aziendali, porta alla unificazione di tutte le attività connesse alla lavorazione degli emocomponenti, prima svolte dalle singole Aziende.

A fronte di questa unificazione sono state previste concentrazioni di alcune attività, sicuramente meno numerose, ma altamente specialistiche, presso le singole Aziende.

Data la peculiarità delle attività richieste per determinate attività (ad esempio i trapianti) restano in capo ai nostri professionisti, che hanno nel tempo sviluppato particolari *expertise*, le attività riportate in tabella sottostante e che rappresentano pertanto il "core" della medicina trasfusionale di competenza.

DISTRIBUZIONE DELLE ATTIVITÀ SPECIALISTICHE DI MEDICINA TRASFUSIONALE

AUSL Bologna (Ospedale Maggiore - Bellaria)	Gestione della raccolta di sangue ed emocomponenti nelle sedi fisse e territoriali-	Sviluppo della plasmaferesi produttiva	Polo trasfusionale di lavorazione e validazione emocomponenti di AVEC		Sede Centro Regionale Sangue
AOU Bologna S. Orsola-Malpighi	Laboratorio di Immunoematologia avanzata	Laboratorio di Immunologia leucocitaria e piastrinica	Banca Regionale del Sangue di Cordone, di organi e tessuti	Registro Regionale Donatori di Midollo Osseo (BMDR) e Immunogenetica	Donazione di cellule staminali
Istituto Ortopedico Rizzoli	Produzione di emocomponenti ad uso topico				
AOU Ferrara	Trattamento delle emoglobinopatie e delle sindromi talassemiche				
Presso tutte le sedi vengono garantite le seguenti funzioni	Accettazione richieste, conservazione, assegnazione e distribuzione di emocomponenti,	Attività di laboratorio di Immunoematologia di base,		Attività di Medicina Trasfusionale, valutazione appropriatezza, emovigilanza e procedure di aferesi terapeutica	

L'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna è centro di riferimento regionale per alcune attività quali: la tenuta del registro regionale dei donatori di midollo osseo e di tipizzazione immunogenetica e la banca del sangue cordonale, degli organi e dei tessuti ed a breve anche dei gameti.

L'attività di immunoematologia avanzata per tutta l'Area Vasta e lo svolgimento delle attività laboratoristiche e di consulenza legate all'immunoematologia leucocitaria e piastrinica sono concentrate presso la nostra struttura. La tabella che segue rappresenta le attività distribuite per sedi attuali e dopo la realizzazione del trasfusionale unico di area metropolitana e di area vasta.

INTEGRAZIONE DEI SERVIZI TRASFUSIONALI DELL'AREA METROPOLITANA BOLOGNESE E DELL' AVEC

Attività	Situazione precedente	Soluzione a regime
Raccolta territoriale	AUSL BO	AUSL BO
	AOSP BO	
	residuale per ADVS/FIDAS	
	Ferrara - AVE	
Lavorazione degli emocomponenti	AUSL BO	AUSL BO
	AOSP BO	
	IOR	
	AOSP Ferrara	
Validazione biologica e immunematologia emocomponenti	AUSL BO (per validazione biologica)	AUSL BO
	AUSL BO, AOSP BO e AOSP Ferrara per immunematologia	
Immunematologia eritrocitaria non urgente	AUSL BO	AOSP BO
	AOSP BO	
	IOR	
	AOSP Ferrara	
Guardia attiva per assegnazione emocomponenti in urgenza	AUSL BO (per AUSL e IOR)	Una unica sede (AUSL/AOSP) per tutte le Aziende (AUSL-AOSP-IOR) con collegamento remoto
	AOSP BO	
	AOSP Ferrara reperibilità	
Attività immunematologiche avanzate e immunematologia leucocitaria e piastrinica	AUSL BO	AOSP BO
	AOSP BO	
Servizio di aferesi terapeutica con intervento urgente h/24	AUSL BO, AOSP BO, AOSP Ferrara	Reperibilità medica/infermieristica unica di AVEC
	AOSP BO parzialmente realiz.	



Va altresì ricordata l'attività di medicina trasfusionale e di aferesi terapeutica rivolta a pazienti talassemici o con altre malattie genetiche, a pazienti geriatrici ed a pazienti oncologici. Nel corso dell'anno 2016 il gruppo di lavoro ha effettuato la mappatura delle attività per poter poi formulare alcune ipotesi di concentrazione delle attività. Sono state individuate le seguenti attività:

- Centro Raccolta Sangue;
- Medicina Trasfusionale;
- Distribuzione/assegnazione;
- Banca sangue cordonale e tessuti cardiovascolari;
- Immunogenetica;
- Immunematologia eritrocitaria;
- Immunologia leuco – piastrinica;
- Immunematologia avanzata;
- Attività trasversali.

L'ipotesi che si sta cercando di condividere a livello interaziendale è quella della cessione delle attività da parte dell'AOU ad eccezione di due: la banca del sangue cordonale e dei tessuti cardiovascolari e il laboratorio di immunogenetica per cui l'Azienda è centro di riferimento regionale. Il gruppo di lavoro presenterà un documento definitivo entro i primi mesi del 2017.

Progetto HPV

Negli anni precedenti sono state approntate tutte le attività necessarie per poter permettere l'avvio delle attività di centralizzazione, per l'area bolognese, entro l'inizio dell'anno 2016. Il gruppo di lavoro ha condiviso che tale funzione venisse centralizzata a Ferrara presso l'AOU. Si è proceduto

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

pertanto a definire aspetti inerenti a privacy ad integrazioni tra sistemi informatici, riconversione dei programmi di screening e relativa formazione agli operatori, attività di informazione alla popolazione. L'attività durante il 2016 è stata eseguita esclusivamente dall'AOU di Ferrara e le attività del gruppo di lavoro, per quanto riguarda la nostra partecipazione, sono pertanto da ritenersi concluse.

I progetti di integrazione in area provinciale sono:

Progetto Radiologie Uniche Metropolitane

Il progetto Radiologie Uniche Metropolitane (RUM) prevede la riconfigurazione dell'organizzazione dei servizi radiologici in area metropolitana orientata ad ottimizzare l'efficienza e la flessibilità d'uso delle risorse critiche, anche attraverso lo sviluppo di interazioni polispecialistiche favorenti processi multidisciplinari e multiprofessionali, in modo da valorizzare al massimo grado tutte le competenze presenti.

Nel mese di ottobre 2015 si è insediato il gruppo di lavoro per lo sviluppo del progetto RUM, sono stati successivamente nominati nel mese di novembre i coordinatori dei sottogruppi, relativamente alla diagnostica di primo accesso ed ai percorsi di secondo livello (senologia, radiologia interventistica, diagnostica cardio-toraco-vascolare).

Durante l'anno 2016 è proseguita l'attività dei gruppi di lavoro volta ad attuare la ricognizione delle risorse dedicate, delle competenze diagnostiche e delle punti critici, in riferimento alle aree tematiche prevalenti individuate, fornendo altresì possibili ipotesi di riorganizzazione.

Progetto Medicina Nucleare

A partire da gennaio 2014 con nota prot. n. 6590 le Direzioni Generali di AOU e dell'Ausl di Bologna, nell'ottica di sviluppare ulteriormente l'avviata collaborazione nell'ambito della medicina nucleare, anno ritenuto di affidare il coordinamento di un progetto di riorganizzazione della Medicina nucleare in ambito metropolitano al Direttore dell'Unità Operativa di Medicina Nucleare dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna Policlinico S.Orsola Malpighi.

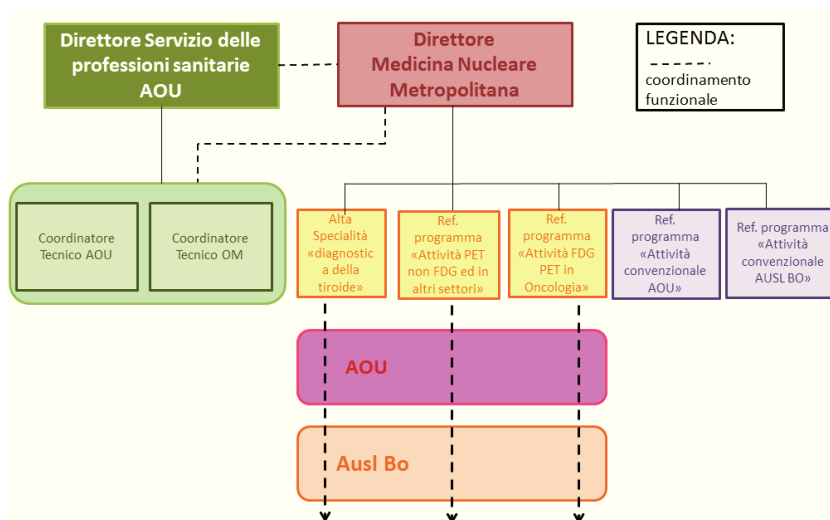
L'obiettivo del progetto è stato quello di riorganizzare il percorso secondo una visione integrata e unitaria, al fine di erogare nel miglior modo le prestazioni appropriate e necessarie sul territorio metropolitano, mantenendo allo stesso tempo la riconosciuta eccellenza nel settore, che specie in ambito PET, è andata maturando negli anni.

A seguito dello sviluppo del progetto affidato nell'anno 2014, il 16 dicembre 2016 l'AOU e l'Ausl di Bologna hanno stipulato un accordo per la gestione unificata del servizio di medicina nucleare metropolitano (delibera 286/2016).

In forza dell'accordo sancito, l'intera attività delle Aziende convenzionate viene organizzata e svolta in forma unificata da parte della struttura complessa di Medicina Nucleare dell'AOU di Bologna e pertanto AUSL riconosce nella UOC Medicina Nucleare AOU l'unica struttura di riferimento per lo svolgimento delle relative attività.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

L'organizzazione prevede che l'attività di Medicina Nucleare in ambito metropolitano, sia coordinata per le aziende coinvolte dal Direttore della SC di AOU il quale garantisce la direzione delle attività e le connesse responsabilità di governo e di controllo, assumendo i poteri di gestione di tutto il personale dirigente assegnato oltre che di coordinamento operativo delle attività relative al personale tecnico, tecnico-sanitario, infermieristico e di supporto, in accordo con le rispettive direzioni e /o coordinamenti di afferenza gestionale. Si riporta di seguito l'organigramma:



La riorganizzazione della struttura di Medicina Nucleare in ambito metropolitano ha i seguenti obiettivi:

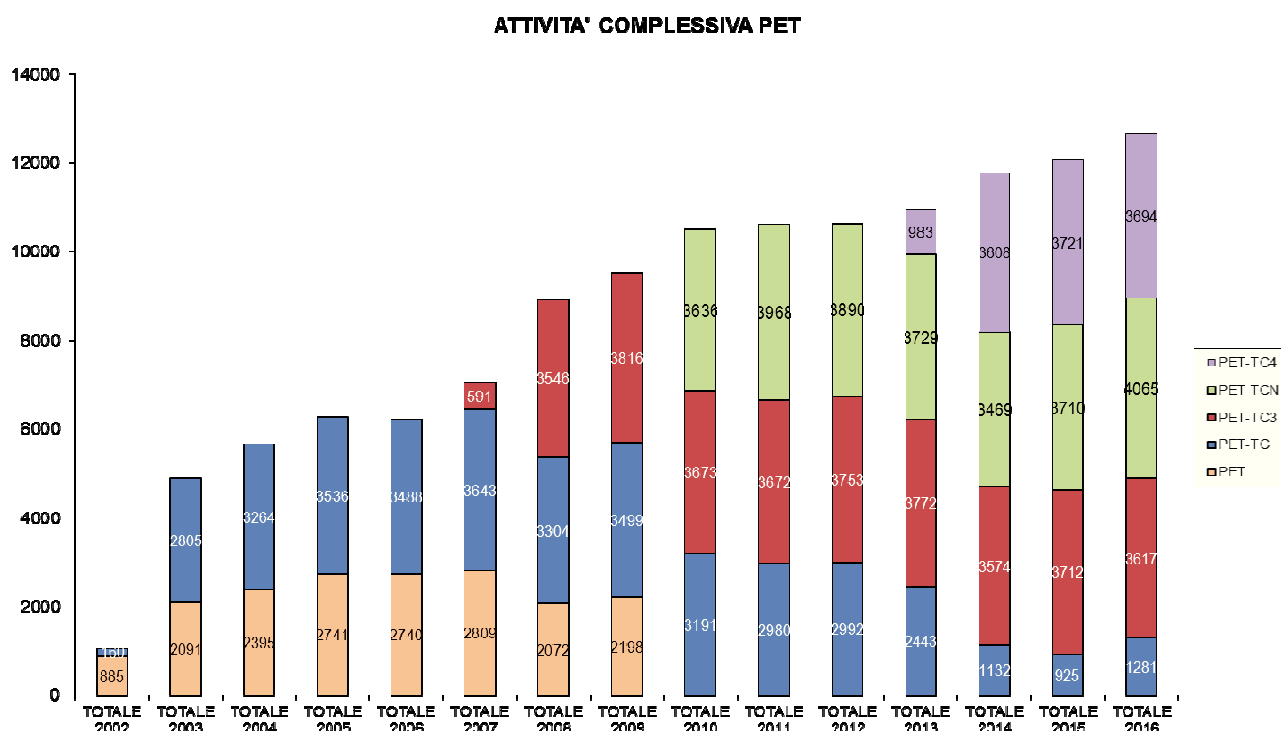
- garantire l'omogeneità operativa all'interno delle Aziende interessate attraverso la definizione di criteri comuni e l'adozione di percorsi di cura e procedure uniche e condivise negli ambiti di attività interessati;
- ottimizzare l'utilizzo delle risorse legate all'attività di Medicina Nucleare assicurando il completo soddisfacimento della domanda di prestazioni in ambito metropolitano e aumentandone il livello qualitativo;
- accrescere il livello di competenza clinica degli specialisti nella disciplina, anche attraverso la strutturazione di percorsi comuni.

Nell'anno 2016 in particolare sono stati razionalizzati i percorsi diagnostici in ambito metropolitano, con incremento dell'attività PET presso il Sant'Orsola. Si riportano sotto i dati degli ultimi 3 anni che evidenziano un incremento sostanziale dell'attività PET:

	Anno 2014	Anno 2015	Anno 2016
ESTERNI	8.948	9.171	9.676
INTERNI	1.017	1.099	1.092
OSPEDALE MAGGIORE	1.437	1.442	1.526
ALTRI OSPEDALI	368	386	360
TOTALE	11.769	12.100	12.654

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Nel grafico sottostante si riporta l'andamento negli anni che evidenzia l'implementazione costante dell'utilizzo delle PET, in particolare nel 2016 è stato messo a regime l'utilizzo delle macchine di ultima generazione.



Progetto Genetica

La Struttura Complessa di Genetica Medica dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna rappresenta la principale realtà di questa branca specialistica in ambito metropolitano.

Da oltre 14 anni, le prestazioni di genetica (attività ambulatoriale di diagnosi e consulenza e prestazioni di laboratorio) vengono garantite all'interno del Policlinico dal personale afferente alla UO; la struttura è inoltre Hub per le funzioni di genetica oncologica e per quel che concerne il laboratorio di genetica molecolare.

A partire da un'analisi dei costi e da un percorso di ottimizzazione dell'offerta è in corso, già da anni, un processo di riorganizzazione interna alla AOU che prevede l'integrazione di tutte le attività di genetica di laboratorio e del relativo personale ospedaliero all'interno di un unico laboratorio afferente alla SC Genetica Medica. Negli ultimi anni è stata inoltre discussa tra i professionisti e le direzioni aziendali l'ipotesi che il processo di integrazione e razionalizzazione potesse essere esteso alle attività presenti presso l'AUSL Bologna (in particolare Ospedale Maggiore) e l'AUSL Imola. Oltre alle motivazioni di carattere economico ed organizzativo, il processo di integrazione esteso a queste strutture è motivato da considerazioni specifiche quali:

- la mancata inclusione nella rete hub&spoke e l'assenza di requisiti specifici (consulenza pre- e post-test) per l'AUSL Bologna;

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- l'attuale completa assenza di personale medico strutturato (a causa di pensionamento e trasferimento del personale esistente) presso l'AUSL Imola.

Al fine di riorganizzare il percorso a livello metropolitano, nel mese di febbraio 2016 è stato formalizzato un gruppo di lavoro interaziendale e multiprofessionale coordinato dal Direttore della SC di Genetica Medica dell'AOU di Bologna.

Gli incontri effettuati hanno evidenziato una sostanziale unità di intenti rispetto alla proposta di individuare nella Unità Operativa di Genetica Medica di AOU la struttura di riferimento in Area Metropolitana che si dovrà articolare in due aree principali:

- 1) Area Clinica
- 2) Area di Laboratorio.

Area clinica: si prevede la realizzazione di un coordinamento delle attività di consulenza genetica in area Metropolitana sotto la guida del Direttore della SC Genetica Medica con conseguente omogeneizzazione dei percorsi tra le aziende.

Area di Laboratorio: si prevede una graduale razionalizzazione e accentramento, in un'unica struttura, delle attività attualmente distribuite sul territorio in diversi laboratori di dimensioni medio-piccole.

Parallelamente alla stesura del progetto sono state sottoscritte/o sono in fase di sottoscrizione due convenzioni con l'AOU di Bologna da parte dell'Ausl di Imola (sottoscritta nel mese di novembre 2016) e dell'Ausl di Bologna (in fase di sottoscrizione) per prestazioni di genetica medica (esecuzione visite, consulenze e consulti telefonici) ciò permetterà di garantire, in attesa della realizzazione del progetto, un percorso uniforme e appropriato a tutti i cittadini della rete metropolitana.

Progetto di avvio del Laboratorio Unico Metropolitano presso l'Ospedale Maggiore e centralizzazione delle attività di microbiologia presso l'Azienda Ospedaliera

Nel corso dell'anno 2016 si è proceduto al consolidamento dell'organizzazione già in essere ed a sviluppare modalità comunicative in modo che le informazioni fossero di facile accesso in entrambe le Aziende.

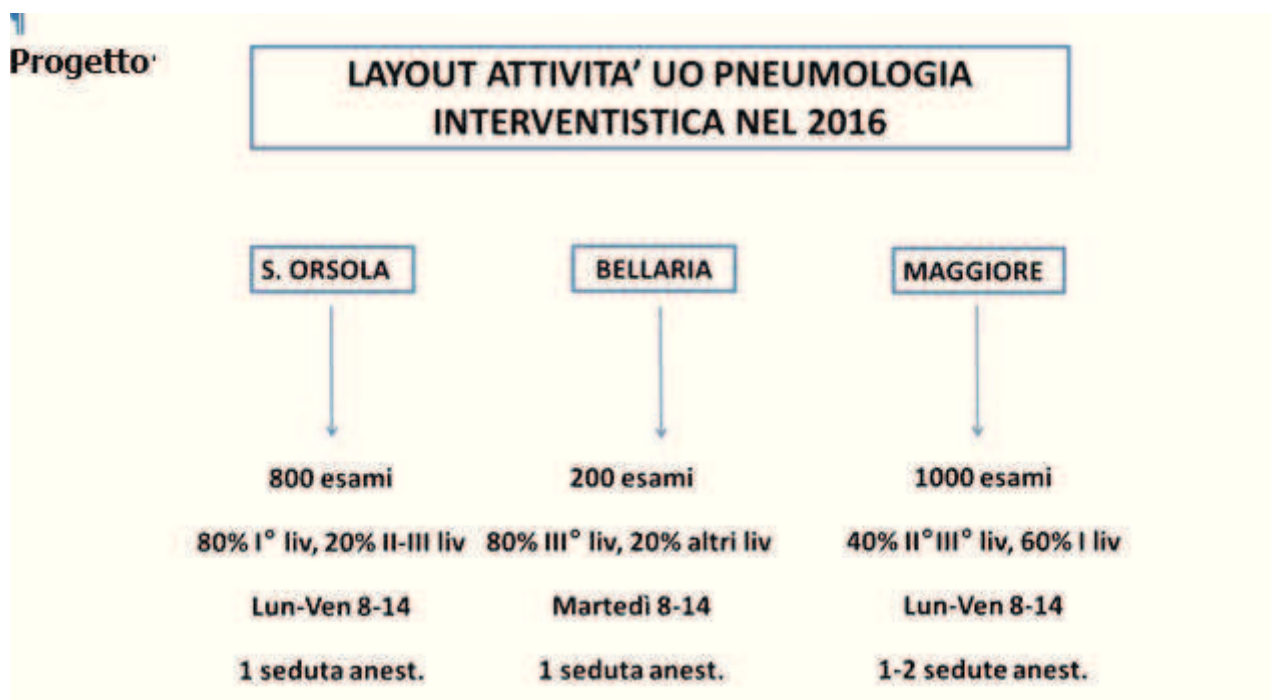
Per quanto riguarda le attività laboratoristiche è stato validato il passaggio al Laboratorio Unico Metropolitano degli esami ora svolti presso il laboratorio di Angiologia aziendale secondo una tempistica concordata con l'AUSL di Bologna, con le associazioni dei pazienti interessati che si svilupperà nel corso del 2017.

Progetto Pneumologia Interventistica

Il progetto ha portato alla costituzione di un unico Servizio di Pneumologia Interventistica avente come bacino di riferimento l'area territoriale metropolitana bolognese. In attesa del layout

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

definitivo nell'anno 2016 si è consolidato il modello organizzativo su tre sedi: AOU (presso piastra endoscopica Ospedale S. Orsola) e Ausl (Ospedale Maggiore e Ospedale Bellaria). L'attività nelle tre sedi è rappresentata nello schema sotto riportato:



La tabella che segue riporta invece l'attività della UO di Pneumologia Interventistica nell'anno 2016 *versus* anno 2015.

	Obiettivo Budget 2016	Anno 2015	Anno 2016	DELTA
Ammessi DH	Rid. DH Diagnostici	213	360	+ 69%
Peso Medio DRG	> 1.2	1.76	1.81	+ 0.05
Fuori Provincia e Regione (DH)		65	90	+ 38%
Consulenze DO		338	664	+ 96%
Visite Ambulatoriali esterni		220	609	+ 176%
Prestazioni per Interni		373	828	+ 121%

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Le valutazioni preliminari/consulenze sono state rappresentate per la maggior parte a visite volte a migliorare l'appropriatezza dell'esecuzione delle indagini attraverso diversi step decisionali:

- Conferma/Esclusione dell'indicazione a prestazione invasiva;
- Individuazione di quale procedura eseguire (tipo di tecnologia necessaria);
- Valutazione del grado di complessità e del rischio della procedura;
- Programmazione di esami preliminari necessari/sospensione farmaci;
- Definizione del regime più appropriato per il percorso scelto (DO, DH, Ambulatorio, Day Service).

Sarà l'anno 2017 che vedrà il compimento del progetto con la centralizzazione al padiglione 23 dell'AOU dell'attività, soprattutto di secondo e terzo livello per tutta l'area metropolitana.

Progetto Dermatologia

Obiettivo del progetto è quello di organizzare una rete clinico-assistenziale, secondo percorsi di cura, che unisca tra loro gli ambulatori dermatologici presenti sul territorio bolognese (AUSL e AOU). Nel 2016 si è insediato il gruppo di lavoro multiprofessionale che ha visto coinvolti i dirigenti delle due aziende cittadine. Il gruppo ha elaborato un documento che, dopo aver analizzato le attività e le risorse dedicate in ambito dermatologico territoriale e ospedaliero, descrive la proposta di riorganizzazione e funzionamento delle medesime in una logica di rete e secondo percorsi di cura (oncologia, allergologia, dermatosi severe, dermatologia dell'età pediatrica, ecc.). I diversi livelli della rete (1° livello territoriale e 2° livello ospedaliero), sono collegati in modo che il paziente dopo la prima visita possa essere preso in carico presso il secondo livello da un punto qualsiasi della rete. Il documento è stato presentato alle Direzioni generali, inviato al Magnifico Rettore ed presentato CTSS in data 16 maggio 2016. L'attuazione del progetto si realizzerà nei primi mesi del 2017.

Progetto Medicina del Lavoro

Il Policlinico, l'Azienda USL di Bologna e l'Istituto Ortopedico Rizzoli hanno già da tempo messo in comune alcune risorse nel campo della sorveglianza sanitaria dei rischi da lavoro, anche mediante l'attivazione di convenzioni che prevedono tali forme di collaborazione. In un'ottica di semplificazione dei processi si è ritenuto opportuno omogeneizzare tali sinergie riconducendole a forme organizzative e di governance chiare.

Durante l'anno 2016 è stata perciò definita una proposta di riorganizzazione di tali ambiti d'attività che individua nella struttura complessa di Medicina del Lavoro (già in essere presso l'AOU S. Orsola-Malpighi) il riferimento unico per tutte le funzioni relative alla sorveglianza sanitaria e altre attività relative ai rischi da lavoro (nonché le altre funzioni specialistiche di Medicina del Lavoro già

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

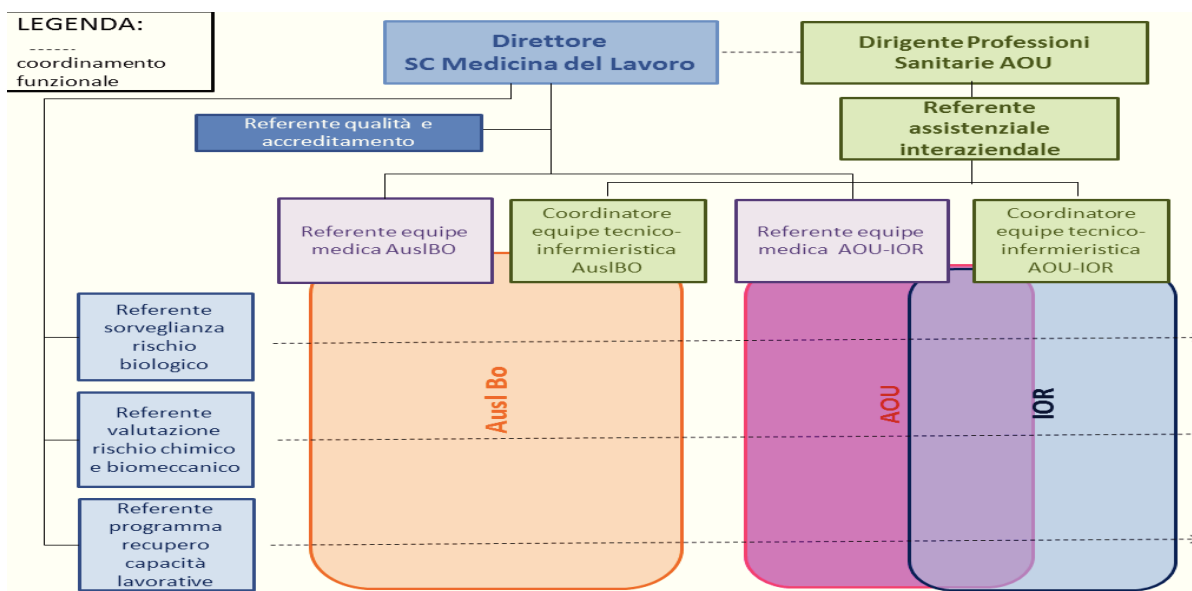
attive presso l'Azienda Ospedaliero - Universitaria), a supporto delle Aziende aderenti a tale progetto.

La riorganizzazione della struttura complessa di Medicina del Lavoro in ambito interaziendale provvederà ad assicurare tutte le attività di sorveglianza sanitaria dei rischi da lavoro e le attività ad essa correlate per le tre Aziende Sanitarie di Bologna: Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna, Azienda USL di Bologna e Istituto Ortopedico Rizzoli.

A seguito dello sviluppo del progetto, il 16 dicembre 2016 l'AOU di Bologna, l'Ausl di Bologna e IOR hanno stipulato un accordo per la gestione unificata del servizio di (delibera 285/2016). In forza dell'accordo sancito, l'intera attività delle Aziende convenzionate viene organizzata e svolta in forma unificata da parte della struttura complessa di Medicina del Lavoro dell'AOU di Bologna e pertanto AUSL e IOR riconoscono nella UOC Medicina Nucleare AOU l'unica struttura di riferimento per lo svolgimento delle relative attività.

La riorganizzazione della struttura di Medicina del Lavoro in ambito metropolitano ha come principale obiettivo quello di garantire l'omogeneità operativa all'interno delle tre Aziende, attraverso la definizione e adozione di criteri e procedure uniche e condivise negli ambiti di attività interessati.

L'organizzazione prevede che l'attività di Medicina del Lavoro in ambito metropolitano, sia coordinata per tutte e tre le aziende coinvolte dal Direttore della SC di AOU il quale assume poteri e responsabilità di gestione di tutto il personale dirigente medico assegnato oltre che di coordinamento operativo delle attività relative al personale tecnico, tecnico-sanitario, infermieristico e di supporto, in accordo con le rispettive direzioni e /o coordinamenti di afferenza gestionale. Si riporta di seguito l'organigramma.



RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

La riorganizzazione della struttura complessa di Medicina del Lavoro dell'AOU S.Orsola-Malpighi, con un ampliamento del raggio d'azione all'ambito metropolitano, consentirà di raggiungere un miglioramento della qualità del servizio (anche attraverso un approccio omogeneo, tra le differenti Aziende, nella gestione di tali funzioni) oltre che un'estensione delle competenze degli operatori coinvolti ed una razionalizzazione in termini di risorse assorbite dal servizio.

Inoltre, grazie alla centralizzazione e dematerializzazione degli archivi sanitari, realizzata per mezzo del sistema informatico, che ha già reso più agevole il trasferimento delle informazioni negli ambiti aziendali, sarà possibile concorrere ad una progressiva ottimizzazione delle risorse e in particolare dei tempi per la gestione del flusso di informazioni nei confronti di tutto il personale sottoposto a sorveglianza sanitaria.

Economie aggiuntive sono attese dalla implementazione dell'agenda di prenotazione elettronica che potrà completare un sistema di programmazione individuale della sorveglianza nonché concorrere al raggiungimento di migliori livelli di efficienza in termini di risorse impiegate in tali ambiti.

Attività in capo alla struttura complessa

Il gruppo di lavoro ha previsto, nella stesura del progetto, che la riorganizzazione della struttura complessa di Medicina del Lavoro in ambito interaziendale, che si concluderà nel 2017, debba assicurare tutte le attività relative alla sorveglianza sanitaria dei rischi da lavoro e le attività ad essa correlate per le aziende aderenti al progetto.

La struttura continuerà, inoltre, tramite la sola struttura presso AUO a svolgere le attività già attualmente in essere relativamente a:

- consulenza specialistica di Medicina del Lavoro per utenti esterni
- consulenza per patologie quali l'intolleranza a sostanze chimiche e la sindrome da fatica cronica;
- collaborazione con la Regione Emilia-Romagna nell'ambito di specifici progetti di interesse regionale, di volta in volta concordati con la Regione.

Stante la particolare complessità, che caratterizza una struttura il cui ambito d'azione è esteso su 3 Aziende differenti, è prevista l'individuazione di diversi livelli di responsabilità professionali e/o organizzativa:

- Referente sorveglianza rischio biologico
- Referente valutazione rischio chimico e biomeccanico
- Referente programma recupero capacità lavorativa

Le attività di front-office (sorveglianza sanitaria, profilassi, gestione degli infortuni da materiale biologico e malattie professionali, misure per il recupero della capacità lavorativa) sono assicurate a livello di ciascuna Azienda, mentre tutte le attività di *back-office* (collaborazione con le diverse articolazioni delle Aziende, procedure, gestione del sistema informativo, etc.) sono gestite a livello centrale (Direzione della Struttura Complessa e Staff).

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Il Direttore dell'UO di Medicina del Lavoro, garantisce la direzione delle attività e le connesse responsabilità di governo e di controllo, assumendo i poteri di gestione e coordinamento del personale applicato alle attività esplicitate in convenzione ad alle relative risorse strumentali.

Progetto Rete Infettivologica

Il progetto, che prevedeva lo sviluppo di una rete infettivologica trasversale a livello metropolitano, finalizzata sia ad assicurare una gestione integrata che ad una sistematizzazione della metodologia di approccio clinico e ad una conseguente razionalizzazione nell'utilizzo delle risorse è stato completato, approvato dalle Direzioni AOU e Ausl ed avviato per step successivi.

L'organigramma prevede un Direttore di Struttura Complessa a valenza interaziendale e 4 percorsi interaziendali che governino:

- 1) la stewardship antimicrobica e l'infection control;
- 2) la patologia da infezione HIV per cui si prevede la unificazione dell'attività in una nuova piastra ambulatoriale nei primi mesi del 2017;
- 3) la patologia dei migranti e le emergenze infettivo logiche;
- 4) le infezioni complesse ad approccio multidisciplinare.

L'attività della rete infettivologica è iniziata al 1^o maggio 2016 con la presa in carico dei pazienti con tubercolosi latente che negli anni precedenti afferivano alla Pneumologia del Poliambulatorio Tiarini. Per la gestione corretta di questi pazienti è stata condivisa con il dipartimento di Sanità Pubblica dell'Ausl una procedura *ad hoc* seguendo le linee guida dell'OMS, edizione 2014. Sono stati identificati due percorsi ben precisi: il primo dedicato ai ragazzi di età superiore a 14 anni e agli adulti e il secondo riservato ai minori di età inferiore a 14 anni.

Mentre il primo gruppo viene seguito presso gli ambulatori delle Malattie infettive, i minori di età inferiore a 14 anni sono valutati presso gli ambulatori della Pediatria da personale medico dedicato e con particolari skill relativamente al problema dell'infezione tubercolare latente.

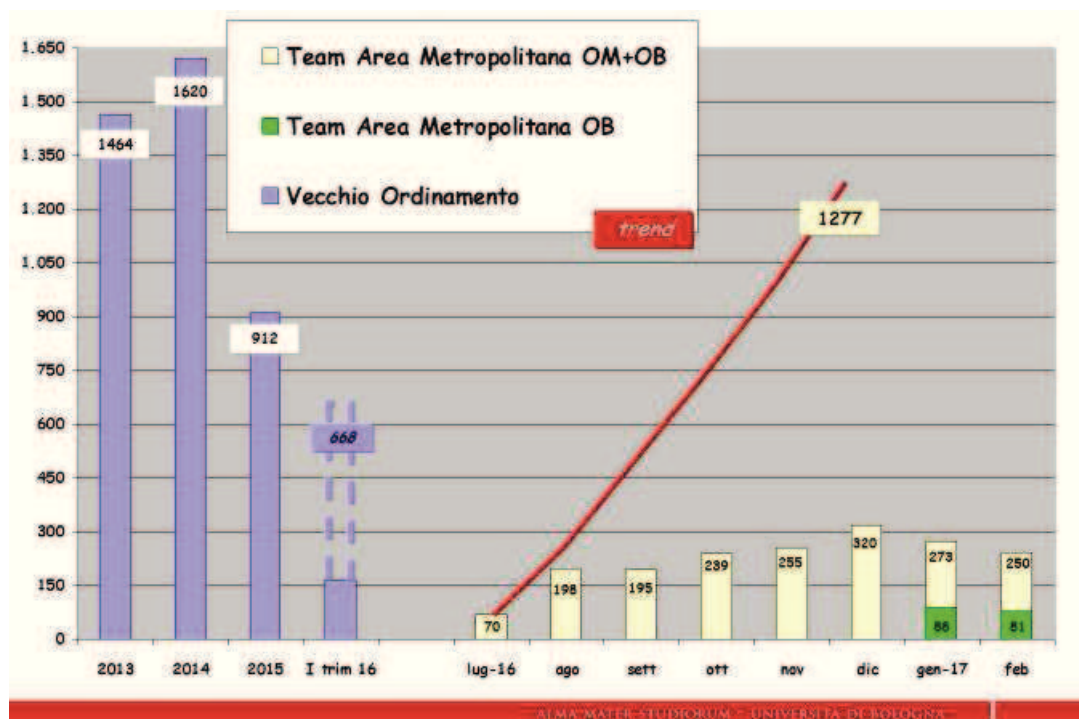
In entrambi i casi è previsto un percorso di presa in carico globale del paziente: il paziente adulto dopo la prima visita riceve prenotazioni per ulteriori indagini (prelievi, eventuale TC torace HRCT, FBS con broncolavaggio ed esame microscopico e colturale per ricerca del BK) direttamente dal medico che ha effettuato la visita, mentre l'infermiere dedicato si occupa del nursing e della consegna dei farmaci prescritti durante la visita.

La tabella sottostante riporta i dati di attività al 31 dicembre 2016 per gli adulti e i ragazzi di età superiore a 14 anni con Mantoux e/o Quantiferon positivi ed Rx torace negativo e per i bambini e ragazzi di età inferiore ad anni 14. In entrambi i gruppi si sono osservati dei drop out dovuti principalmente a spostamenti di pazienti da un centro di accoglienza ad un altro

Fascia di età	N. prime visite	N. visite di Controllo
< 14 anni	34	63
≥ 14 anni	349	300

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

A metà luglio 2016 è iniziata in via sperimentale l'attività di consulenza strutturata presso l'Ospedale Maggiore e Bellaria avente lo scopo di definire caso per caso la terapia e seguire successivamente i pazienti nel corso del ricovero. Questa attività a dicembre è risultata diffusa sul 60% delle UO dell'ospedale Maggiore e sul 100% delle UO del presidio Bellaria. Una stima prospettica che considera l'incremento delle richieste di valutazioni specialistiche, ha permesso di calcolare che nel corso del 2017 si possano superare le 4.000 consulenze.



Paziente con infezione da HIV, coinfezione da virus epatitici

Nel corso dell'anno 2016 una volta definito il progetto di rimodulazione dell'assistenza per i pazienti con infezione da virus HIV, si è iniziato a elaborare e condividere il progetto di ristrutturazione di un'area dismessa ubicata al pad 1 Palagi in cui realizzare una piattaforma ambulatoriale ove riunire tutta l'attività rivolta verso questi pazienti con un percorso di presa in carico globale. È stato descritto il percorso del paziente insieme ai professionisti, si stanno predisponendo sistemi informatici nuovi, agende. Nella stessa sede verranno trattati i pazienti coinfezati da virus epatitici e si centralizzerà la distribuzione dei farmaci per HIV e epatite su pazienti coinfezati. In un futuro si prevede che anche l'attività espletata dai dermatologi presso l'ambulatorio Malattie Trasmissibili Sessualmente possa essere riunito in tale sede. L'attività sanitaria nella nuova piastra ambulatoriale inizierà a maggio 2017.

Il gruppo di specialisti che segue circa 2.500 pazienti ha inoltre il compito di seguire i pazienti del Centro CASA e del Carcere (adulti e minori) in collaborazione con il personale dell'Ausl.

Tale attività distribuita sul territorio a favore dei pazienti HIV e degli ospiti degli istituti penitenziari relativamente all'anno 2016 è rappresentata nelle tabelle che seguono:

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

CENTRO CASA	Casi seguiti nell'anno 2016
CASA Alloggio (Sala Bolognese)	28
ADI	25
Comunità recupero	8
Centro Diurno CASA	116
Totale	177
Istituto penitenziario - DOZZA	Casi seguiti per patologie infettive nell'anno 2016
Pazienti HIV	14
Pazienti HCV	62
Pazienti HBV	24
Pazienti TBC	12

Istituto penitenziario per minori -Pratello-	Casi seguiti per patologie infettive nell'anno 2016
Pazienti HCV	1

Infezioni Complesse a gestione multidisciplinare

Questa attività rappresenta per la rete uno dei punti di eccellenza e di richiamo anche da fuori regione. Questo gruppo di professionisti segue prevalentemente pazienti con infezioni dell'osso (osteomieliti), endocarditi e infezioni su pazienti trapiantati. A fine 2016 l'attività prevalentemente espletata e' stata a carico di pazienti con gravi infezioni dell'osso o endocarditi.

I dati di attività relativi alle infezioni dell'apparato osteoarticolare hanno mostrato un progressivo incremento del DRG 238 nel corso degli ultimi anni, come evidenziato in tabella sottostante:

Anno	N. casi dimessi DRG 238	N. pazienti
2013	130	Non valutati
2014	145	Non valutati
2015	245	188
2016	234	178

L'ambulatorio delle Infezioni dell'osso ha una corposa attività ambulatoriale legata per lo più a controlli longitudinali di pazienti dimessi. Talora questa attività avviene in collaborazione con i colleghi ortopedici. L'ambulatorio per 2 giorni la settimana esegue, esclusivamente con il personale infermieristico, medicazioni complesse sotto il controllo del medico presente nell'ambulatorio a fianco. L'attività ambulatoriale dei professionisti dell'ambulatorio nell'anno 2016 e' rappresentata nella tabella che segue:

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Attività	Numero prestazioni
Consulenze infettivologiche presso IOR	1130
Visite Ambulatorio dedicato presso UO Malattie Infettive	740
Medicazioni presso UO Malattie Infettive	445
Visite Ambulatorio integrato presso IOR	200

A fine 2016 è iniziata anche attività specialistica da parte del team infezioni dell'osso presso il Trauma Centre dell'AUSL.

Progetto di Anatomia Patologica

Nel corso del 2016 e' stato istituito il gruppo di lavoro che ha avuto come obiettivo quello di valutare la possibilità di una integrazione, a livello metropolitano, delle attività di anatomia patologica al fine di razionalizzare le risorse e valorizzare le conoscenze e competenze professionali disponibili sul territorio.

I dati di letteratura disponibili, quasi tutti americani o canadesi, riportano che il volume dei casi/anno per ottenere una buona produttività è pari a 20.000 (per una unità senza carichi didattici o formativi). La Società Scientifica degli Anatomico-Patologi Italiani (SIAPEC-IAP) pone il tetto ad almeno 10.000 casi istologici/anno più 5.000 citologici extra-vaginali e 10.000 pap test. Nella attuale realtà bolognese questi parametri non sono sempre soddisfatti e uno degli obiettivi principali da raggiungere attraverso la riorganizzazione e' quello del soddisfare i criteri indicati come necessari per garantire la qualità delle prestazioni.

L'Anatomia Patologica Bolognese è ben sviluppata, con gruppi di Professionisti molto qualificati e con numerosi settori di eccellenza, di livello nazionale ed internazionale, ma è anche eccessivamente frammentata con laboratori di medie-piccole dimensioni il più delle volte poco coordinati fra loro.

Il gruppo di lavoro ha considerato la Città Metropolitana di Bologna (ex provincia) che comprende 1.004.323 abitanti (dati ISTAT 2014), con tre Aziende Sanitarie: l'AUSL di Bologna (871.216 abitanti), che include l'IRCCS Istituto delle Scienze Neurologiche, l'AUSL di Imola (133.107 Abitanti), un'Azienda Ospedaliera Universitaria e l'IRCCS Istituto Ortopedico Rizzoli.

Il piano di riorganizzazione a regime prevede l'unificazione/integrazione solo di alcune delle Unità o Laboratori di Anatomia Patologica che operano nell'area metropolitana bolognese ed in particolare :

- AOU - Anatomia Patologica pad. 26 e pad 18, emo-linfo-patologia pad. 8 e Laboratorio di Patologia Dermatologica pad. 29;
- Ausl Bologna: Anatomia Patologica Ospedale Maggiore e Anatomia Patologica Ospedale Bellaria.

Non sono inclusi, nel piano di riorganizzazione, ma con i quali è auspicabile collaborazione / integrazione: Anatomia patologia IOR, IRCCS Bellaria e banca delle cornee e anatomia patologica Imola.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Gli step che hanno caratterizzato lo sviluppo del progetto di riorganizzazione delle attività di anatomia patologica sono i seguenti:

- avvio del gruppo di lavoro: gennaio 2016;
- conclusione dei lavori del gruppo: maggio 2016;
- presentazione a cura dei responsabili di progetto ai Direttori Generali delle aziende coinvolte ed al Magnifico Rettore: 08 luglio 2016;
- presentazione in Conferenza Territoriale Socio Sanitaria (CTSS) di Bologna: 04 agosto 2016.

I lavori del gruppo di lavoro stanno proseguendo per affinare il progetto presentato e per definire le fasi operative.

Progetto Chirurgia Vascolare

Il progetto prevede l'integrazione a livello metropolitano dei percorsi e delle funzioni di chirurgia vascolare. Durante l'anno 2016 si è insediato un gruppo di lavoro costituito da professionisti delle due aziende e dai direttori sanitari delle medesime. Sono stati individuati i percorsi di cura e le possibili piattaforme logistiche su cui realizzarli. A fine 2016 è stato condiviso il percorso delle fistole artero-venose (FAV) nei pazienti in dialisi. La realizzazione del percorso FAV si concretizzerà nel corso del 2017.

3.2.2.3 Realizzazione del POLO CARDIO TORACO VASCOLARE

Nel mese di gennaio 2016 è stato ultimato, con il trasferimento delle UU.OO. di Chirurgia vascolare e di Chirurgia toracica, l'assetto definitivo del Polo CTV.

Nel corso dell'anno si è proceduto alla omogeneizzazione della documentazione sanitaria di riferimento nei vari setting assistenziali (bassa intensità, media intensità e alta intensità) per le diverse discipline; contemporaneamente si è provveduto alla mappatura della complessità assistenziale attraverso la sperimentazione dello strumento MAP (*Metodo Assistenziale Professionalizzante*) finalizzato alla verifica sia della corretta attribuzione dei pazienti nei vari setting sia delle risorse umane e tecnologiche a disposizione. I risultati hanno portato all'adozione di correttivi in Alta Intensità, dove è tuttora in corso la sperimentazione della cartella informatizzata.

Sul versante delle tecnologie, è tuttora in corso l'implementazione di nuovi sistemi informativi sanitari e di controllo/rendicontazione della produzione coerenti con il nuovo modello organizzativo, mentre è stato completato l'assetto radiologico con l'installazione di una ulteriore Risonanza Magnetica che ha consentito la ripianificazione delle attività con particolare riguardo all'area pediatrica.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

In coerenza con la pianificazione delle attività, è stata progressivamente implementata l'attività interventistica e di diagnostica cruenta effettuata nelle sale operatorie e nelle sale diagnostiche di emodinamica, attraverso un incremento delle ore a disposizione per le varie discipline:

Disponibilità ore di sala operatoria ed emodinamica

<i>Area interventistica e diagnostica cruenta</i>			
<i>Blocco operatorio</i>		<i>Emodinamica</i>	
<i>ore settimanali a disposizione per la chirurgia in elezione</i>	<i>300</i>	<i>ore settimanali a disposizione per la chirurgia in elezione</i>	<i>196</i>

E' stata, inoltre, progressivamente incrementata la dotazione di posti letto nei diversi setting assistenziali, come da schema riportato in tabella che segue:

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Dotazione posti letto 2016

	PL	PL	PL	PL	PL	PL	PL
DEGENZE POLO CTV	A REGIME	START 14/12/15	al 12/01/16	al 18/03/16	al 4/04/16	al 26/04/16	al 31/12/16
DEG Cardiologia Pediatrica - Bonvicini/Cardiochirurgia Pediatrica - Gargiulo	26	15	20	20	20	20	20
Degenza ORDINARIA Bassa Intensità di cura	57	23	42	51	57	57	57
Day Hospital Cardio-Toraco- Vascolare - Bassa Intensità	1	1	1	1	1	1	1
Degenza ORDINARIA Media Intensità di cura	57	23	39	39	39	43	43
Day Hospital Cardio-Toraco- Vascolare - Media Intensità di cura	1	1	1	1	1	1	1
Degenza Alta Intensità di cura	42	16	20	24	24	28	30

Sul versante della produzione, una maggiore efficienza nell'erogazione delle prestazioni ha comportato una riduzione della durata media della degenza rispetto ai dati storici e, conseguentemente, un maggiore livello di produttività realizzatosi negli ultimi mesi del 2016.

Si è consolidato il modello organizzativo per intensità di cure e si sta procedendo alla revisione dei percorsi clinici interni relativamente, in particolare, alla patologia cardiocirurgica allo scopo di facilitare il deflusso dei pazienti verso strutture a minore complessità assistenziale e intensità di cura.

I momenti sistematici di coordinamento e la centralizzazione presso il Coordinamento dei Flussi, a gestione infermieristica, della pianificazione della nota operatoria e della programmazione degli ingressi potrà consentire un miglior utilizzo delle risorse a disposizione e la maggiore integrazione clinica e assistenziale.

3.2.2.4 Strutturazione profili di cura integrati fra le diverse professionalità, avvio e sviluppo di aree con gestione per intensità di cura

1. Durante il primo mese dell'anno 2016 si è completata l'attivazione del nuovo polo dedicato all'attività cardio-toraco-vascolare secondo il modello per **intensità di cura** e complessità assistenziale.

Allo scopo di consolidare il nuovo modello, di superare le criticità riscontrate in fase di avvio e di rendere più efficace il funzionamento dell'intero padiglione, sono stati condotti, nel corso del 2016, momenti sistematici di incontro fra i professionisti finalizzati a:

- valutare l'andamento delle attività;
- approfondire aspetti legati all'organizzazione del lavoro e alla pianificazione delle attività interventistiche;
- standardizzare i flussi dei pazienti verso il Polo e all'interno dello stesso;
- rivedere e armonizzare i protocolli clinico-assistenziali;
- definire nuovi ruoli e responsabilità.

Inoltre, con l'obiettivo di rispondere ai criteri accreditamento e di consolidare modalità di funzionamento e di collaborazione fra le diverse professionalità, nel corso del 2016 sono state emesse le procedure riportate di seguito:

- "Il percorso in elezione del paziente adulto e la gestione delle urgenze cardiologiche nel Polo CTV": descrive gli appropriati percorsi di accesso al Polo, di passaggio attraverso le diverse aree del Polo (aree di degenza, blocco operatorio e/o emodinamica, alta intensità/terapia intensiva) e quindi di dimissione dalla struttura;

- "Percorso del paziente con urgenza vascolare e toracica": descrive l'iter adeguato per la gestione e presa in carico del paziente in urgenza vascolare o urgenza toracica, proveniente dall'esterno o già ricoverato;

- PA 19 "Utilizzo delle sale operatorie del Polo Cardio Toraco Vascolare": definisce i criteri per l'utilizzo, le responsabilità e le modalità di gestione del blocco operatorio.

Infine, per migliorare i flussi dei pazienti cardiocirurgici, sono stati definiti i percorsi dei pazienti sottoposti alle principali procedure cardiocirurgiche (Chirurgia valvolare, Chirurgia coronarica, Chirurgia dell'aorta (Fast track TAVI trans apicale e TEVAR), Chirurgia dell'Aorta - Open) descrivendone le diverse fasi assistenziali:

- ✓ fase pre-intervento (indagini preliminari e prericovero)
- ✓ fase intervento (setting, timing accesso e tipologia intervento)
- ✓ fase post-intervento (setting intensivo, post intensivo)

2. Per promuovere percorsi di miglioramento della presa in carico di determinate categorie di pazienti unitamente alla maggiore integrazione delle strutture, nel corso del 2016 sono stati sviluppati e/o implementati ulteriori Percorsi Diagnostico Terapeutici Assistenziali (PDTA) attraverso il coinvolgimento e l'interazione di professionalità diverse, di professionisti di discipline/servizi diversi:

- PDTA interaziendale della paziente con neoplasia ovarica;
- PDTA interaziendale della paziente con neoplasia della cervice uterina;
- PDTA del paziente con tumore della prostata;
- PDTA del paziente con melanoma cutaneo;
- PDTA del paziente con neoplasia del pancreas;
- PDTA del paziente con malattia celiaca.

3.2.2.5 Riorganizzazione area chirurgica

Negli ultimi tre anni l'Azienda ha realizzato una riorganizzazione dell'area chirurgica (chirurgia generale) per complessità di cura e per percorsi, secondo il modello delle piattaforme logistiche. Obiettivo di tale riorganizzazione è stato quello di superare il modello "verticale" di espletamento dell'attività in ambiti sostanzialmente impermeabili per procedure, budget, impiego di risorse umane e materiali per prevedere un utilizzo delle piattaforme logistiche a disposizione in una logica di condivisione e razionalizzazione delle risorse e di sviluppo professionale interdisciplinare.

Nel dettaglio la riorganizzazione delle attività chirurgiche ha visto la nascita essenzialmente di tre macro-aree: alta complessità, emergenza/urgenza e bassa complessità, quest'ultima sviluppata e delocalizzata presso l'Ospedale di Budrio.

All'interno dell'area a più alta complessità sono stati sviluppati, in una logica di razionalizzazione e standardizzazione, i seguenti percorsi chirurgici:

Percorso Chirurgia del tratto alimentare;

Percorso Chirurgia pancreatica ed endocrina;

Percorso Chirurgia epatica e delle vie biliari;

Percorso Chirurgia della mammella;

Percorso Chirurgia della patologia oncologica della pelvi femminile.

Dopo un processo di condivisione interprofessionale che ha coinvolto gli attori principali e che ha visto la ridefinizione di linee organizzative delle attività dei blocchi operatori, della terapia intensiva e delle aree di degenza a media e bassa intensità del percorso di chirurgia epato-biliare e delle insufficienze d'organo, nel febbraio 2016 è stato completato il riassetto del Polo chirurgico e dell'emergenza (ubicato presso il padiglione 5) con i trasferimenti delle funzioni di Chirurgia Generale e dei Trapianti, della Medicina Interna per il trattamento delle gravi insufficienze d'organo e della Anestesiologia e Terapia Intensiva dei Trapianti dal padiglione 25 al padiglione 5.

La modifica di sede ha comportato la riorganizzazione delle attività chirurgiche e della programmazione operatoria delle due piastre presenti nel padiglione (Piastra A e B) sulle quali insistono già altre discipline/UU.OO (chirurgia generale, otorinolaringoiatria, chirurgia maxillo facciale, chirurgia plastica, chirurgia d'urgenza). Unitamente al trasferimento delle funzioni in

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

precedenza ubicate al padiglione 25, si è realizzata una conseguente e necessaria riorganizzazione del personale infermieristico e delle dotazioni organiche in ragione del ridistribuirsi di attività e sale operatorie secondo le discipline ora presenti. Indispensabile e di pari passo è stato implementato un piano formativo dedicato all'ara comparto in modo da raggiungere livelli di competenza professionale multipli.

Di seguito, si riportano i dati 2016 vs 2015 relativi ad alcuni dei percorsi previsti. Nella tabella sono riportati : numero interventi e durata media degenza (DMD) pre-operatoria dei percorsi in esame . i dati disponibili mostrano una performance adeguata agli obiettivi aziendali.

OBIETTIVI DI ATTIVITA' [p.pancreas]						
Indicatore	Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg.
PERCORSO ALIMENTARE						
INTERVENTI - PERCORSO ALIMENTARE	1.576	1.495	1.495	1.557	1.557	98,67 %
DURATA MEDIA DEGENZA PREOPERATORIA - PERCORSO TRATTO ALIMENTARE	1,69	2,8	2,75	1,84	1,84	91,09 %
PERCORSO VIE BILIARI						
INTERVENTI - PERCORSO VIE BILIARE	30	27	27	32	32	106,67 %
DURATA MEDIA DEGENZA PREOPERATORIA - PERCORSO VIE BILIARI	3,5	4,1	4,1	4,34	4,34	79,91 %
PERCORSO PANCREAS						
INTERVENTI - PERCORSO PANCREAS/ENDOCRINO	102	102	102	78	78	76,47 %
DURATA MEDIA DEGENZA PREOPERATORIA - PERCORSO PANCREAS/ENDOCRINO	1,66	2,6	2,63	1,89	1,89	86,89 %
PERCORSO FEGATO						
INTERVENTI - PERCORSO ALIMENTARE	1.576	1.495	1.495	1.557	1.557	98,67 %
DURATA MEDIA DEGENZA PREOPERATORIA - PERCORSO TRATTO ALIMENTARE	1,69	2,8	2,75	1,84	1,84	91,09 %

In ragione della recente pubblicazione della delibera regionale in tema di gestione delle lista d'attesa chirurgiche (DGR 272 del 15/02) nel corso del 2017 inizierà un intenso lavoro con tutte le UU.OO. nel tentativo di perseguire gli obiettivi proposti. In questi primi mesi sono state individuate per ogni UU.OO. le figure di riferimento con le quali si aprirà una interlocuzione privilegiata con la direzione al fine di avviare un lavoro strutturato e duraturo nel tempo.

3.2.2.6 Riorganizzazione area materno-infantile

La riorganizzazione dell'area materno-infantile prevede il riordino e la riqualificazione delle strutture dell'area pediatrica e dell'area ostetrico – ginecologica, nell'ambito del Polo Materno-Infantile (Pad. 4, 13, 16).

Durante l'anno 2015 sono stati realizzati lo studio di fattibilità complessivo "Riconfigurazione funzionale e architettonica dell'area pediatrica–neonatologica nell'ambito del Polo Materno-Infantile del Policlinico Sant'Orsola - Malpighi" e il progetto preliminare relativo al primo stralcio "Riordino

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

delle strutture dell'Area Pediatrica e riqualificazione del Padiglione 4 – Ostetricia e Ginecologia – Primo Stralcio Funzionale”.

Nel 2016, l'opportunità del finanziamento del 2° stralcio funzionale, ha reso possibile programmare e sviluppare una progettazione integrata dei due stralci funzionali consentendo di operare una sostanziale riqualificazione dell'area materno - infantile (rifunionalizzazione e parziale ampliamento - sopraelevazione del Padiglione 4) e dell'area pediatrica (secondo e terzo piano del Padiglione 13).

Con delibera n. 265 del 15 dicembre 2016 è stata indetta la procedura aperta per l'affidamento dei servizi di architettura, ingegneria e geologia inerenti i lavori di riordino e riqualificazione dell'Area Pediatrica nell'ambito del Polo Materno Infantile.

Nel merito, con gli interventi previsti (1° e 2° stralcio funzionale), si va ad intervenire nelle seguenti aree:

- area afferente al Padiglione 4, area di Ostetricia e Ginecologia, e più precisamente nell'ambito delle Unità Operative e Dipartimentali relative alle funzioni Ostetricia e Ginecologia, Neonatologia, PMA:
 - ampliamento del Padiglione 4 per la riallocazione del Pronto Soccorso ostetrico e ginecologico, dell'area di Travaglio e Parto e del Comparto Operatorio. Particolare attenzione dovrà essere posta ai flussi e ai percorsi, anche in relazione ai reparti che resteranno collocati nelle ali del padiglione esistente;
 - sopraelevazione dell'area centrale del Padiglione 4 con particolare attenzione a soluzioni eco-sostenibili;
 - riqualificazione delle aree di degenza, ambulatoriali, di laboratorio (PMA) e direzionali collocate nelle strutture del Padiglione 4.
- area pediatrica afferente al Padiglione 13, e più precisamente nell'ambito delle Unità Operative e Dipartimentali relative alle funzioni di Pronto Soccorso Pediatrico e Pediatria d'Urgenza, Radiologia Pediatrica, Neuropsichiatria Infantile e Chirurgia Pediatrica:
 - adeguare l'attuale sistema veicolare e pedonale degli accessi in emergenza ed urgenza, sia dei mezzi di soccorso, sia dei privati, al fine di migliorare le condizioni di accoglienza ed informazione, nonché l'operatività e la gestione del presidio. In tale contesto di adeguamento si prevede altresì la realizzazione di una nuova camera calda e relative rampe di accesso e correlate sistemazioni esterne;
 - ampliare, sempre al piano rialzato, l'offerta diagnostica per immagini e di radiodiagnostica mediante la riqualificazione e l'ampliamento dell'attuale area di Radiologia con la creazione di un collegamento diretto all'area di Emergenza Urgenza;
 - migliorare, in corrispondenza dell'ingresso est, posto al piano rialzato, le aree comuni destinate all'accoglienza, informazione ed orientamento dell'utenza, sia elettiva che in emergenza, mediante la riqualificazione architettonica e l'implementazione del comfort ambientale e delle attrezzature di arredo e di ristorazione, nonché per mezzo del

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

potenziamento degli impianti ascensori a servizio del pubblico e dell'offerta dei locali destinati ad attesa e correlati servizi igienici;

- operare la ristrutturazione radicale delle aree poste ai piani secondo e terzo, comparto operatorio, terapia intensiva, direzionali, alloggio mamme, perseguendo anche l'obiettivo di migliorare le condizioni di comfort ambientale e psicologico;
 - realizzare un collegamento tra le ali del padiglione 13.
- nell'area pediatrica ubicata al Padiglione 16, e più precisamente nell'ambito delle Unità Operative e Dipartimentali relative alle funzioni di Pronto Soccorso Pediatrico e Pediatria d'Urgenza, Neuropsichiatria Infantile e del Comparto Poliambulatoriale:
- accorpate, al piano rialzato, mediante radicale riqualificazione funzionale ed architettonica l'intera offerta poliambulatoriale, attualmente presente all'omologo piano del prospiciente Padiglione 13;
 - creare un collegamento tra il padiglione 16 e il padiglione 13 mediante la costruzione di un volume collocato in corrispondenza della camera calda Pronto Soccorso Pediatrico;
 - collocare, sempre al piano rialzato, l'area operativa di Neuropsichiatria Infantile afferente ai Disturbi del Comportamento Alimentare (DCA). L'intervento è previsto in corrispondenza della porzione di edificio direttamente accessibile dall'esterno ed esattamente sottostante al day hospital della medesima funzione assistenziale (DH. DCA), anch'essa oggetto di interventi di miglioramento distributivo ed impiantistico;
 - intervenire puntualmente sul piano primo per operare l'adeguamento distributivo, architettonico ed impiantistico di due specifiche aree assistenziali: la prima afferente al day hospital dell'U.O. di Pediatria d'Urgenza; la seconda, come già precisato al precedente punto, inerente l'area del day hospital afferente ai percorsi assistenziali per i disturbi dei comportamenti alimentari nell'ambito dell'U.O. di Neuropsichiatria Infantile.

La realizzazione dell'intervento nel suo insieme prevede gli obiettivi di adeguamento alla prevenzione incendi e di adeguamento / miglioramento sismico. La conformità urbanistica dell'intervento sarà ottenuta con la demolizione del Padiglione 21 – Cardiologia le cui attività sono state trasferite al Padiglione 23 – Polo Cardio-Toraco-Vascolare.

Nell'anno 2016 è stata indetta la procedura aperta per l'affidamento dei servizi di architettura, ingegneria e geologia, con relative indagini per la redazione della progettazione di fattibilità tecnica ed economica, definitiva ed esecutiva e il coordinamento della sicurezza in fase di progettazione, con riserva di affidamento anche dei servizi di direzione lavori e coordinamento della sicurezza in fase di esecuzione inerenti i lavori di cui trattasi. Il termine per la presentazione delle offerte è stato fissato nel giorno 22 febbraio 2017.

3.2.2.7 Sviluppo rete clinico-organizzativa del paziente oncologico

Da anni i professionisti stanno collaborando con l'Ausl e le Cure primarie alla realizzazione di una rete integrata per il paziente oncologico. In tale contesto è stata prevista la costituzione di un Dipartimento ad Attività Pubblico Privata (DAPP), da realizzare secondo le indicazioni della programmazione regionale locale, al fine di ottimizzare i percorsi di ricerca, diagnosi e cura.

Nel corso dell'anno 2016 ci si è impegnati a far decollare tale progetto secondo i contenuti del protocollo attuativo del DAPP in corso di definizione.

Medicina per la continuità assistenziale oncologica

L'attivazione della U.O. "Medicina per la continuità assistenziale oncologica", nel giugno del 2015, ha permesso la strutturazione di un percorso aziendale specifico per la presa in carico di pazienti oncologici in fase "critica", con problemi acuti o cronici riacutizzati e con quadro clinico pluripatologico; percorso che si è ulteriormente consolidato nel corso del 2016. L'obiettivo che si è realizzato nel 2016 è stato quello di intercettare già in Pronto Soccorso e/o all'arrivo nei reparti di medicina interna pazienti oncologici con necessità di trattamento della malattia tumorale ma con ulteriori problemi specialistici o internistici. Una volta risolto il problema clinico intercorrente, in accordo con gli specialisti che avevano in cura il paziente in precedenza, si procedeva al reinserimento del medesimo nel percorso oncologico dedicato e già pianificato. La tabella che segue riporta i dati di attività dell'anno 2016 versus i primi 6 mesi di attività del 2015.

Indicatori	Anno 2015 (6 mesi)	Anno 2016 (12 mesi)
Ammessi urgenti	98	244
Ammessi programmati	117	128
Ammessi Totali	215	372
Dimessi totali	209	362
Trasferiti altre strutture cure intermedie	33	61
Posti letto	10	10
Degenza media	7,67	7,94
OM %	77,06	83,95
Eta' media	64,7	67,3

PDTA interaziendali per la presa in carico di pazienti con patologia oncologica

Nel corso del 2016, con l'obiettivo di garantire la continuità del percorso di cura e promuovere l'integrazione fra specialisti ospedalieri e territoriali sia nell'approccio diagnostico e terapeutico sia nel *counselling* dei pazienti oncologici, sono stati creati gruppi di lavoro multi-professionali e

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

multidisciplinari in grado di costruire una riprogettazione su chiave interaziendale dei processi assistenziali delle pazienti con tumore della cervice uterina e tumore dell'ovaio.

L'obiettivo è quello di ottimizzare la rete dei servizi coordinando le attività tra le due Aziende, AUSL e AOU di Bologna, per la reale presa in carico delle pazienti da parte del personale medico e di assistenza nel passaggio fra le diverse strutture.

Inoltre, per quanto riguarda il PDTA delle pazienti con tumore dell'ovaio è prevista la centralizzazione della chirurgia oncologica presso l'AOU in coerenza con le indicazioni regionali.

3.2.2.8 Processi di integrazione dei servizi di amministrazione e di supporto

Per quel che concerne i processi di integrazione dei servizi di amministrazione e di supporto, a seguito dell'istituzione dei servizi unici metropolitani SUMAP (Servizio Unico Metropolitan Amministrazione del Personale) e SUMCF (Servizio Unico Metropolitan Contabilità e Finanza) a novembre 2015, durante l'anno 2016 si è osservato lo sviluppo e il consolidamento degli stessi, in particolare attraverso l'integrazione del personale, l'istituzione di gruppi di lavoro e l'omogeneizzazione delle procedure.

In particolare per quel che concerne il **SUMCF**, durante l'anno 2016 sono state svolte le seguenti attività:

- costituzione di gruppi di lavoro interaziendali con finalità specifiche:
 - Tesoreria (obiettivo raggiunto di unificazione delle modalità operative e limitazione del rischio di errori);
 - Protocollo (obiettivo raggiunto di utilizzo comune e omogeneo di Babel);
 - Fiscale (obiettivo raggiunto di confronto delle interpretazioni e unificazione dei pareri);
 - Cessioni di crediti (obiettivo raggiunto di omogeneizzazione del comportamento in tema di cessioni di credito);
- condivisione strumenti comuni per l'automatizzazione e la redazione omogenea della nota integrativa al bilancio consuntivo;
- implementazione nuovo strumento informatico da utilizzare per le verifiche infrannuali e per la redazione del budget aziendale;
- coordinamento tavolo gruppo provinciale PAC;
- redazione delle procedure base e supporto alle singole Aziende alla redazione delle nuove procedure PAC, redazione della prima procedura amministrativo-contabile interaziendale;
- condivisione modalità operative e informazioni fra i Collegi Sindacali, applicazione standard omogeneo alla svalutazione dei crediti;
- percorso di ottimizzazione dei processi messo in campo su vari ambiti di attività con utilizzo trasversale delle risorse (segreteria, informatica, richieste DURC, gestione cessioni di credito, gestione agenti contabili);
- omogeneizzazione delle interpretazioni normative, fiscali e contabili;
- unificazione modalità di gestione casse (liquidità);

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- applicazione di nuovi standard di controllo sullo stato patrimoniale;
- dematerializzazione libro giornale e libro inventari per tutte le Aziende (con rilevante economia di costi per imposta di registro);
- particolare attenzione alla diffusione delle conoscenze tra i professionisti, mediante organizzazione di corsi di formazione rivolti in primis alle Aziende convenzionate ma anche all'AUSL di Imola (in un'ottica di futura integrazione) con organizzazione di vari corsi di formazione con risorse interne fra cui:
 - corsi interni per tutti gli operatori SUMCF sulle procedure PAC;
 - corso sul tema della gestione inventari e fonti di finanziamento destinato a tutte le strutture aziendali;
 - corsi sulle tematiche fiscali, sull'utilizzo professionale del foglio di calcolo, sull'accesso e l'utilizzo di Parer;
- forte supporto al progetto GAAC, referenza nei confronti della Regione per tutte e tre le Aziende e partecipazione al gruppo regionale di regia GAAC;
- avviate, anche se non completate, in attesa del GAAC, le riorganizzazioni necessarie alla separazione delle funzioni promiscue.

Per quel che concerne il SUMAP, durante l'anno 2016 sono state svolte le seguenti attività:

- formazione degli operatori all'utilizzo della procedura Babel;
- costituzione di un gruppo di lavoro in materia documentale per definire le modalità di gestione dei documenti e le tipologie di procedimenti afferenti al SUMAP;
- costituzione di un gruppo di lavoro, focalizzato all'analisi della gestione del Fascicolo Elettronico del Personale;
- riorganizzazione/istituzione dello Sportello Qualificato: struttura di informazione/comunicazione rivolta ai dipendenti delle Aziende confluite, attraverso la creazione di un modello esportabile anche presso altri punti;
- partecipazione a tavoli comuni in materia di applicazione di normativa Anticorruzione e Trasparenza, finalizzati ad allineare le competenze, adottare modelli omogenei di comportamento e dare uniforme interpretazione normativa alle norme e alle indicazioni regionali;
- realizzazione di un sito intranet condiviso;
- unificazione delle attività di autorizzazione e comunicazione relative allo svolgimento di incarichi extraistituzionali.;
- avviata dal 1° dicembre 2016 la gestione unificata delle funzioni di selezione e reclutamento delle risorse umane;
- elaborata una bozza di regolamento unico per le tre Aziende, sullo svolgimento degli incarichi extraistituzionali;
- attività di partecipazione e confronto degli iter procedurali a supporto dell'Ufficio Procedimenti Disciplinari;
- elaborazione di una ipotesi di modello organizzativo a regime del SUMAP.

3.2.2.9 Processi di integrazione dei servizi logistici

Il progetto di logistica integrata di Area Vasta Emilia Centrale (AVEC), si è sviluppato a partire dalle nuove indicazioni fornite dai Direttori Generali di AVEC (riunione del 16 Aprile 2015) che hanno richiesto una focalizzazione del progetto anche sui processi di acquisto dei beni, sulla gestione delle anagrafiche, dei rapporti con i fornitori e di tutti gli aspetti che contraddistinguono la filiera di approvvigionamento. Il responsabile del Centro Logistico del Policlinico ha ricevuto il mandato, da parte di AVEC, di coordinare il gruppo di lavoro interaziendale individuato per l'aggiornamento del progetto, che vede quale azienda capofila l'Ausl di Ferrara. Il gruppo di lavoro ha proceduto nello sviluppo delle direttrici di progetto.

In seno al progetto di logistica centralizzata di AVEC ha preso il via nel 2015 il sub progetto, per la definizione ed implementazione di un Portale AVEC di gestione centralizzata delle anagrafiche di prodotti farmaceutici, dispositivi medici e prodotti economici, che mira alla gestione condivisa delle anagrafiche associate a tutti i prodotti, compresi quelli gestiti a livello centrale. Sono stati completati gli sviluppi informatici in seno alle aziende per l'interfaccia con il portale stesso e la fase di allineamento dei farmaci. Di fatto quindi le aziende stanno creando le anagrafiche dei nuovi prodotti farmaceutici sul portale AVEC. Nel corso del 2016, per i dispositivi medici le aziende ferraresi hanno proceduto con delle modifiche al database già a suo tempo caricato sul portale e le aziende bolognesi hanno continuato l'allineamento delle anagrafiche.

La gestione delle anagrafiche centralizzate nel portale di AVEC, ma anche la possibilità di ricevere attraverso la stazione di acquisto (ad esempio Intercent-ER) le informazioni sorgenti per la gestione dei contratti e delle anagrafiche prodotti correlate alle gare, diviene di importanza strategica nei rapporti con i fornitori.

In un'ottica di gestione della supply chain (catena del valore) sono state individuate alcune linee direttrici perseguite nel corso del 2016 che si intersecheranno con altri processi regionali nel 2017:

1) il completamento informatico della filiera, a partire dal reparto sino alla logistica centralizzata, attraverso l'adozione di uno strumento di contabilità di reparto.

Durante i gruppi di lavoro effettuati nel corso del 2016 per la stesura del capitolato di gara per il GAAC si è dato corpo alle esigenze del punto 1), grazie all'adozione di specifici moduli informatici. Tra gli altri: un modulo per l'inventario informatico dei reparti, un modulo per la contabilità di reparto, un modulo per la gestione delle richieste di reparto.

2) il miglioramento della tracciatura delle informazioni nei flussi logistici e una maggiore consapevolezza nei reparti degli strumenti logistici utili al governo dei consumi e alla gestione della contabilità di reparto.

Nel corso del 2016 è stata formulata una dettagliata richiesta operativa di modifiche software atte ad interfacciare i software attualmente in essere per evolvere il progetto *Resolution*, che è di fatto

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

precursore delle logiche di tracciabilità insite nella dematerializzazione. L'obiettivo di tale modifica è l'interfaccia automatica per lo scarico dei materiali andando ad incidere positivamente sul tempo uomo dedicato dai sanitari nella gestione delle richieste di materiale a magazzino (in questo caso in regime di conto deposito);

3) sperimentazione della fase 2 del progetto di Dematerializzazione del Ciclo Passivo – delibera di Giunta Regionale 287/2015.

Dopo aver partecipato fase della sperimentazione del progetto coordinata da IntercentER, sia per la fase invio ordini che per la fase di ricevimento documenti di trasporto, in azienda sono state attivate le modifiche al software che hanno permesso l'invio degli ordini di beni dematerializzati. Nel corso del 2016 si sono inviati più di 5.800 ordini telematici, dovendo gestire i ritardi e i problemi dei fornitori stessi ad adeguarsi con efficienza a tale invio. E' stato definito il modello di trasmissione dei prodotti in conto deposito, da testarsi nel corso dei primi mesi del 2017. Il 2016 non ha visto lo sviluppo dei software aziendali per la gestione dei ddt per problemi legati alla mancata disponibilità dei nostri fornitori software.

4) GAAC – software di contabilità Regionale.

L'Azienda ha partecipato attivamente al progetto GAAC supportando la Regione Emilia-Romagna per quanto attiene le attività propedeutiche alla stesura del capitolato di gara e partecipando ai gruppi di lavoro tematici attivati dal gruppo di regia GAAC.

Per le questioni legate alla logistica / supply chain l'azienda ha partecipato alla stesura del capitolato (sezione Anagrafiche, Logistica e Magazzini) contribuendo ad implementare, nel disegno informatico, le questioni relative alla filiera di processo (reparti – logistica operativa – acquisti), alla filiera dei dati (anagrafiche, db da interfacciare, set dati, ecc.) e più in generale cercando di salvaguardare il valore sistemico regionale nella costruzione dei percorsi informatici amministrativo-contabili.

3.2.2.10 Valorizzazione del capitale umano: formazione, sistemi di valutazione delle competenze e sistemi premianti, profili di sviluppo individuali agli esiti della valutazione

Formazione

Le attività formative svolte nel 2016 si sono realizzate, sia a livello trasversale che dipartimentale, secondo quanto programmato nel PAF e nei dossier formativi di gruppo delle Unità Operative afferenti ai DAI.

I dati sotto riportati sono in fase di consolidamento, tuttavia si può anticipare che in termini quantitativi generali, la Formazione svolta all'**interno** dell'Azienda ha visto la realizzazione di 931 edizioni di corsi (di cui 864 ECM), che hanno coinvolto 3.258 operatori (pari a circa il 63% del totale del personale), per un totale di 97.597 ore dedicate. La partecipazione del personale

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

affidente alle diverse aree contrattuali è stata così distribuita: personale del comparto (2.364 operatori formati, per un totale di 73.765 ore dedicate), personale della dirigenza medica (670 operatori formati, per un totale di 21.673 ore dedicate), personale della dirigenza sanitaria, professionale, tecnica ed amministrativa (88 operatori, per un totale di 2.159 ore dedicate).

Per ciò che concerne, nello specifico, la formazione ECM, sono state realizzate, come detto sopra, 864 edizioni di corsi che hanno coinvolto 2.733 operatori (pari a circa il 78% del totale del personale), per un totale di 76.137 ore.

La formazione svolta all'**esterno** dell'Azienda ha visto la partecipazione a 150 iniziative (di cui 131 ECM) che hanno coinvolto complessivamente 202 operatori (di cui 104 dell'area comparto, 81 della dirigenza medica, 17 della dirigenza sanitaria, professionale, tecnica ed amministrativa), per un totale di 3.204 ore dedicate.

L'area "Gestione del rischio e Sicurezza delle Cure", ha rappresentato il punto focale della programmazione e realizzazione di eventi formativi. Per ciò che riguarda i corsi di rianimazione cardiopolmonare base e avanzati sia nell'adulto che nell'età pediatrica, la programmazione è stata ampiamente rispettata ed estesa anche in ambito universitario, grazie ad uno specifico accordo Azienda-Università in merito alla formazione BLS per i medici in formazione specialistica, attività già realizzata nell'anno precedente.

Una particolare attenzione è stata posta all'attivazione e al proseguimento di iniziative formative già intraprese negli anni precedenti, coerenti con l'applicazione delle Raccomandazioni del Ministero della Salute, in tema di sicurezza del paziente e degli operatori, in particolare, per ciò che concerne:

- la prevenzione della morte materna o malattia grave correlata al travaglio e/o parto, come da Raccomandazione ministeriale n. 6, con particolare riferimento alla verifica dei protocolli sulla pre-eclampsia, alla sepsi in gravidanza e nel puerperio, eventi valorizzati attraverso l'uso delle tecniche di simulazione;
- la prevenzione degli episodi di violenza verso gli operatori, in ottemperanza alla Raccomandazione ministeriale n. 8, attraverso eventi formativi sulla de-escalation dell'aggressività e gestione dei conflitti, rivolti soprattutto al personale maggiormente esposto a tale rischio, come quello che opera presso i Pronto Soccorso aziendali e l'URP;
- la prevenzione degli episodi di suicidio in ospedale, in ottemperanza alla Raccomandazione ministeriale n. 4 e nell'ottica di condividere con i partecipanti i contenuti e gli strumenti per la revisione della procedura aziendale, ai fini di una maggiore fruibilità e applicabilità da parte del personale;
- la prevenzione e gestione delle cadute del paziente (*care bundles*) nelle strutture sanitarie che ospitano pazienti maggiormente esposti a tale rischio.

Nell'area tematica "Controllo delle infezioni correlate all'assistenza - Igiene ospedaliera" sono stati effettuati numerosi eventi FAD per illustrare il rationale ed i metodi di prevenzione del rischio infettivo, e nello specifico:

- trasmissione per contatto, con particolare riferimento all'igiene delle mani, a garanzia di una maggiore sicurezza dell'attività clinico-assistenziale;
- prevenzione e controllo della trasmissione di enterobatteri produttori di carbapenemasi;

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- prevenzione dei rischi da taglio e puntura;
- standard delle pratiche in sala operatoria per la prevenzione del rischio infettivo.

Per quanto riguarda l'area tematica "Tutela della Salute dei Lavoratori", sono stati effettuati eventi formativi, sia in forma residenziale che con FAD (Formazione A Distanza):

- in applicazione al Dlgs 81/2008 per fornire le conoscenze di base sulla sicurezza e salute nei luoghi di lavoro;
- in coerenza la normativa sulla protezione dei lavoratori dalle radiazioni ionizzanti;
- su tema della prevenzione dei rischi da utilizzo dei laser, sia in riferimento agli operatori sanitari che ai pazienti;
- in ottemperanza alla necessità di formare il personale sulle norme anti-incendio e
- Iniziative formative obbligatorie sono state realizzate nell'area "Aggiornamenti Tecnico-incrementare la squadra degli addetti.

Numerose iniziative sono state effettuate in ottemperanza a quanto previsto dalla Legge 190/2012 sull'anticorruzione per i dipendenti della Pubblica Amministrazione, sia con eventi di tipo teorico, che attraverso interventi di facilitazione sul campo mirati all'individuazione di rischi specifici correlati alle diverse discipline.

L'area tematica della "Comunicazione, Consenso e Privacy" ha visto la realizzazione di diversi eventi formativi focalizzati all'applicazione della normativa Privacy e alle regole definite a livello aziendale a recepimento della stessa; al codice di comportamento aziendale, per un approfondimento e facilitazione della corretta applicazione del documento predisposto e diffuso a tutto il personale. In relazione a quest'ultimo argomento, un'attività di supporto e consulenza al personale è effettuata dall'Area della Formazione, in particolare per ciò che concerne la prevenzione dei rischi correlati alla partecipazione ad eventi formativi sponsorizzati.

L'impegno delle Aree Formazione e Qualità nel progetto di integrazione delle analoghe reti di professionisti si è concretizzato anche attraverso l'organizzazione di eventi formativi dedicati allo sviluppo delle competenze in tema di facilitazione nelle relazioni (corso Facilitazione in Sanità), con interventi d'aula in cui sono stati illustrati e sperimentati attraverso tecniche di simulazione, gli strumenti per facilitare la comunicazione e la gestione dei conflitti, e con interventi mirati sul campo, in aree nelle quali gli stessi partecipanti hanno segnalato criticità e conseguente necessità di mediazione.

Una novità assoluta, almeno in campo sanitario, è stata quella dell'introduzione della tecnica dello "Storytelling" e del "Videostorytelling", metodologia che consiste nell'uso di procedure narrative al fine di promuovere meglio valori e idee, incentrata sulle dinamiche di influenzamento sociale.

La formazione di un team di professionisti sullo storytelling ha reso possibile la realizzazione di filmati che ricostruiscono e rappresentano, attraverso brevi storie, situazioni di eventi e quasi eventi (cadute del paziente, errore chirurgico, errore trasfusionale, infezioni correlate all'assistenza) che possono fornire un prezioso e innovativo materiale per stimolare il personale sulla gestione del rischio in particolari processi. Come detto in fase di pianificazione, questo evento formativo, per la

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

specificità delle modalità applicative delle competenze acquisite è stato selezionato come uno di quelli su cui effettuare la valutazione di impatto (formativo) che, sulla base dei lavori realizzati, può essere considerato come positivo e funzionale alla realizzazione di altri tipi di eventi.

Due eventi formativi di portata aziendale, pur rivolti in prevalenza all'area ostetrica ed oncologica, hanno costituito per il PAF aziendale, iniziative di cui valutare l'impatto dal punto di vista organizzativo.

Per ciò che riguarda l'area ostetrica è stato realizzato un progetto formativo a supporto del ridisegno del modello di servizio e del ruolo dell'ostetrica e per la definizione di regole proposte e condivise (è stata emessa una procedura aziendale specifica), per garantire la rotazione del personale ostetrico. L'evento si è svolto in quattro step, con alcuni momenti di team building e con la costituzione di gruppi di lavoro per la condivisione del nuovo assetto organizzativo. Sono stati definiti indicatori specifici per la misurazione di efficacia, attraverso la valutazione di aspetti che riguardano il livello di competenze raggiunto e la effettiva rotazione del personale ostetrico che sarà oggetto di valutazione nel 2017.

Il progetto dell'area oncologica si è focalizzato sull'applicazione di un nuovo modello di assistenza per malati oncologici con problematiche internistiche, che contenesse al suo interno sia gli aspetti di trattamento del dolore tipici delle cure palliative, estendendoli al di là della fase terminale, sia gli aspetti di continuità dei modelli di integrazione ospedale territorio. Il progetto rafforza elementi di prevenzione ed è orientato a ridurre i ricoveri e gli esami ripetuti, attraverso il monitoraggio e la riduzione della sofferenza del paziente. Anche per questo progetto formativo è prevista una misurazione di impatto organizzativo nel 2017.

Un'iniziativa innovativa nell'ambito della formazione ECM aziendale realizzata nel 2016 su mandato della Direzione Aziendale è stata quella dei seminari rivolti specificamente ai Direttori di struttura che ha visto interventi su tematiche diverse, comunque di interesse rispetto al ruolo di governo delle strutture, quale quello svolto dai Direttori. In particolare le iniziative formative hanno riguardato i seguenti argomenti:

- Controllo delle infezioni correlate all'assistenza: *Primum non nocere - infection control, inutile o necessario?*
- Rapporti con i mezzi di comunicazione: *Media Awareness - Media Training;*
- Ricostruzione di eventi e quasi eventi: *Storytelling;*
- *La gestione dei ricoveri programmati in area medica e chirurgica: sviluppo e innovazione;*
- *Il conflitto di interessi nel sistema di prevenzione della corruzione ed in particolare nel settore sanitario;*
- Appropriately prescrittiva dei farmaci: *Appropriatezza e innovazione sostenibile: una sfida che si può vincere;*
- *Il rischio infettivo nell'ospedale di eccellenza: una responsabilità di tutti .*

Una novità assoluta nella realizzazione della formazione aziendale 2016 è stata quella dell'integrazione con l'Università rispetto alla formazione dei medici in formazione specialistica che

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

hanno avuto accesso alle iniziative relative al Dlgs 81/08, e a quelle relative alla Radioprotezione e ai rischi collegati all'utilizzo del Laser.

Nel 2016 la FAD ha visto un grande sviluppo rispetto all'anno precedente, in considerazione della necessità di garantire ad una larga fascia di personale la fruizione di eventi formativi obbligatori o considerati strategici dalla direzione aziendale, rappresentando ad oggi la modalità formativa che consente un'ampia partecipazione e con una tempistica più consona alle necessità organizzative del personale.

Sistemi di valutazione delle competenze e sistemi premianti, profili di sviluppo individuali agli esiti della valutazione

I sistemi di valutazione del personale rappresentano sempre di più la principale leva gestionale e professionale per realizzare miglioramento e cambiamento nei sistemi organizzativi complessi. Si è pertanto cercato di iniziare a valorizzare gli strumenti di valutazione che normativa, contratti e accreditamento regionale promuovono e sollecitano, per realizzare gli obiettivi di cambiamento e miglioramento.

Nel corso del 2016 l'Azienda ha garantito, anche attraverso il supporto dell'Organismo Aziendale di Supporto (OAS):

- la programmazione e la valutazione interna aziendale, in particolare per la definizione e manutenzione della metodologia, degli indicatori e degli strumenti di valutazione, in applicazione delle linee guida e di indirizzo emanate dall'OIV-SSR;
- la gestione procedimentale del processo valutativo, monitorando il funzionamento complessivo del Sistema di valutazione aziendale e riferendo periodicamente all'OIV-SSR;
- verificato il corretto confronto tra valutato e valutatore in ogni fase del procedimento di valutazione;
- validato, a conclusione del percorso, il processo di valutazione annuale e l'attribuzione dei premi al personale, in particolare per quanto attiene alla corretta applicazione nel corso dell'anno delle linee guida e di indirizzo fornite dall'OIV-SSR;
- supportare l'OIV-SSR nello svolgimento delle attività previste dalla L. n. 190/2012 e dalle norme correlate.

Per quel che concerne la valutazione legata alla performance e agli obiettivi annuali di risultato legati al budget, l'Azienda nel mese di settembre 2015 ha sottoscritto con le OO.SS. l'Accordo per la revisione della retribuzione di risultato **area dirigenza** sanitaria, professionale, tecnica e amministrativa in cui viene ridefinita la modalità di gestione della quota di fondo destinata al raggiungimento degli obiettivi. Tale modalità prevede:

- la definizione di obiettivi specifici per ogni unità operativa;
- l'assegnazione ai professionisti degli obiettivi definendo il coinvolgimento di ciascuno nel concorrere al raggiungimento degli stessi;

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- la valutazione del raggiungimento degli obiettivi legata alla retribuzione di risultato.

Nel corso del 2016 è stata data concreta applicazione alla valutazione della performance organizzativa e della performance individuale attraverso l'ideazione, la condivisione, l'implementazione e la messa a regime di strumenti, in coerenza con quanto previsto dall'accordo sottoscritto. Particolare attenzione è stata posta a garantire:

1. un collegamento fra gli obiettivi di budget, la valutazione della performance organizzativa e la valutazione della performance individuale attraverso la ripartizione delle quote individuali di incentivazione differenziate in base al peso strategico della U.O. nell'anno di riferimento, alla rilevanza del singolo obiettivo e al reale apporto ipotizzato per ogni dirigente;

2. l'individuazione di obiettivi sono stati accompagnati da modalità di misurazione ed indicatori capaci di dare evidenza all'effettivo contributo fornito dal singolo professionista. Per fare ciò si è realizzata una scheda di misurazione dell'apporto individuale condivisa tra il direttore della struttura (U.O./SSD) e i singoli dirigenti (realizzata per tutti i dirigenti medici delle U.O. inserite nei dipartimenti (totale 820 schede);

3. in relazione all'attribuzione degli incarichi dirigenziali è stata condotta la rilevazione e un'analisi delle esigenze dei Dipartimenti in merito alla revisione delle posizioni organizzative dirigenziali, rilevando oltre 100 incarichi di nuova assegnazione o modifiche di precedenti incarichi per avvenuti mutamenti organizzativi. La realizzazione di un nuovo modello di job description che correla le responsabilità del titolare dell'incarico ad obiettivi definiti e misurabili e la valutazione di dettaglio dei contenuti di tutte le schede rilevate, ha consentito di valorizzare le posizioni da attivare. Nel corso dei primi mesi del 2017 sono stati emessi i primi bandi di assegnazione delle posizioni autorizzate.

Relativamente all'**area comparto** nel 2016 è stato riattivato un gruppo di lavoro a composizione paritetica che ha sviluppato un'analisi e un'ipotesi di accordo per la revisione del sistema incentivante, con la relativa proposta di ripartizione delle risorse e la loro modalità di utilizzo. E' stata inoltre condotta una ricognizione e la revisione delle posizioni organizzative e approvata la riorganizzazione delle responsabilità e delle afferenze della Direzione delle Professioni Sanitarie, formalizzata nei primi mesi 2017.

3.2.2.11 Ricerca: valorizzazione della partecipazione degli operatori e condizioni favorevoli per la sperimentazione clinica

Con riferimento alla valorizzazione della partecipazione degli operatori e l'implementazione di condizioni favorevoli per la sperimentazione si rimanda a quanto descritto al capitolo 3.4 Ricerca: attività del periodo.

3.2.3 Obiettivi di programmazione del sistema sanitario regionale (DGR 1003/2016)

Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro

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

L'Azienda per l'anno 2016, oltre a partecipare regolarmente al coordinamento regionale dei Responsabili dei Servizi di Prevenzione e Protezione Aziendale e dei medici competenti, ha raggiunto i seguenti risultati:

Valutazione dei rischi

- ha redatto il documento di valutazione dei rischi sullo stress lavoro correlato. Tale valutazione è stata effettuata adottando sia i criteri standard sia i criteri messi a punto in uno studio nazionale (nella quale l'azienda è stata inserita e coinvolta), effettuata in collaborazione dell'Inail e dell'Università di Bologna, dal titolo "La valutazione e gestione del rischio stress lavoro correlato in ambito sanitario". A tal fine sono state selezionati 15 gruppi omogenei per un totale di 322 lavoratori. La selezione dei gruppi omogenei è stata effettuata tenendo conto di quanto osservato, negli ultimi anni, rispetto alle varie problematiche segnalate e che potevano essere ricondotte ad aspetti legati all'organizzazione della U.O. o alla patologia del paziente assistito. La scelta dei 15 gruppi può considerarsi come un campione rappresentativo dell'intera Azienda Ospedaliera;
- ha redatto la valutazione dei rischi sulla movimentazione manuale dei pazienti e dei carichi su tutto il settore assistenziale; la valutazione ha interessato 56 unità di degenza, 11 blocchi operatori (o assimilabili), 53 ambulatori e dh, 14 radiologie e 8 unità di riabilitazione;
- ha redatto la valutazione dei rischi per esposizione a composti organici volatili, anestetici volatili e farmaci antiblastici;
- ha redatto la valutazione dei rischi per esposizione ad agenti cancerogeni e mutageni;
- ha redatto la valutazione dei rischi del padiglione 23 "Cardio-toraco-vascolare";
- ha aggiornato il fac-simile del documento destinato alla valutazione dei rischi interferenti con le ditte esterne (DUVRI).

Informazione formazione:

- ha redatto l'aggiornamento integrale dei fascicoli informativi, destinati ai lavoratori, "Sicuramente" e "fascicolo art. 26";
- ha rielaborato, alla luce delle nuove normative le schede informative n° 21 "etichettatura delle sostanze e miscele pericolose" e n° 22 "La scheda dati di sicurezza";
- ha rielaborato, alla luce della nuova normativa il data base sulle schede dati di sicurezza dei prodotti chimici utilizzati;
- ha predisposto due corsi di formazione e-learnig, di 8 e 16 ore, compatibili con quanto richiesto dall'accordo stato-regioni in tema di formazione dei lavoratori, destinati a tutti i lavoratori dipendenti e non (specializzandi, studenti, ecc.) afferenti al plesso ospedaliero;

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- ha realizzato due edizioni del corso sulla gestione/manipolazione di farmaci antitumorali, due edizioni del corso sulla gestione/manipolazione di aldeide formica, due edizioni del seminario per la diffusione dei piani di emergenza incendio; tali corsi sono permanenti e riproposti con cadenza annuale

Piani di emergenza

- oltre a mantenere aggiornati i piani di emergenza incendio di tutti i padiglioni, ha redatto il piano di emergenza incendio per il deposito infiammabili

Malattie professionali

- è stata elaborata la documentazione per la richiesta di riconoscimento di malattia professionale per 18 operatori; sono state inoltrate all'INAIL 26 denunce di malattia professionale

La revisione della procedura aziendale relativa alla sorveglianza dei lavoratori è stata condotta, ma senza che essa sia stata emessa, in ragione dell'avvio della gestione unificata del servizio di medicina del lavoro nel mese di dicembre 2016. Il Progetto di riorganizzazione della Medicina del lavoro per la sorveglianza sanitaria tra l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna Sant'Orsola-Malpighi, l'Azienda USL di Bologna e l'Istituto Ortopedico Rizzoli prevede infatti una revisione complessiva delle procedure in conformità all'accordo (armonizzate tra le tre aziende) entro il 2017.

È stato predisposto un piano di vaccinazioni per l'operatore sanitario rivolto alle tre Aziende Sanitarie cittadine (AOU, AUSL, IOR) sulla base delle indicazioni del Piano Nazionale Prevenzione Vaccini 2016-2018 (divenuto poi PNPV 2017-2019) e delle più aggiornate evidenze scientifiche:

1) anti morbillo, parotite, rosolia (MPR), anti varicella. Sulla base di specifica valutazione del rischio operatori sanitari/terzi è proseguito il programma che prevede la valutazione dello stato di immunocompetenza specifica e la successiva eventuale necessaria copertura vaccinale nei confronti delle malattie prima citate degli operatori che lavorano in aree definite critiche (Ginecologia-Ostetricia, Pediatria, Pronto Soccorso Generale, Terapie intensive e Rianimazioni, Oncologie, Dialisi, Malattie Infettive, Centro Trapianti). La conoscenza della condizione di immunocompetenza rispetto a queste malattie copre ormai oltre i 2/3 degli operatori sanitari del Policlinico ed è diventata routine per i nuovi assunti, per i quali in caso di assenza di immunocompetenza per una o più di queste malattie viene effettuata la rispettiva vaccinazione, che risulta limitante per il rilascio dell'idoneità per gli operatori delle aree prima definite a rischio;

2) Prosegue la valutazione dello stato di copertura verso il virus dell'epatite B nell'ambito dei controlli di sorveglianza sanitaria preventivi e periodici. Il tasso di copertura raggiunto è di oltre il 95% degli operatori sanitari;

3) L'offerta del vaccino anti difterite per l'operatore sanitario è stata trasformata in offerta del vaccino trivalente anti difterite, tetano e pertosse (dTpa) sulla base delle indicazioni del PNPV 2017-2019;

4) in merito alle vaccinazioni indicate per i soggetti ad alto rischio per condizioni di salute individuale è stata proposta l'offerta, su base individuale, della vaccinazione antipneumococcica,

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

anti *Haemophilus influenzae* tipo B e anti meningococcica. Pur confermando l'assenza di una situazione di emergenza meningococco presso la nostra Regione si è, quindi, voluto dare una risposta alle richieste del personale sanitario mettendo a disposizione, su richiesta, il vaccino antimeningococco quadrivalente coniugato (ACWY) e di tipo B per gli operatori per i quali è possibile riconoscere un maggior rischio di esposizione in ambito lavorativo;

5) Si mantiene il forte impegno in merito alla campagna annuale per la vaccinazione anti influenzale, estesa a tutti gli operatori anche non sanitari. Nel corso della campagna vaccinale antinfluenzale 2015/2016 si è superato di circa 300 dosi il numero di vaccinazioni eseguite nel corso della precedente campagna vaccinale 2015/2016 che già aveva raddoppiato il numero di vaccinazioni eseguite rispetto agli ultimi anni.

La vaccinazione antinfluenzale è stata portata presso tutte le UUOO che hanno risposto alla nostra richiesta di mettere a disposizione un ambulatorio per poter vaccinare i propri operatori in loco. È stato anche prevista la consegna di vaccini antinfluenzali presso le UUOO che hanno aderito alla proposta di svolgere in autonomia le vaccinazioni antinfluenzali. Tuttavia meno della metà delle UUOO del Policlinico hanno aderito ad una di queste iniziative. Non è stato, inoltre, possibile attuare la proposta di raccolta da tutti gli operatori sanitari del Policlinico della dichiarazione di adesione o rifiuto alla campagna vaccinale (declination form).

Nonostante le difficoltà segnalate, la percentuale di operatori vaccinati presso l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna, nella campagna antinfluenzale 2016/2017, è stata del 21% che, seppure inferiore all'obiettivo del 34% fissato dalla Regione Emilia-Romagna per le Aziende sanitarie regionali, risulta sicuramente tra le percentuali di adesione più elevate a livello nazionale.

Assistenza territoriale

3.2.3.2 Mantenimento dei tempi attesa e garanzia dell'accesso per le prestazioni di specialistica ambulatoriale

L'Azienda Ospedaliera, in collaborazione con l'Ausl di Bologna e IRCCS, ha partecipato alla definizione del piano di coordinamento multiprofessionale interaziendale per il governo integrato del sistema di accesso alle prestazioni ambulatoriali di primo livello e di presa in carico. L'AOSP ha attuato un piano di potenziamento del sistema dell'offerta di prestazioni specialistiche e diagnostiche tramite sistema di prenotazione CUP, rispondendo alla richiesta di committenza ordinaria e straordinaria da parte dell'AUSL di Bologna, sulla base di quanto previsto dalla DGR 1056/2015. E' stato attuato un piano di acquisizione di personale medico e infermieristico finanziato con il fondo dedicato all'abbattimento dei tempi di attesa, così come previsto dal Decreto Balduzzi.

Il piano di potenziamento dell'offerta, effettuato presso l'azienda ed alcune Case della salute, ha riguardato numerose discipline specialistiche, quali: cardiologia pediatrica, ematologia, endocrinologia e diabetologia pediatrica, gastroenterologia (visite, colonscopia, gastroscopia), ginecologia (visite, ecografie ginecologiche e trans vaginali), radiodiagnostica (TC body, Eco addome), nefrologia, urologia, pneumologia (visita e spirometria), oculistica, endocrinologia/diabetologia, chirurgia vascolare (visite ed ecodoppler), chirurgia maxillo-facciale

Il potenziamento dell'attività specialistica ha riguardato anche l'incremento di posti dedicati alla presa in carico, con prescrizione da parte dello specialista delle prestazioni diagnostiche necessarie per l'inquadramento e la prenotazione della visita di controllo successiva, evitando al paziente il rinvio al MMG per prescrizione.

Oltre al potenziamento dell'attività, sono state attuate altre misure riorganizzative volte ad eliminare i vincoli prenotativi all'accesso, se presenti, mediante eliminazione del quesito diagnostico quale requisito necessario per accedere alle agende nel sistema di prenotazione CUP. Ciò ha consentito di rendere disponibile l'accesso alle prenotazioni per tutte le prestazioni anche tramite web (CUPWEB).

Rispetto agli indicatori di riferimento si conferma che l'indice performance da MAPS per prestazioni di primo accesso su base metropolitana è >90% sia per le visite sia per le prestazioni di diagnostica.

Nel 2016 è stata data parziale applicazione alle azioni contenute nella DGR 377 in materia di gestione delle disdette relativamente alle prestazioni accessibili tramite CUP e alle prestazioni dedicate alla presa in carico, che rappresentano la maggior parte dell'attività. Per ciascun canale di accesso è stato individuato un piano di azioni per l'applicazione della DGR 377.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Riguardo all'offerta accessibile tramite canali di prenotazione CUP, è assicurata la tracciabilità informatica relativamente alla disdetta e allo spostamento dei prenotati. E' stato conferito il mandato, alla direzione tecnologie informatiche di area sanitaria, di sviluppare l'integrazione fra gli applicativi aziendali e il software di CUP per tracciare la mancata presentazione in assenza di disdetta oppure lo spostamento della prenotazione a causa di problemi non riferibili al paziente. Analogamente l'azienda è impegnata a sensibilizzare il personale presente nelle aree ambulatoriali attraverso azioni di informazione/formazione sulle tematiche in questione.

Riguardo invece all'offerta accessibile tramite sistemi di prenotazione interni all'Azienda, in considerazione dei diversi applicativi in essere, e' stato pianificato un investimento di risorse umane e tecnologiche per la completa diffusione a medio termine di un modello informatico individuato quale migliore sistema per consentire l'adeguamento alla DGR 377, oltre che il raggiungimento degli obiettivi relativi alla diffusione della ricetta dematerializzata, alla presa in carico con prenotazione delle visite di controllo e al monitoraggio degli indicatori di produzione per valutazione tempestiva sulle situazioni di disallineamento rispetto agli obiettivi di budget.

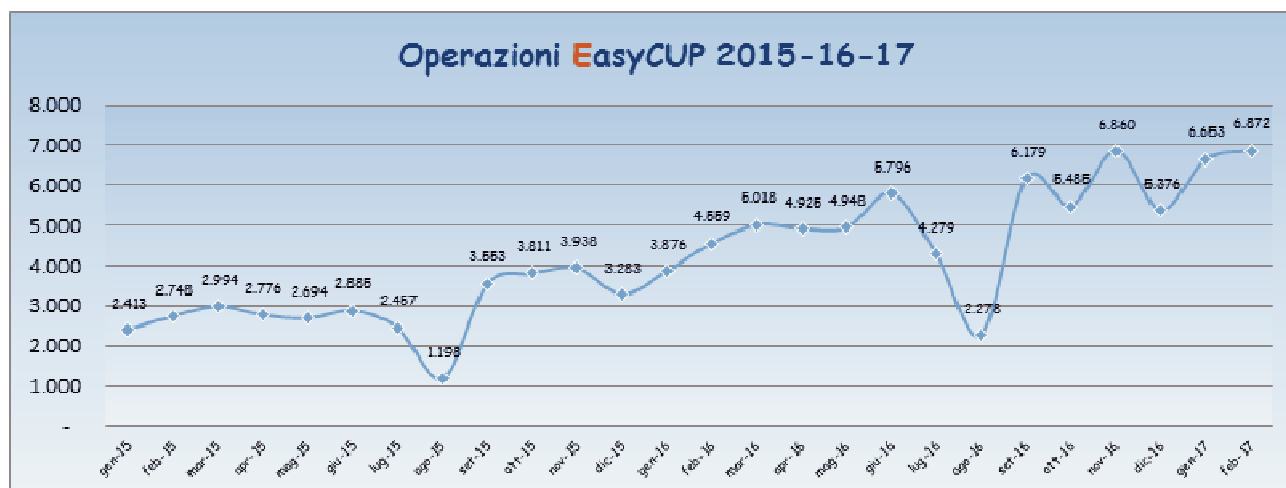
Nel 2016 è stata completata la diffusione del sistema informatico ambulatoriale ISES / E-VISIT presso tutti gli ambulatori del Dipartimento Cardio-Toraco-Vascolare, anche in funzione dell'attivazione del Polo CTV e dei nuovi sistemi informatici di governo dei percorsi assistenziali all'interno di esso.

Il piano di diffusione ha inoltre riguardato i seguenti setting ambulatoriali: Terapia Antalgica, Chirurgia Maxillo-facciale e Chirurgia della Mammella. Il sistema consente allo specialista di prescrivere con ricette elettroniche dematerializzate le prestazioni "aggiuntive" in corso di visita e le prestazioni necessarie per la successiva presa in carico del paziente, nonché di effettuare prenotazioni direttamente in ambulatorio attraverso l'utilizzo del sistema di prenotazione facilitato EASY-CUP, evitando così il rinvio del paziente al MMG. Il modulo è stato diffuso nelle aree ambulatoriali previa formazione sul campo del personale medico e infermieristico con abilitazioni funzionali diverse. Tale modulo è stato arricchito con la funzione di "forzatura" che permette di inserire in agenda le prenotazioni dei controlli in aggiunta ai posti già previsti.

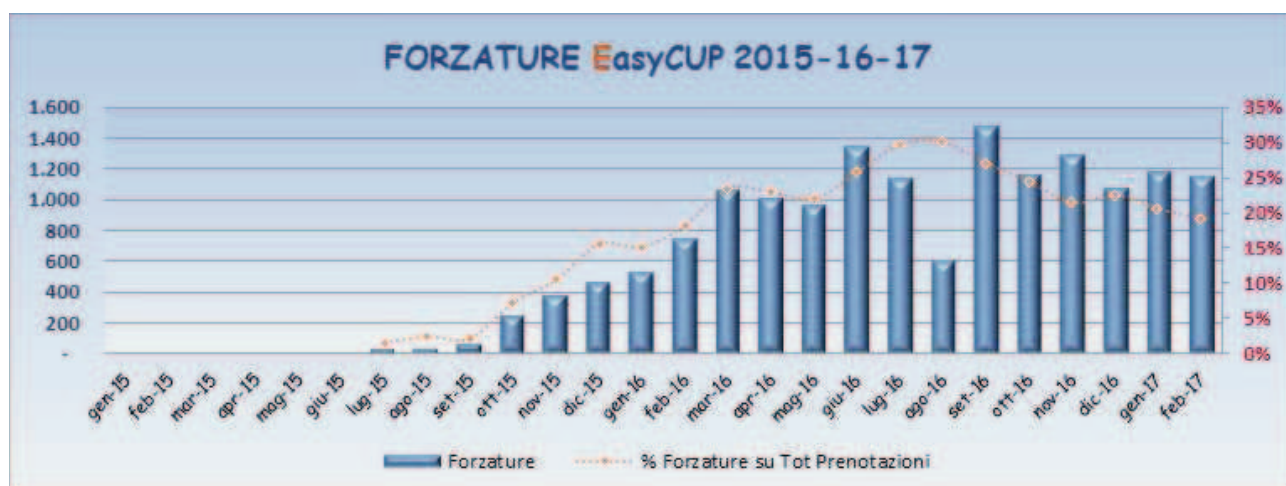
La percentuale di prescrizioni dematerializzate nel 2016 è pari al 36%

La tabella di seguito riportata rappresenta l'andamento crescente ed esponenziale del numero di operazioni (prenotazioni) effettuate con sistema EASY-CUP:

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE



Si riporta di seguito un ulteriore grafico che visualizza l'andamento crescente dell'utilizzo della funzione di "forzatura" delle agende tramite easyCUP, che consente di aggiungere, nelle agende di presa in carico, le prenotazioni di controlli sulla base della necessità clinica di rivedere un paziente a una certa distanza di tempo:



Riguardo alla verifica dell'appropriatezza prescrittiva, è stato previsto uno specifico obiettivo nell'ambito del processo di budget 2016 con i Dipartimenti ad Attività Integrata, in collaborazione con le Unità Operative di Radiologia. In particolare, è stato definito l'obiettivo di adesione alle linee guida di appropriatezza per diagnostica pesante RM e TC osteoarticolare e muscoloscheletrica, in riferimento alle condizioni di erogabilità definite dalla normativa di riferimento. A questo riguardo l'appropriatezza prescrittiva gli indicatori di riferimento per il monitoraggio di questo obiettivo rilevano i seguenti andamenti:

- Riduzione 22% TC osteoarticolari;
- Riduzione 15% RM osteoarticolari.

3.2.3.3 Cure palliative

Le strutture ospedaliere rappresentano un nodo della rete locale di cure palliative per la presa in carico integrata dei pazienti affetti da patologie evolutive e a prognosi infausta.

In coerenza con le linee di indirizzo regionali, nel 2015 è stata avviata la riorganizzazione delle reti locali di cure palliative con particolare riguardo alla definizione dei programmi di dimissione protetta per i pazienti in trattamento nelle strutture operative oncologiche del Policlinico e alla presa in carico precoce di pazienti oncologici in fase avanzata di malattia da parte degli hospice del territorio metropolitano.

Nel corso del 2016 sono proseguiti i lavori avviati con l'AUSL di Bologna per meglio definire, all'interno della struttura organizzativa della rete metropolitana, le modalità di coordinamento a garanzia dell'integrazione tra i nodi e la continuità delle cure, sviluppando protocolli operativi inseriti in specifici PDTA dei pazienti oncologici (PDTA dei pazienti con neoplasie dell'ovaio, della cervice uterina, del pancreas) e non oncologici (es. presa in carico ambulatoriale in cure palliative precoci del paziente pneumologico con BPCO e fibrosi polmonare).

E', inoltre, in corso di implementazione una procedura aziendale relativa alla *Dimissione Protetta* dei pazienti ricoverati con l'obiettivo di fornire indicazioni di sintesi per la scelta e l'attivazione delle diverse tipologie di dimissione, fra le quali sono ricomprese la *Dimissione con Assistenza Oncologica Domiciliare* e il *trasferimento del paziente presso l'hospice*.

Le diverse azioni aziendali sono finalizzate a facilitare l'attivazione appropriata dei nodi territoriali (ambulatorio, assistenza domiciliare, hospice) della rete locale di cure palliative e garantire la continuità ospedale territorio.

Sono proseguiti inoltre i programmi formativi aziendali con l'obiettivo di formare i professionisti all'approccio palliativista e alla gestione di condizioni critiche relative ai pazienti oncologici e di favorire la conoscenza delle potenzialità delle strutture della rete nella presa in carico.

3.2.3.4 Dimissioni protette

Allo scopo di migliorare ulteriormente l'assistenza in ambito territoriale e offrire percorsi di cura sempre più appropriati e qualificati sono in corso di implementazione strumenti e modelli atti a facilitare il percorso di dimissione protetta e di continuità di cure, attraverso la partecipazione di specialisti dell'Azienda ai gruppi di lavoro con l'AUSL per la condivisione di protocolli operativi tra unità operative ospedaliere e territoriali.

In particolare, sono attivi gruppi di lavoro aziendali e interaziendali finalizzati a completare nel 2017 l'elaborazione di una procedura aziendale sulle dimissioni protette e percorsi di continuità assistenziale riabilitativa verso il domicilio, le strutture del territorio e la rete di cure palliative:

- l'omogeneizzazione delle procedure informatiche a supporto della continuità di cure (prescrizione ausili, attivazioni dimissioni protette ecc.);

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- la definizione, nell'ambito del progetto interaziendale PACI, del piano assistenziale clinico integrato per il trasferimento nelle strutture di lungodegenza;
- la riorganizzazione della rete riabilitativa in ambito metropolitano.

Nel corso del 2016, inoltre, è stato aggiornato il PDTA interaziendale per il percorso dei pazienti con gravi disturbi di coscienza (coma, stato vegetativo, minima coscienza).

Si è realizzata la partecipazione di specialisti dell'Azienda ai gruppi di lavoro con l'Ausl relativi a reti cliniche e continuità di cure con le case della salute e gli ambulatori territoriali e per i percorsi di continuità di cure e integrazione con territorio e le dimissioni difficili. La tabella che segue mostra come i nostri pazienti più fragili siano stati avviati in fase di dimissione a una "dimissione protetta" attraverso il supporto delle strutture intermedie più appropriate.

Anno 2016	Cempa - N. TRASFERIMENTI				
	Totale	CRA	Lungodegenza	Riabilitazione Estensiva	Riabilitazione Intensiva
AOU Bologna	1516	86	1168	251	11

L'Azienda Ospedaliera ha effettuato nel 2016 n. 1.519 proposte di ADI; stante che l'attivazione formale dell'ADI è a carico del medico di medicina generale del paziente assistito per l'Azienda non è possibile rilevare il dato relativo all'attivazione effettiva entro i 3 giorni.

3.2.3.5 Percorso nascita

Nel 2016 è stata garantita ai lavori della commissione nascita regionale e di quella AVEC. Nell'ambito della commissione nascita regionale, l'azienda ha contribuito all'elaborazione di un documento tecnico di riorganizzazione della rete punti nascita che è stato consegnato alla Regione.

Al fine di ridurre la percentuale delle donne che non accedono ad alcuna metodica di controllo del dolore durante il travaglio/parto, l'azienda ha continuato ad offrire, con percorso istituzionale a tutte le donne che lo richiedono, l'analgesia farmacologica come previsto dalla DGR 1921/07 (questionario LEA) oltre a offrire tecniche di contenimento di dolore non farmacologiche tradizionali come sostegno psicologico, borse di acqua calda e pallone.

Programma Sperimentale Regionale continuità dell'assistenza nel percorso nascita

Nascita parto analgesia in regime istituzionale

Nel 2016 è stata confermata l'offerta relativa alla parto analgesia con percorso tradizionale. Nel corso del 2016 1.739 gestanti hanno partecipato ai corsi organizzati presso la nostra Clinica

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Ostetrica (circa 160 partecipanti per ciascuna seduta), di queste 1.666 hanno effettuato la visita di valutazione anestesiológica e 1.034 che hanno fatto effettivo ricorso all'analgésia peridurale in travaglio. Pertanto, il dato relativo all'anno 2016 è di 40,6% dei parti spontanei che nel corso del 2016 sono stati 2.545.

Parti primari non complicati con taglio cesareo – obiettivo <25%

Anno 2016=20,91% (anno 2015=21,75%)

Percentuale di parti cesarei nella classe I di Robson – obiettivo <9%

Tasso di cesarei per Azienda Ospedaliera di Bologna – I Classe di Robson anno 2016=16,1% (Anno 2015=14,3%)

Medicine non Convenzionali 2014-2016

Abbiamo continuato a partecipare al Programma Sperimentale Regionale "Medicine non Convenzionali 2014-2016" nello specifico al Tavolo interaziendale di progetto "Salute Donna" nel quale è prevista l'implementazione di un progetto sperimentale sulla digitopressione. Relativamente a tale progetto, nell'anno 2016 è confermata la presenza di personale ostetrico formato che viene impegnato nella sala parto.

Diffusione della cartella regionale della gravidanza fisiologica per le donne prese in carico dall'inizio della gravidanza

Sono stati individuati i punti di distribuzione della cartella regionale presso gli ambulatori dell'area ostetrica. Al momento della presa in carico presso gli ambulatori, il medico riceve il materiale da parte della partoriente. Nel 2016 è stata utilizzata la cartella regionale per circa 25 gravidanze fisiologiche prese in carico presso la nostra struttura.

Allattamento

Per favorire tutte le azioni volte ad aumentare il tasso di allattamento al seno l'apposito gruppo di lavoro aziendale ha raccolto i dati di prevalenza al momento della dimissione e ha partecipato alla raccolta dati sull'allattamento con la somministrazione di apposito questionario condiviso con AUSL.

I dati relativi all'anno 2016 sono rappresentati nella tabella seguente:

		Gennaio	Febbraio	Marzo	Aprile	Maggio	Giugno	Luglio	Agosto	Settembre	Ottobre	Novembre	Dicembre	Totale
MATERNO	N	72	89	84	94	102	114	127	95	101	116	98	125	1217
	%	69%	51%	51%	53%	55%	61%	67%	56%	60%	57%	52%	63%	58%
MISTO	N	32	85	79	82	78	66	59	71	63	80	88	69	852
	%	31%	48%	48%	46%	42%	35%	31%	42%	38%	39%	46%	35%	40%
FORMULA	N	0	2	2	3	6	7	4	3	4	7	4	3	45
	%	0%	1%	1%	2%	3%	4%	2%	2%	2%	3%	2%	2%	2%
Totale		104	176	165	179	186	187	190	169	168	203	190	197	2.114

Complessivamente nell'anno 2016 si è ottenuto un incremento di circa 300 casi di neonati allattati al seno materno pari al +5,1% con un corrispettivo decremento dell'allattamento misto (-4,7%) e con formula (-0,4%).

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

3.2.3.6 Percorso IVG

Nell'ambito della rete dell'offerta metropolitana è stato concordato che l'Azienda Ospedaliera gestisca esclusivamente la metodica chirurgica all'interruzione volontaria della gravidanza. Per questa attività è stato garantito anche per il 2016 l'accesso al percorso IVG al momento della richiesta della prestazione da parte della donna stessa, coerentemente con la tempistica prevista dalla normativa. La tabella che segue riporta i dati dell'anno 2016 relativamente ai DRG 380 e 381:

DRG	N° IVG
380 - Aborto senza dilatazione e raschiamento	163
381 - Aborto con dilatazione e raschiamento, mediante aspirazione o isterotomia	988
Totale	1.151

La percentuale di donne sottoposte a IVG dopo 2 settimane di attesa dalla certificazione/totale IVG chirurgiche $\leq 25\%$: l'incidenza delle pazienti con tempo di attesa maggiore di 2 settimane è pari a 2,6% (fonte dati SDO con data prenotazione compilata: 16 casi su totale di 612 casi programmati).

3.2.3.7 Procreazione Medicalmente Assistita

Nel 2016 l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna ha garantito l'applicazione delle DD.GG.RR. n. 927/2013 e n. 1487/2014 e la partecipazione ai lavori regionali di implementazione della direttiva in particolare:

- ha aderito al percorso e superato la visita per la conferma dell'autorizzazione regionale alle attività di PMA di II/III livello, in collaborazione con il Centro Nazionale Trapianti;
- ha partecipare al gruppo di lavoro per la realizzazione della lista di attesa unica regionale;
- ha realizzato la campagna regionale per la promozione della donazione di gameti;
- ha elaborato un protocollo tecnico-organizzativo condiviso con gli altri Centri PMA della Regione;
- ha contribuito a definire le modalità tecniche ed operative per la costituzione di un registro dei donatori regionale;
- ha elaborato, con il contributo di professionisti degli altri Centri PMA della Regione, il bando di interesse per l'acquisizione di gameti dall'estero finalizzato alla fecondazione eterologa (<http://www.ausl.bologna.it/per-le-imprese/bandi-e-procedure-in-corso/auslbandogara.2016-09-02-2961741995>)

I dati in tabella si riportano i tempi di attesa per le varie metodiche applicate presso il centro PMA.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

PRESTAZIONE		Tempi di attesa	
		Settembre 2016	Gennaio 2016
Fecondazione in vitro	Lista Normale	16 mesi	20 mesi
	Criterio Urgenza	6 mesi	10 mesi
Inseminazione intrauterina		6 mesi	
PMA Eterologa	Maschile	6 mesi	Non definito
	Femminile	6 mesi	Non definito
1^ visita infertilità	Eterologa	20 giorni	7 giorni
	Omologa	12 mesi	9 mesi

Fonte dati SDO e fonti interne

Il centro PMA ubicato presso la clinica ostetrica ha eseguito nell'anno 2016 la seguente attività che confrontata con l'anno 2015 mostra un trend di incremento dei volumi:

Attività	Anno 2015	Anno 2016	Variazione %
INSEMINAZIONE INTRAUTERINA	142	154	+8,4%
TRANSFER	541	627	+15,9%
ASPIRAZIONE OVAIO	445	625	+40,4%
TOTALE	1.128	1.406	+24,6%

Fonte registro operatorio

3.2.3.8 Contrasto alla violenza

Nel 2016 è stata applicata la procedura interaziendale che delinea il percorso sanitario e assistenziale integrato in caso di violenza sessuale/sospetto di abuso sessuale a carico di minori ed è stato avviato il lavoro per la revisione della stessa. Nel corso dell'anno 2016 :

- è stata mantenuta l'applicazione della scheda di rilevazione dati proposta dal gruppo di coordinamento regionale;
- è stata garantita la partecipazione agli eventi formativi regionali proposti per la promozione e divulgazione dei quaderni tematici;
- sono stati presi in carico 45 casi di cui 22 segnalati ai servizi sanitari territoriali, 18 segnalati all'autorità giudiziaria e i rimanenti 5 casi non sono stati segnalati i quanto i sospetti erano infondati.

Per quanto riguarda la valutazione delle Linee d'indirizzo per la realizzazione degli interventi integrati nell'area delle prestazioni socio-sanitarie rivolte ai minorenni allontanati o a rischio allontanamento (DGR 1102/2014) si partecipa regolarmente ad apposito tavolo interaziendale.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Rispetto agli indicatori e target previsti dalla DRG 1003/2016:

- o compilazione della check-list regionale: compilata in primavera 2016 e inviata;
- o numero eventi formativi realizzati (obiettivo ≥ 1): per Azienda sanitaria organizzato un evento formativo "Formazione specialistica: la visita medica nei casi di sospetta violenza sessuale sui minori di età" realizzato il 17.10.2016;
- o raccolta buone prassi locali sulla prevenzione del maltrattamento/abuso sui minori (obiettivo: ≥ 1): in azienda viene applicata P-INT 012 "Assistenza alle donne in gravidanza con disturbi emozionali e nel primo anno di vita del bambino. Assistenza alle donne con prevalente rischio sociale. Dimissione protetta Neonato con problematiche Sociali e/o Sanitarie".

3.2.3.9 Il governo dei farmaci e dei dispositivi medici

Dati generali sul consumo di beni sanitari farmaceutici

La spesa farmaceutica dell'anno 2016, esclusi i Farmaci per Epatite C, è stata pari a **144,151 mln**, con un incremento di **8,577 mln (+6,3%)**. L'incremento più significativo è a carico dei **medicinali ed emoderivati (+9,7%)** che nell'insieme rappresentano il 63,5% della spesa complessiva. Al netto dell'erogazione diretta dei medicinali, i consumi interni hanno registrato un incremento di **1,797 mln**, pari al **+1,9%**, sostanzialmente a carico dei dispositivi medici.

Al contrario, si registra una riduzione del 26,5% per i diagnostici, determinata prevalentemente dalla cessione del ramo d'azienda del LUM.

– COSTI per beni sanitari farmaceutici (*ESCLUSI Farmaci Epatite C*): 2016 vs 2015

Ragg aggregati	2015	2016	var	var%	% sul totale
Totale COSTI	135.573.477	144.150.746	8.577.269	6,3%	103,9%
MEDICINALI	77.181.806	83.558.351	6.376.546	8,3%	58,0%
EMODERIVATI	6.255.754	7.937.795	1.682.041	26,9%	5,5%
<i>Totale Medicinali ed Emoderivati</i>	<i>83.437.560</i>	<i>91.496.146</i>	<i>8.058.587</i>	<i>9,7%</i>	<i>63,5%</i>
DISPOSITIVI MEDICI	37.015.844	40.496.429	3.480.586	9,4%	28,1%
DIAGNOSTICI	10.293.456	7.563.021	-2.730.434	-26,5%	5,2%
DIALISI	2.349.672	2.202.105	-147.567	-6,3%	1,5%
GAS	2.051.284	1.946.604	-104.680	-5,1%	1,4%
ALTRI BENI SANITARI	425.663	446.440	20.778	4,9%	0,3%
<i>Totale tutti gli altri beni sanitari</i>	<i>52.135.919</i>	<i>52.654.599</i>	<i>518.683</i>	<i>1,0%</i>	<i>36,5%</i>
COSTI EROGAZIONE DIRETTA	41.757.555	48.537.729	6.780.174	16,2%	33,7%
COSTI INTERNI	93.815.922	95.613.017	1.797.094	1,9%	66,3%

Spesa farmaceutica convenzionata

Negli ultimi anni la spesa farmaceutica convenzionata (SFC) ha registrato, al contrario della spesa ospedaliera il cui trend è in continuo aumento, una sostanziale tenuta rispetto ai tetti fissati a livello nazionale, grazie alla disponibilità di farmaci generici/equivalenti ed anche alla distribuzione

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

diretta, diventata un punto cardine della politica del farmaco sia in ambito nazionale che, in particolare, nella nostra regione.

Nell'Area di Bologna la SFC resta tuttavia un punto di criticità, considerato che la spesa media pro-capite per la farmaceutica convenzionata continua ad essere tra le più elevate di tutte le Aziende Sanitarie della Emilia-Romagna.

Le azioni già messe in campo nel 2015, nell'ambito del progetto interaziendale di Area Metropolitana per il Governo del Farmaco, che vede il coinvolgimento di AUSL di Bologna, AOSP Bologna e IOR, hanno portato nel 2016 ad una ulteriore diminuzione della SFC di **-4,15%** (RER:-3,9%) con una spesa netta pro-capite pesata pari a **121,87€** che registra uno scostamento dalla media regionale del +7,5%(RER 113,29€).

In linea con gli obiettivi indicati dalla Regione in materia di politica del farmaco per il 2016, in accordo con l'Azienda USL di Bologna è stato consolidato il progetto "*Governare il farmaco*", articolato in tre definiti ambiti di intervento:

- appropriatezza prescrittiva di alcune specifiche classi terapeutiche, tra le quali i PPI;
- presa in carico dei pazienti con terapia complessa, che già accedono alle strutture ospedaliere per il ritiro di medicinali prescritti con Piano Terapeutico/Registro AIFA, ai quali le farmacie ospedaliere erogheranno la terapia completa indicata dal MMG;
- estensione della distribuzione diretta dei farmaci prescritti a pazienti a seguito di visita specialistica ambulatoriale;

Per la parte di nostra competenza, in quanto azienda ospedaliero-universitaria, sono stati coinvolti gli specialisti nel perseguire obiettivi di appropriatezza prescrittiva, con particolare riferimento ai seguenti principi cardine:

- prescrizione di farmaci inclusi nel PT-AVEC, in tutti i regimi assistenziali (degenza ordinaria, day hospital e ambulatoriale), alla dimissione da ricovero e visita specialistica, nella erogazione diretta;
- rispetto delle equivalenze terapeutiche, così come risultanti dall'esito della gara Intercent-ER per l'acquisto dei farmaci recentemente aggiudicata;
- rispetto delle Note AIFA per l'uso appropriato dei farmaci. Tale vincolo riguarda sia le prescrizioni territoriali sia quelle in ambito di degenza ordinaria e DH
- in generale, privilegiare, tra più opzioni terapeutiche di pari efficacia e sicurezza, il farmaco che presenta il miglior rapporto costo/opportunità.

La sintesi dei risultati raggiunti in Area Bologna con le azioni messe in campo nel 2016 è riportata nella Tabella sottostante.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Progetto interaziendale "Governare il farmaco"				
MONITORAGGIO RISULTATI ECONOMICI				
Indicatore	2015	2016	var vs 2015	var %
SFC - Importo netto	114.240.578	109.099.983	-5.140.595	-4,5%
Spesa netta pro capite pesata	127,76	121,87	-5,89	-4,6%
Gruppi terapeutici oggetto di interventi mirati				
PPI (obiettivo RER)				
Spesa	11.735.258	8.797.788	-2.937.470	-25,0%
DDD	20.628.515	15.828.857	- 4.799.657	-23,3%
ANTAGONISTI DELL'ANGIOTENSINA II (C09CA+C09DA+C09DB)	9.939.135	9.479.945	-459.190	-4,6%
OLMESARTAN	3.148.813	3.060.195	- 88.618	-2,8%
ALTRI ANTAGONISTI DELL'ANGIOTENSINA II (ASS E NON)	6.790.322	6.419.750	- 370.572	-5,5%
C10AA - INIBITORI DELLA HMG COA RIDUTTASI	9.270.200	9.494.532	224.332	2,4%
C10AA07 - ROSUVASTATINA	3.676.880	3.626.315	- 50.564	-1,4%
ALTRI C10AA - INIBITORI DELLA HMG COA RIDUTTASI	5.593.320	5.868.216	274.896	4,9%
C10BA02 - SIMVASTATINA E EZETIMIBE	3.217.667	3.501.491	283.824	8,8%
G04CB - INIBITORI DELLA TESTOSTERONE-5-ALFA RIDUTTASI	2.723.837	2.805.888	82.052	3,0%
G04CB01 - FINASTERIDE	645.122	706.720	61.598	9,5%
G04CB02 - DUTASTERIDE	2.078.714	2.099.168	20.454	1,0%
Totale GT oggetto azioni	39.609.933	36.885.532	-2.724.400	-6,9%

Nel complesso, si può affermare che il progetto interaziendale "Governare il Farmaco", ha permesso di realizzare un risultato economico significativo anche nel 2016. Nel panorama delle aziende sanitarie della regione, dopo Ferrara per l'Area Bologna si registra infatti il miglior risultato sulla riduzione della spesa farmaceutica convenzionata netta. (vedi tabella)

Ciò suggerisce di proseguire ed intensificare anche per l'anno 2017, le azioni intraprese, individuando ulteriori ambiti di intervento.

– Spesa Farmaceutica convenzionata netta Emilia-Romagna – 2016 vs 2015

Aziende Sanitarie	Spesa Farmaceutica Convenzionata netta 2016	D 16/15
101 Piacenza	32.293.737	-4,4%
Area Parma	46.392.850	-3,9%
Area Reggio E.	53.544.883	-3,1%
Area Modena	76.798.985	-3,4%
Area Bologna	109.099.983	-4,5%
Area Imola	17.215.673	-1,0%
Area Ferrara	46.485.297	-5,3%
114 Romagna	122.791.645	-3,7%
Area Romagna	122.791.645	-3,7%
Emilia-Romagna	504.623.053	-3,9%

Acquisto ospedaliero di farmaci

A fronte di un obiettivo di spesa farmaceutica ospedaliera assegnato dalla Regione per il 2016, pari a **89,786 mln** (esclusi Farmaci dell'Epatite C ed ossigeno), il dato registrato a consuntivo è stato di **92,037 mln**, con uno scostamento del **+2,5%**.

I farmaci **antineoplastici** si confermano al 1° posto in graduatoria tra le categorie terapeutiche a maggiore impatto di spesa, con una incidenza pari al **37,3%**, in crescita del **13,4%** rispetto al 2015 e responsabili del 50,8% dell'incremento complessivo. A seguire i farmaci **antiretrovirali** che incidono per il **12,4%** sulla spesa complessiva ed hanno registrato un incremento del **+7,6%**. Determinanti sull'aumento registrato nel 2016 sono stati i **fattori della coagulazione** (+55%), responsabili del 18,4% della variazione assoluta di spesa, per i quali un solo caso di emofilia grave ha comportato una variazione di **0,980 mln** (vedi tabelle seguenti dedicate).

Pur con il significativo aumento della spesa per antineoplastici e di altre categorie terapeutiche, al netto dell'incremento dei fattori della coagulazione, lo scostamento dall'obiettivo regionale sarebbe stato dello 0,9%.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

– Spesa farmaceutica ospedaliera (esclusi antivirali per HCV e ossigeno) – 2016 vs 2015

FARMACI	12/2015	12/2016	Peso% gruppo	var costi	var% costi	inc%var
ANTINEOPLASTICI OS - TKI	6.167.037,	8.274.458,	9,0 %	2.107.421,	34,2 %	26,4 %
ANTINEOPLASTICI OS - ALTRI	4.154.992,	5.851.157,	6,4 %	1.696.164,	40,8 %	21,3 %
GALENICI MAGISTRALI ONCOLOGICI	858.583,	1.376.070,	1,5 %	517.487,	60,3 %	6,5 %
ALTRI F. ANTINEOPLASTICI	746.763,	958.650,	1,0 %	211.887,	28,4 %	2,7 %
ALTRI MEDICINALI CON AIC	464.784,	544.952,	0,6 %	80.169,	17,2 %	1,0 %
MEDICINALI ESTERI	192.292,	126.074,	0,1 %	-66.218,	-34,4 %	-0,8 %
ANTINEOPLASTICI EV/SC	17.665.220,	17.175.890,	18,7 %	-489.330,	-2,8 %	-6,1 %
Antineoplastici	30.249.671,	34.307.251,	37,3%	4.057.580,	13,4 %	50,8 %
FATTORI DELLA COAGULAZIONE DEL SANGUE	2.658.141,	4.123.580,	4,5 %	1.465.439,	55,1 %	18,4 %
ANTIRETROVIRALI - HIV	10.637.341,	11.447.341,	12,4 %	809.999,	7,6 %	10,2 %
F. PER MALATTIE RARE	4.147.295,	4.682.344,	5,1 %	535.049,	12,9 %	6,7 %
FARMACI BIOLOGICI	4.502.305,	4.871.989,	5,3 %	369.684,	8,2 %	4,6 %
F. PER IPA E ALTRE IT	1.393.011,	1.502.491,	1,6 %	109.480,	7,9 %	1,4 %
F. INTRAVITREALI	1.271.360,	1.166.211,	1,3 %	-105.148,	-8,3 %	-1,3 %
Altri Gruppi terapeutici	24.609.454,	27.793.956,	30,2%	3.184.502,	12,9 %	39,9 %
Tutti gli altri farmaci e gas medicinali	29.199.682,	29.935.904,	32,5%	736.222,	2,5 %	9,2 %
Totale	84.058.807,	92.037.111,	100,0 %	7.978.304,	9,5 %	100,0 %
Obiettivo RER		89.786.592,				
%ass budget RER		102,5 %				

- Fattori della coagulazione erogati/somministrati: 2016 vs 2015

FATTORI DELLA COAGULAZIONE DEL SANGUE	2016				nuovi	imp nuovi
	paz(N)	Importo	var paz(N)	var importo	arruolati 2016	arruolati 2016
EPTACOG ALFA (ATTIVATO)	5	404.227	1	347.009	4	339.173
FATTORE IX DI COAGULAZIONE	3	6.966	1	-8.256	3	6.966
FATTORE VIII DI COAGULAZIONE	44	2.885.975	4	848.878	24	819.905
FATTORE XIII DI COAGULAZIONE	5	119.658	5	119.658	5	119.658
FATTORI IX, II, VII E X DI COAGULAZIONE IN ASS			-1	-774		
INIBITORE BYPASSANTE L'ATTIVITA' DEL FATTORE VIII	3	59.991	1	51.421	3	59.991
NONACOG ALFA	2	232.290	-3	52.907		
Totale	61	3.709.107	7	1.410.843	39	1.030.641

Fonte dati: Flusso FED

Nell'obiettivo di spesa, erano ricompresi anche i farmaci della "lista innovativi 2015". , per i quali la Regione ha stanziato uno specifico fondo anche per il 2016 per i pazienti residenti. Al riguardo i dati a consuntivo mostrano una minor spesa nell'ordine del 6% rispetto al finanziamento erogato (vedi tabella "innovativi").

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

– “Lista innovativi 2015”: Spesa per residenti vs finanziamento RER 2016

Farmaco	Costi 2016
DOLUTEGRAVIR	367.928,
IPILIMUMAB	237.492,
BRENTUXIMAB VEDOTIN	531.946,
PERTUZUMAB	1.396.554,
TRASTUZUMAB EMTASINE	157.690,
CRIZOTINIB	290.752,
ABIRATERONE	872.699,
POMALIDOMIDE	709.180,
Totale costi	4.564.241,
Fondo RER per F.innovativi	3.740.000
Spesa per residenti (FED)	3.516.045,
Scostamento vs Fondo RER	-223.955,

a. FARMACI ANTIVIRALI DIRETTI PER EPATITE C

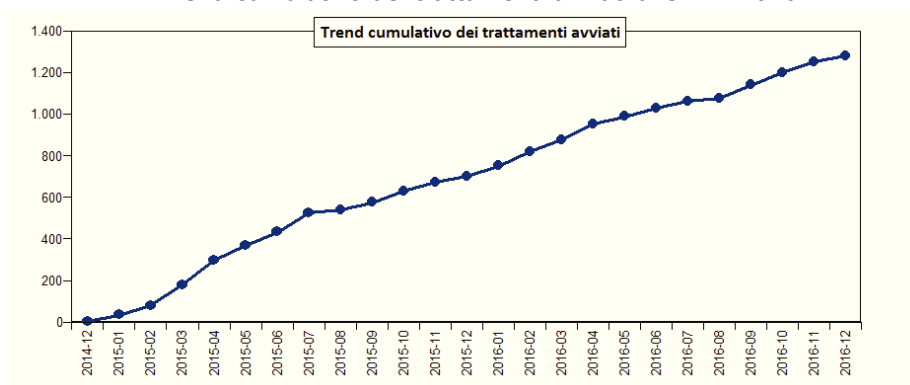
Relativamente ai trattamenti con i nuovi farmaci ad azione antivirale diretta di seconda generazione (DAAs) per la cura dell'epatite C cronica, nel 2016 sono stati avviati 578 nuovi pazienti su un totale di 717 trattati (1278 i pazienti complessivamente avviati al trattamento da dicembre 2014).

La spesa, pur nell'incertezza dei prezzi d'acquisto effettivi che caratterizza questa classe di farmaci, è stata contenuta all'interno del finanziamento ricevuto dalla regione come quota di riparto del Fondo specifico (vedi reportistica in tabella e grafico sottostanti)

- Spesa Farmaci Epatite C vs Finanziamento Regionale 2016

Descrizione Atc5	Paz tot 2016	Nuovi arruolati 2016	Spesa lorda 2016	Pay back tratt >12 sett	Rimborsi P/V AC	Spesa al netto di tutti i rimborsi	BUDGET RER	%Ass BDG RER
SOFOSBUVIR	223,	169,	11.056.829,	-4.083.565,	-5.519.645,	1.453.619,		
SIMEPREVIR	2,	2,	22.000,	0,		22.000,		
DACLATASVIR	162,	135,	3.249.765,	-1.241.899,		2.007.866,		
SOFOSBUVIR E LEDIPASVIR	317,	278,	17.161.841,	-5.014.242,	-9.451.845,	2.695.754,		
OMBITASVIR, PARITAPREVIR E RITONAVIR	178,	139,	3.916.780,	-697.606,	-466.599,	2.752.576,		
DASABUVIR	153,	124,	286.479,	-40.519,		245.960,		
	717,	578,	35.693.694,	-11.077.832,	-15.438.089,	9.177.774,	10.958.000,	84, %

– Trend cumulativo dei trattamenti avviati al 31.12.2016



RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

b. FARMACI ANTINEOPLASTICI

Continua a crescere in questo ambito l'uso delle **terapie orali** in erogazione diretta con un incremento del **+38%** sui costi a fronte di una casistica in aumento di **94 pazienti** in trattamento **(+14,4%)**.

Tra i primi 15 farmaci per incremento di spesa, cinque sono entrati in uso nel 2016 ed hanno inciso per il 29% dell'incremento complessivo per queste categoria di medicinali (vedi Tabella "orali")

– Farmaci oncologici orali ad alto costo – Spesa e casistica 2016 vs 2015

Farmaco	2016		var 16/15				
	paz(N)	Importo erogato	paz(N)	paz(%)	Importo	Importo(%)	% sul totale var
IBRUTINIB	21	711.539	21		711.539		
VISMODEGIB	5	235.083	5		235.083		
OLAPARIB	10	127.785	10		127.785		
LENVATINIB MESILATO	4	38.901	4		38.901		
BOSUTINIB	1	14.481	1		14.481		
Farmaci di nuova introduzione	41	1.127.789	41		1.127.789		28,7%
LENALIDOMIDE	123	3.510.625	7		686.949		
DABRAFENIB	20	903.201	13		673.336		
POMALIDOMIDE	24	716.349	16		593.672		
SUNITINIB	36	841.116	3		337.843		
ENZALUTAMIDE	17	286.458	6		173.189		
IDELALISIB	14	190.960	11		172.480		
AFATINIB	13	223.124	6		165.960		
VEMURAFENIB	7	368.781	-1		145.858		
REGORAFENIB	27	152.448	21		126.944		
CRIZOTINIB	11	264.792	5		80.608		
Altri 10 farmaci rilevanti per incremento di spesa	278	7.457.854	78	39,0%	3.156.839	73,4%	80,4%
Tutti gli altri antineoplastici orali	426	5.711.996	-25	-5,5%	-356.111	-5,9%	-9,1%
Totale antineoplastici orali	745	14.297.639	94	14,4%	3.928.517	37,9%	100,0%

Fonte dati: Flusso FED

Nell'ambito delle terapie oncologiche somministrate in regime di DH/DO/DSA, tra i farmaci ad alto costo 10 principi attivi, rappresentativi dell'81% della spesa, hanno registrato un incremento del 7,1%, a fronte di un complessivo calo dei farmaci ad alto costo pari a **-0,489 mln** (-2,8%). L'andamento della casistica trattata a carico SSN è in crescita rispetto al 2015 (+4%), come pure i pazienti che rientrano in trial clinici (+40,8%).

Sul piano dei costi, si registra un incremento del 3,7% del costo medio per caso trattato, con range molto ampi in funzione delle sedi di tumore, dei farmaci utilizzati e della durata dei trattamenti nei singoli casi. (Tabella farmaci EV e SC e tabella per raggruppamento neoplasia)

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

– Farmaci oncologici EV/SC ad alto costo – Spesa 2016 vs 2015

Farmaco	2016 inc%	var costi	var% costi	
TRASTUZUMAB	3.419.562	20%	807.729	30,90%
RITUXIMAB	3.094.131	18%	-437.434	-12,40%
BEVACIZUMAB	2.177.695	13%	-185.247	-7,80%
PERTUZUMAB	1.396.554	8%	486.311	53,40%
BORTEZOMIB	1.212.906	7%	-453.821	-27,20%
NIVOLUMAB	826.854	5%	826.854	
BRENTUXIMAB VEDOTIN	531.946	3%	1.674	0,30%
BENDAMUSTINA	458.061	3%	-45.261	-9,00%
CETUXIMAB	393.943	2%	-120.639	-23,40%
PACLITAXEL	366.676	2%	38.477	11,70%
primi 10 farmaci per spesa 2016	13.878.328	81%	918.643	7,1%
Altro oncologici ad alto costo	3.297.565	19%	-1.407.972	-29,9%
Totale ANTINEOPLASTICI EV/SC	17.175.890	100%	-489.330	-2,80%

– Casistica per raggruppamento sedi ed ambito delle terapie: 2016 vs 2015

Ambito Terapia	Raggruppamento sedi	2016		var		var%	
		N	costo medio	N	costo medio	N	costo medio
SSN	MAMMELLA	428	12.278	9	3.329	2,1%	37,2%
	LINFOMI	515	7.295	5	-613	1,0%	-7,8%
	OVAIO	231	7.783	14	-779	6,5%	-9,1%
	POLMONE E PLEURA	240	5.491	-10	2.144	-4,0%	64,1%
	MIELOMA MULTIPLO	163	6.819	2	-1.688	1,2%	-19,8%
	COLON E RETTO	198	5.232	-24	-216	-10,8%	-4,0%
	MELANOMA	31	27.873	0	-11.545	0,0%	-29,3%
	LEUCEMIA	124	4.810	-1	2.029	-0,8%	72,9%
	TRAPIANTO CSE E GVHD	101	4.402	-8	291	-7,3%	7,1%
	PANCREAS	120	2.283	19	-248	18,8%	-9,8%
	ALTRE SEDI	845	1.836	35	144	4,3%	8,5%
SSN		2.836	6.349	59	335	2,1%	5,6%
Studio clinico		338	75	98		40,8%	0,0%
	Totale	3.058	5.896	118	209	4,0%	3,7%
	% pazienti trattati nell'ambito di studi clinici	11%					

Fonte dati: log80

c. FARMACI ANTIRETROVIRALI

Per questa classe di farmaci, che incide per il 12,4% sulla spesa, nel 2016 si è registrato un incremento di **0,728 mln** (+6,9%) a fronte di un aumento dei pazienti trattati del 10,5% (N=172).

In considerazione della spesa media sostenuta pro capite che si riduce del 3,2%, è possibile affermare che l'incremento è correlato all'aumento della casistica, come rappresentato in tabella

– Spesa e casistica per farmaci antiretrovirali: 2016 vs 2015

Gruppo Terapeutico	2016			VAR			VAR%		
	Importo	PAZ	costo medio paz	Importo	PAZ	c.m. paz	Importo	PAZ	c.m. paz
ALTRI ANTIVIRALI	2.029.928	454	4.471	382.631	93	-92	23,20%	25,80%	-2,00%
ANTIVIRALI PER IL TRATTAMENTO DELLE INFEZIONI DA HIV, ASSOC.	5.672.018	1.325	4.281	419.885	108	-35	8,00%	8,90%	-0,80%
INIBITORI DELLE PROTEASI	2.758.375	798	3.457	-68.994	-10	-43	-2,40%	-1,20%	-1,20%
NON-NUCLEOSIDI INIBITORI DELLA TRANSCRITTASI INVERSA	279.975	309	906	-40.793	-28	-46	-12,70%	-8,30%	-4,80%
NUCLEOSIDI INIBITORI DELLA TRANSCRITTASI INVERSA	577.536	337	1.714	35.344	61	-251	6,50%	22,10%	-12,80%
TOTALE	11.317.832	1.816	6.232	728.072	172	-209	6,90%	10,50%	-3,20%
DI CUI Centro Malattie Infettive - HIV	10.349.941	1.537	6.734	664.546	142	-209	6,90%	10,20%	-3,00%

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Per quanto riguarda l'utilizzo dei generici disponibili per questa classe di farmaci, attualmente sono aggiudicati in gara *Nevirapina*, *Lamivudina*, *Efavirenz* che in totale rappresentano il 95% dei consumi 2016 dei suddetti principi attivi.

d. FARMACI PER MALATTIE RARE

Nel 2016 sono stati arruolati 7 nuovi pazienti affetti da Malattie Rare e seguiti presso i nostri Centri, con un incremento dei pazienti prevalenti pari a 5 casi (+23,8%). La spesa ha registrato parallelamente un incremento di **0,535 mln**, pari al 12,9%. Anche in questo caso, la maggior spesa è sostenuta da un aumento della casistica trattata. (vedi Tabella seguente).

- Casistica e costi per farmaci Malattie Rare: 2016 vs 2015

Gruppo Terapeutico	paz(N) 12/2016	paz nuovi(N)	var paz(N)	var paz(%)	Costi 12/2016	var Costi	var costi(%)
ENZIMI	18	5	3	20,0 %	3.059.084	362.987	13,5 %
INIBITORI DELLE PROTEASI	1	1	1		4.224	4.224	
SOSTANZE AD AZIONE IMMUNOSOPPRESSIVA SELETTIVA	7	1	1	16,7 %	1.619.037	167.838	11,6 %
Totale	26	7	5	23,8 %	4.682.344	535.049	12,9 %

e. FARMACI BIOLOGICI

La spesa per Farmaci biologici nelle diverse Aree terapeutiche di impiego, ha registrato nel 2016 una variazione di **0,362mln** (+8,2%). Analizzando il dato della casistica trattata, si evidenzia un aumento dei pazienti dell'11,2% (N=65), di cui il 71% a carico delle Malattie Infiammatorie Croniche Intestinali. (Tabelle per gruppo terapeutico e casi trattati e tabella per area specialistica di prescrizione)

- Casistica e costi per farmaci biologici: 2016 vs 2015

Gruppo Terapeutico	paz(N) 12/2016	paz nuovi(N)	var paz(N)	var paz(%)	Costi 12/2016	var Costi	var costi(%)
INIBITORI DEL FATTORE DI NECROSI TUMORALE ALFA (TFN)	558	206	53	10,5 %	3.891.831	44.473	1,2 %
INIBITORI DELL'INTERLEUCHINA	71	20	9	14,5 %	794.267	257.588	48,0 %
SOSTANZE AD AZIONE IMMUNOSOPPRESSIVA SELETTIVA	29	7	8	38,1 %	183.635	65.366	55,3 %
Totale	647	232	65	11,2 %	4.869.733	367.428	8,2 %

- Casistica farmaci biologici per Area terapeutica: 2016 vs 2015

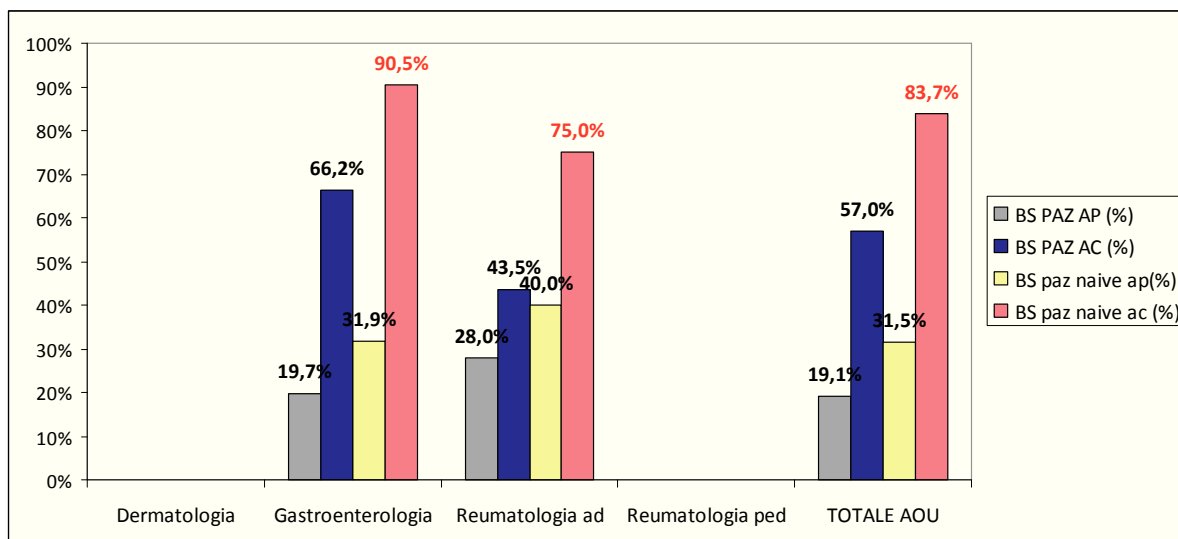
Area prescrizione	paz(N) 12/2016	paz nuovi(N) ac	var paz(N)	var paz(%)
Gastroenterologia	324		46	16,5%
Reumatologia ad	166		-1	-0,6%
Dermatologia	139	36	21	17,8%
Reumatologia ped	20	7	1	5,3%
Totale	647	232	65	11,2%

A seguito dell'immissione in commercio del biosimilare del farmaco *infliximab*, nel II semestre 2015 erano stati attivati incontri con i clinici per orientarli alla prescrizione del biosimilare nei pazienti *naive* e valutare lo *shift* nei pazienti già in trattamento. Come si evidenzia dall'analisi dei dati di prescrizione, nel 2016 vi è stato un significativo spostamento dei pazienti trattati con biosimilare

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

(**57%** nel 2016 vs **19%** nel 2015); in particolare, nei **pazienti naive** l'84% è stato avviato alla terapia con biosimilare (il 90,5% in gastroenterologia). In 23 casi complessivamente è stato fatto lo *shift* dall'originator al biosimilare (10 nel 2015, 13 nel 2016) (vedi figura seguente).

- Utilizzo del biosimilare "INFLIXIMAB": % pazienti 2016 vs 2015



f. FARMACI INTRAVITREALI

Sono state intraprese azioni anche nel 2016, condivise con i professionisti oftalmologi, volte a perseguire criteri di appropriatezza ed efficienza economica nella prescrizione dei farmaci intravitreali.

I risultati mostrano come, pure a fronte di un lieve incremento della casistica trattata, si sia realizzata una riduzione della spesa di circa l'8%. La casistica trattata con *bevacizumab*, rimane di gran lunga quella prevalente (58,5%) (vedi tabella "farmaci intravitreali")

- Farmaci intravitreali - casistica dei pazienti trattati per farmaco: 2016 vs 2015

Atc5	Farmaco	12/2015			12/2016			scostamenti nel periodo	
		N paz AP	%AP	Costi AP	N paz	%	Costi	var N paz	var Costi
L01XC07	BEVACIZUMAB	979	57,8 %	50.515	1.071	58,5 %	50.931	92	416
S01BA01	DESAMETASONE	108	6,4 %	155.931	148	8,1 %	199.473	40	43.542
S01BA05	TRIAMCINOLONE	69	4,1 %	8.008	40	2,2 %	1.936	-29	-6.072
S01LA03	PEGAPTANIB				2	0,1 %	3.511	2	3.511
S01LA04	RANIBIZUMAB	219	12,9 %	328.085	149	8,1 %	202.446	-70	-125.639
S01LA05	AFLIBERCEPT	320	18,9 %	720.059	420	23,0 %	698.465	100	-21.593
	Somma:	1.464	100,0 %	1.262.598	1.498	100,0 %	1.156.763	34	-105.835

Fonte dati: Registro Operatorio

g. ANTIBIOTICI

Per il contenimento dell'induzione di resistenze secondo quanto definito nei programmi di gestione del rischio infettivo in ambito assistenziale dalla Regione Emilia Romagna, sono state pianificate attività rivolte al monitoraggio e controllo dell'utilizzo di antibiotici. La spesa 2016 si è ridotta

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

complessivamente di 0,203mln (- 6,4%); risparmio che per l'87% si è realizzato presso le degenze/DH e per il 13% nell'ambito della distribuzione diretta alla dimissione (vedi tabella spesa antibiotici sottoriportata).

Il consumo di antibiotici in degenza ordinaria espresso in DDD/100 gg deg ha registrato una riduzione dell'1,2% rispetto al 2015. Si evidenzia, in particolare, l'importante riduzione dell'uso di fluorochinoloni (DDD/100ggdd -13,4%) determinato anche da azioni di miglioramento messe in atto nei dipartimenti medici e chirurgici in relazione agli obiettivi 2016 che prevedevano un consumo < 15 DDD/100 giornate di degenza. (Vedi tabella consumo antibiotici in degenza)

– Spesa per antibiotici 2016 vs 2015

Setting	2015	2016	var	var%
DEGENZA/DH	2.993.443	2.816.197	-177.247	-5,9%
ALTRO	43.486	43.492	6	0,0%
CONSUMI INTERNI	3.036.929	2.859.689	-177.241	-5,8%
DISTRIBUZIONE DIRETTA	141.298	115.447	-25.851	-18,3%
TOTALE	3.178.227	2.975.136	-203.092	-6,4%

– Consumi e spesa antibiotici in Degenza ordinaria (DDD/100 giornate di degenza): 2016 vs 2015

Farmaco/Gruppo Terapeutico	DDD/100 ggdd AC	var DDD/100ggdd	var% DDD	Importo D.O. AC	var Importo D.O.
DAPTOMICINA	1,75	0,47	37,0%	404.255	96.345
LINEZOLID	0,71	-0,15	-17,4%	204.025	-187.236
MEROPENEM	3,93	0,33	9,2%	279.780	7.284
TIGECICLINA	0,79	0,06	8,2%	320.519	23.889
Farmaci Stewardship	7,18	0,71	11,0%	1.208.579	-59.719
Altri ANTIBATTERICI PER USO SISTEMICO	88,4	-1,85	-2,0%	1.415.712	-68.334
<i>di cui FLUOROCHINOLONI</i>	<i>10,94</i>	<i>-1,71</i>	<i>-13,5%</i>	<i>20.665</i>	<i>-15.017</i>
<i>di cui ASS.PENICILLINE (inclusi inb.enzimatici)</i>	<i>37,58</i>	<i>-0,9</i>	<i>-2,3%</i>	<i>367.372</i>	<i>-49.276</i>
Totale ANTIBATTERICI PER USO SISTEMICO	95,57	-1,14	-1,2%	2.624.290	-128.053

h. BIOSIMILARI

Nel corso del 2016 si è cercato di consolidare ed estendere ulteriormente l'uso dei biosimilari già disponibili (Epoetina, Fattori di crescita leucocitaria, Ormone Somatotropo, Infliximab) nei pazienti *naïve*, nonché promuovere l'eventuale *shift* dei pazienti già in trattamento, favorendo l'introduzione di nuove molecole di biosimilari compatibilmente con la disponibilità sul mercato e l'applicabilità nella pratica clinica.

I dati a consuntivo evidenziano come ci sia stato per tutti i farmaci un significativo incremento di utilizzo del biosimilare rispetto al 2015; analizzando il dato per i singoli farmaci, si osserva:

- EPOETINA: l'obiettivo regionale di una quota di consumo di biosimilare pari al 60% dei consumi totali non risulta ancora pienamente raggiunto (risultato 2016: 56%). In parte ciò è dovuto all'impiego specifico dell'originator in emodialisi e nei pazienti trapiantati, ma soprattutto alla carenza nazionale, riconosciuta da AIFA da marzo 2016, del farmaco biosimilare aggiudicatario della gara regionale. Dovendoci attivare per l'acquisto presso il 2° aggiudicatario, in una prima fase di carenza si è dovuto ricorrere nuovamente al farmaco originator.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Analizzando il dato per la sola quota di farmaci prescritti in erogazione diretta, calcolando la % di pazienti (e non il consumo) in trattamento con biosimilare, l'obiettivo è stato pienamente raggiunto (risultato 2016: 68,8%)

- **ORMONE DELLA CRESCITA:** essendo stato messo in gara l'80% del fabbisogno ed essendo risultata nell'accordo quadro l'assegnazione del 50% ad OMNITROPE^R biosimilare, il valore dell'obiettivo per la somatropina biosimilare è posto al raggiungimento del 40% dei consumi. Risultato 2016: 40,6%
- **ETANERCEPT:** il biosimilare (Benepali^R) è uscito in commercio ad ottobre 2016 con il dosaggio da 50 mg; sono stati forniti a novembre 2016 i fabbisogni per una gara ponte (originator vs biosimilare) in AVEC che sarà espletata su piattaforma MEPA inizio 2017.
- **FOLLITROPINA:** l'introduzione nella pratica clinica del biosimilare non si è potuto realizzare, in quanto nella gara regionale della concorrenza 2016 il lotto del biosimilare Bemfola^R vs *originator* è andato deserto; inoltre il prodotto in commercio era disponibile con un dosaggio fisso poco pratico nella clinica per un utilizzo multidose come avviene invece per l'originator. Si è attesa pertanto la disponibilità in commercio di un altro prodotto biosimilare in confezionamento multi dose (agosto 2016), la successiva valutazione da parte della CRF (ottobre 2016) e la disponibilità di un contratto ponte per l'acquisto previsto per il 2017.
- **INSULINA GLARGINE** l'obiettivo è decaduto in quanto si è aggiudicato la gara il prodotto originator.

Sul piano dei costi, la spesa complessiva dei farmaci originator ha registrato un notevole decremento rispetto al 2015 di oltre 840.000€ (-34,9%) (vedi tabella "biosimilari vs originator, complessivi; da casistica FED e tabella spesa bioimilari vs originator)

- Consumi complessivi di farmaci biosimilari vs originator in mg – anno 2016

ATC liv2	ATC5	Farmaco	BIOSIM/ORIG	12/2015	% 2015	12/2016	% 2016	Obiettivi Biosimilari 2016	verifica obt
FARMACI ANTIANEMICI	B03XA01	ERITROPOIETINA	BIOSIM	214.888.000,	40,2 %	293.122.000,	55,9 %	60,0 %	-4,1 %
	B03XA01	ERITROPOIETINA	ORIG	319.897.000,	59,8 %	231.239.000,	44,1 %		
FARMACI ANTIANEMICI			Totale	534.785.000,	100,0 %	524.361.000,	100,0 %		
IMMUNOSTIMOLANTI	L03AA02	FILGRASTIM	BIOSIM	293.850,	93,3 %	337.110,	97,5 %	90,0 %	7,5 %
	L03AA02	FILGRASTIM	ORIG	21.090,	6,7 %	8.790,	2,5 %		
IMMUNOSTIMOLANTI			Totale	314.940,	100,0 %	345.900,	100,0 %		
ORMONI IPOFISARI, IPOTALAMICI ED ANALOGHI	H01AC01	SOMATROPINA	BIOSIM	6.385,	34,2 %	6.610,	40,6 %	40,0 %	0,6 %
	H01AC01	SOMATROPINA	ORIG	12.293,	65,8 %	9.690,	59,4 %		
ORMONI IPOFISARI, IPOTALAMICI ED ANALOGHI			Totale	18.678,	100,0 %	16.300,	100,0 %		
SOSTANZE AD AZIONE IMMUNOSOPPRESSIVA	L04AB02	INFLIXIMAB	BIOSIM	31.200,	10,6 %	179.200,	54,1 %	30,0 %	24,1 %
	L04AB02	INFLIXIMAB	ORIG	262.600,	89,4 %	152.200,	45,9 %		
SOSTANZE AD AZIONE IMMUNOSOPPRESSIVA			Totale	293.800,	100,0 %	331.400,	100,0 %		

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- Farmaci biosimilari vs originator: casistica FED – anno 2016

		2016					
		N	% paz	DDD tot erogate	% DDD	Obiettivo biosimilari 2016	Verifica obt
ERITROPOIETINA	BIOSIM	876,	75,5 %	232.011,	68,8 %	60, %	8,8 %
	ORIG	284,	24,5 %	105.227,	31,2 %		
ERITROPOIETINA	tot	1.137,	100, %	337.238,	100,00 %		
FILGRASTIM	BIOSIM	574,	95,8 %	8.617,	97,0 %	90, %	7,0 %
	ORIG	25,	4,2 %	264,	3,0 %		
FILGRASTIM	tot	590,	100, %	8.881,	100,00 %		
INFLIXIMAB	BIOSIM	98,	54,7 %	49.668,	55,8 %	30, %	25,8 %
	ORIG	81,	45,3 %	39.270,	44,2 %		
INFLIXIMAB	tot	172,	100, %	88.938,	100,00 %		
SOMATROPINA	BIOSIM	30,	37,5 %	10.283,	39,0 %	40, %	-1,0 %
	ORIG	50,	62,5 %	16.085,	61,0 %		
SOMATROPINA	tot	79,	100, %	26.367,	100,00 %		

– Spesa 2016 per farmaci biosimilari e originator

ATC liv2	ATC5	Farmaco	BIOSIM/ORIG	12/2015	12/2016	var costi	var%costi	
FARMACI ANTIANEMICI	B03XA01	ERITROPOIETINA	BIOSIM	334.995,	461.418,	126.423,	37,7 %	
	B03XA01	ERITROPOIETINA	ORIG	867.655,	623.307,	-244.348,	-28,2 %	
FARMACI ANTIANEMICI			Totale	1.202.650,	1.084.725,	-117.924,	-9,8 %	
IMMUNOSTIMOLANTI	L03AA02	FILGRASTIM	BIOSIM	99.560,	106.021,	6.461,	6,5 %	
	L03AA02	FILGRASTIM	ORIG	38.224,	16.077,	-22.147,	-57,9 %	
IMMUNOSTIMOLANTI			Totale	137.784,	122.098,	-15.686,	-11,4 %	
ORMONI IPOFISARI, IPOTALAMICI ED ANALOGHI	H01AC01	SOMATROPINA	BIOSIM	102.399,	106.004,	3.605,	3,5 %	
	H01AC01	SOMATROPINA	ORIG	256.086,	202.077,	-54.009,	-21,1 %	
ORMONI IPOFISARI, IPOTALAMICI ED ANALOGHI			Totale	358.485,	308.081,	-50.404,	-14,1 %	
SOSTANZE AD AZIONE IMMUNOSOPPRESSIVA	L04AB02	INFLIXIMAB	BIOSIM	101.019,	521.261,	420.242,	416,0 %	
	L04AB02	INFLIXIMAB	ORIG	1.267.842,	741.033,	-526.809,	-41,6 %	
SOSTANZE AD AZIONE IMMUNOSOPPRESSIVA			Totale	1.368.861,	1.262.294,	-106.567,	-7,8 %	
			Totale	3.067.779,	2.777.198,	-290.581,	-9,5 %	
			<i>di cui</i>	<i>BIOSIM</i>	<i>637.973,</i>	<i>1.194.704,</i>	<i>556.731,</i>	<i>87,3 %</i>
			<i>di cui</i>	<i>ORIG</i>	<i>2.429.806,</i>	<i>1.582.494,</i>	<i>-847.312,</i>	<i>-34,9 %</i>

i. GARE REGIONALI PER FARMACI ED EMODERIVATI

Nel giugno del 2013 è iniziato un lavoro di razionalizzazione delle procedure di gara per l'acquisizione dei farmaci, che prevedeva il superamento del contesto locale di area vasta per arrivare entro l'anno 2017 alla realizzazione di iniziative di gara regionale.

Questa pianificazione ha comportato nell'anno 2016 l'espletamento sia di una procedura di acquisto dei prodotti in esclusiva con scadenza giugno 2017 sia di una procedura farmaci in concorrenza con scadenza ottobre 2017.

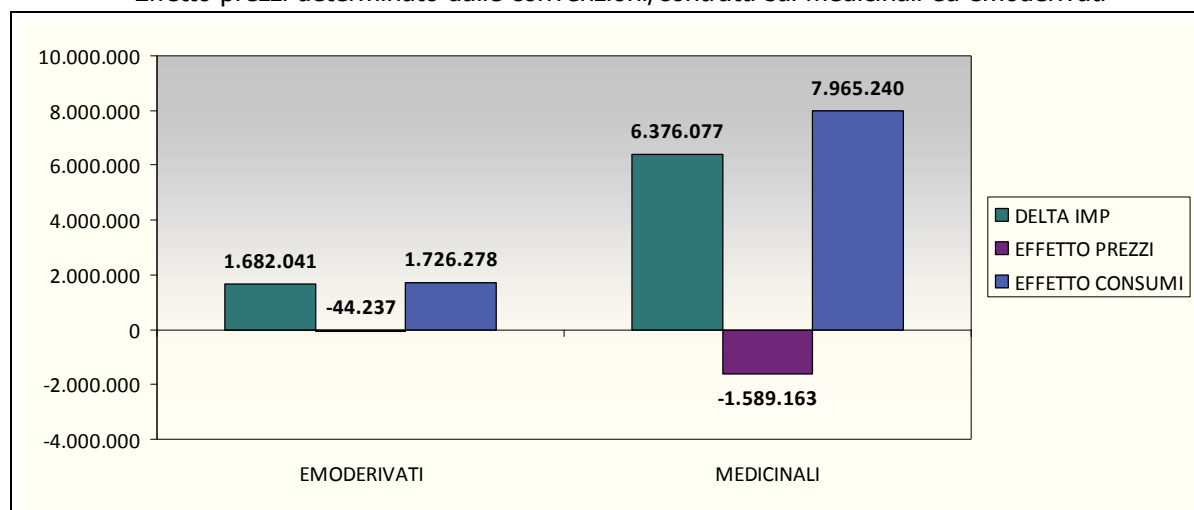
Queste scadenze sono state scelte proprio per allineare tutte le procedure delle diverse Aree Vaste e potere così procedere con le gare regionali.

Nonostante le gare che si sono avvicinate dal 2013 al 2016 (3 procedure per gli esclusivi e 2 procedure per i concorrenziali) nel corso del 2016 abbiamo acquistato farmaci in economia per un importo totale di 894.436 euro.

In generale l'azienda ha aderito alle convenzioni, contratti progressivamente stipulati che hanno portato ad una minor spesa per effetto dei prezzi quantificata in -1,633 mln di euro (vedi figura seguente dedicata)

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

– Effetto prezzi determinato dalle convenzioni/contratti sui medicinali ed emoderivati



Va tuttavia segnalato che una quota di spesa è stata effettuata con acquisti in economia come rappresentato nella tabelle dedicate ad "acquisti in economia" piu' avanti riportate.

- % di acquisti di in economia sul totale acquisti di medicinali ed emoderivati (2016)

CE	Descrizione	CONTRATTI	%	ACQUISTI IN ECONOMIA	%	Somma:
40901002	PLASMADERIVATI CON AIC - ex N010128	5.253.694	98,7%	66.754	1,3%	5.320.448
40901052	PLASMADERIVATI DA AZ.SAN.PROVINCIA - ex N010161	2.757.029	100,0%			2.757.029
40901059	MEDIC.CON AIC NO VACC,EMOD PROD REG - ex N010131	114.663.944	99,5%	623.761	0,5%	115.287.705
40901060	MEDICINALI SENZA AIC - ex N010132	2.247.803	94,0%	142.586	6,0%	2.390.389
40901067	VACCINI PER PROFIL.CON AIC - ex N010139	47.730	100,0%			47.730
40901077	MEZZI DI CONTRASTO CON AIC - ex N010142	1.396.665	95,8%	61.334	4,2%	1.457.999
40901080	DIAGNOSTICI IN VIVO CON AIC - ex N010152	325.498	100,0%			325.498
Somma:		126.692.489	99,3%	894.436	0,7%	127.586.925

– Acquisti in economia di medicinali ed emoderivati per fattore produttivo: 2016

ACQUISTI IN ECONOMIA						
Conto di acquisto(or	Descrizione conto di acquisto(ordini)	Descrizione fattore di consumo(ordini)	n.ro prodotti	Importo ordinato(ordini)	N.ro Fornitori	N.ro ordini emessi
40901002	PLASMADERIVATI CON AIC - ex N010128	FATTORI DELLA COAGULAZIONE DEL SANGUE	1,	52.800,	1,	2,
		ALTRI EMODERIVATI DOTATI DI AIC	3,	5.090,	3,	16,
40901002	PLASMADERIVATI CON AIC - ex N010128	Totale	4,	57.890,	4,	18,
40901059	MEDIC.CON AIC NO VACC,EMOD PROD REG - ex N010131	ALTRI MEDICINALI CON AIC	126,	420.869,	49,	605,
		ANTINEOPLASTICI OS - ALTRI	1,	46.200,	1,	7,
		ANTINEOPLASTICI OS - TKI	5,	39.372,	4,	19,
		ANTIRETROVIRALI - HIV	3,	34.218,	2,	6,
		FARMACI BIOLOGICI	3,	26.684,	2,	4,
		ALTRI F. ANTINEOPLASTICI	8,	26.462,	5,	27,
		ANTINEOPLASTICI EV/SC	1,	8.935,	1,	1,
		F. INTRAVITREALI	1,	3.072,	1,	7,
	F. PER IL DIABETE	3,	1.157,	2,	7,	
40901059	MEDIC.CON AIC NO VACC,EMOD PROD REG - ex N010131	Totale	151,	606.969,	57,	683,
40901060	MEDICINALI SENZA AIC - ex N010132	MEDICINALI ESTERI	22,	117.686,	12,	58,
		ALTRI MEDICINALI PRIVI DI AIC	11,	50.286,	6,	81,
		FORMULAZIONI MAGISTRALI	1,	271,	1,	2,
40901060	MEDICINALI SENZA AIC - ex N010132	Totale	34,	168.242,	18,	141,
40901077	MEZZI DI CONTRASTO CON AIC - ex N010142	MEZZI DI CONTRASTO DOTATI DI AIC_9107701	4,	61.334,	1,	15,
40901077	MEZZI DI CONTRASTO CON AIC - ex N010142	Totale	4,	61.334,	1,	15,
Totale medicinali ed emoderivati			193,	894.436,	71,	857,00

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Le principali motivazioni di acquisti in economia sono:

- Pazienti ricoverati in terapia con fattori della coagulazione ad alto costo provenienti da altri centri (Recombinante 52.800 euro)
- Tra gli altri medicinali con AIC e mezzi di contrasto ci sono state: Cessata produzione o carenza di prodotti aggiudicati (ex caso dell' unasyn sostituito con ampicillina/sulbactam per il quale abbiamo speso 154.660 euro; dello iomeron per il quale abbiamo dovuto acquistare in economia l'ultravist per 61.334 euro)
- Tra i medicinali esteri la mancata consegna da parte di importatori vincitori di gara come Interfarmaci (ex milrinone lactate 29.783 euro)
- Farmaci di recente introduzione in PTR soprattutto antineoplastici e biologici per i quali si è dovuto procedere con l'acquisto in attesa di contratti ponte (ex Zydelig 46.200 euro per dare continuità ai pazienti in terapia usciti da studi clinici, Imbruvica 14.031 euro, Entyvio 22.173 euro per dare accesso al trattamento a pazienti gravi)

Adozione di strumenti di governo clinico

a. AREA ONCOLOGICA

a.1 – Audit clinici

Le Raccomandazioni regionali, prodotte dal Gruppo Regionale Farmaci Oncologici (GreFO) con metodologia evidence-based , rappresentano uno strumento di riferimento per definire i criteri e gli indicatori di appropriatezza per la valutazione nel contesto locale della loro applicazione e confronto della stima dei casi attesi vs i trattati presso la nostra azienda.

Per l'anno 2016 sono state ritenute prioritarie le valutazioni mediante audit clinici dei trattamenti con farmaci innovativi per le seguenti patologie :

- Leucemia Linfatica Cronica (LLC) in I e II linea
- Linfoma Follicolare refrattario
- Linfoma Mantellare
- Tumori Stromali Gastrointestinali (GIST) III linea di terapia
- Melanoma maligno I linea di terapia
- Tumore neuroendocrino del pancreas (pNET) metastatico o inoperabile
- Tumore Polmonare non a piccole cellule (NSCLC) avanzato seconda linea

I Farmaci monitorati sono i seguenti:

Idelalisib, Ibrutinib, Ibritumumab tiuxetano, Temsirolimus, Nivolumab, Pembrolizumab, Ipilimumab, Dabrafenib , Vemurafenib , Erlotinib , Docetaxel, Sunitinib, Everolimus, Regorafenib.

Il confronto della pratica corrente con gli standard definiti dalle Raccomandazioni della RER per ogni principio attivo è risultato nel complesso positivo. I risultati degli audit, rispetto ai criteri di arruolamento, al bilancio benefici/rischi, alla forza di raccomandazione e in relazione al tipo di raccomandazione, che configurano diverse attese di esposizione al farmaco, rientrano nella % di valore atteso relativo al parere espresso e alla stima di trattamenti attesi.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

a.2 – Registri di Monitoraggio AIFA

Sempre in ambito oncologico si è posta poi particolare attenzione all'uso di **Registri di Monitoraggio AIFA** con l'obiettivo di governare non solo le prescrizioni dei farmaci per i quali è previsto uno specifico Registro sulla piattaforma AIFA, ma anche di sorvegliare in modo particolare la chiusura delle schede di fine trattamento, propedeutiche alla attivazione di rimborsi economici previsti dagli accordi negoziali AIFA di condivisione del rischio (es. *payment by results, cost sharing...*).

Nel 2016 per il **92%** dei trattamenti terminati si evidenzia la compilazione della scheda di chiusura AIFA raggiungendo l'obiettivo atteso (>90%) e permettendo così un recupero economico per i farmaci oggetto di contrattazione negoziale di **1,228 mln di euro** (+90% vs 2015) (Tabella rimborsi registri AIFA) .

- RIMBORSI REGISTRI AIFA (esclusi Farmaci Epatite C): 2016 vs 2015

		ANNO PDP		Dati	
		2015		2016	
CE	STATO PDP	IMPORTO	VALORE PDP	IMPORTO	VALORE PDP
	PAGATA	652.262,79	646.790,40	1.109.735,71	1.079.024,01
40901106	VALUTATA				149.490,95
	Totale complessivo	652.262,79	646.790,40	1.109.735,71	1.228.514,96

a.3 - PRESCRIZIONE INFORMATIZZATA DEI FARMACI ONCOLOGICI

La prescrizione dei farmaci oncologici per via parenterale e per sperimentazioni cliniche è informatizzata già da tempo. In previsione della disponibilità del nuovo Data Base oncologico regionale si è condiviso nell'ambito di un gruppo di lavoro multi-professionale aziendale che ha affrontato anche gli aspetti organizzativi legati al passaggio del regime di somministrazione delle terapie da DH a DSA, è stato approfondito anche il tema riguardante la prescrizione delle terapie oncologiche orali erogate in distribuzione diretta. In tale contesto è stato scelto di adottare lo stesso programma Log80. Sono state pertanto avviate attività di valutazione del modulo specifico per le terapie orali anche rispetto all'attuale modello organizzativo, tenendo conto delle implicazioni legate anche ai registri AIFA. Sono in corso le attività propedeutiche alla implementazione del modulo prescrittivo informatizzato (creazione anagrafiche farmaci, inserimento e validazione dei protocolli di terapia, associazione con le sedi tumori, etc..).

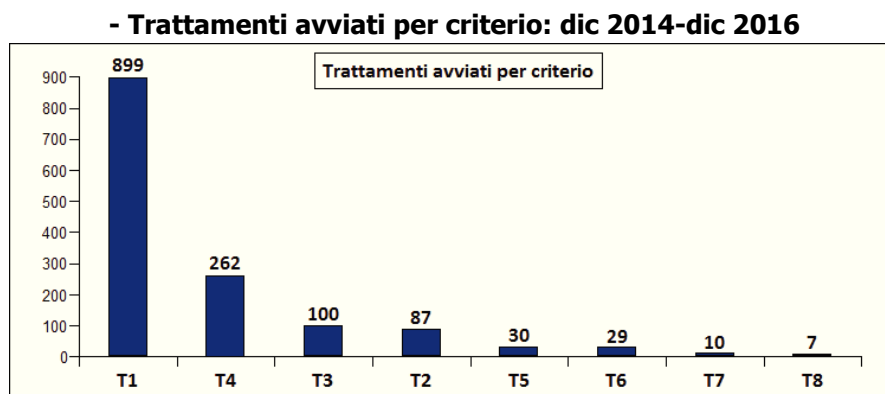
b. EPATITE C

Il trattamento dell'epatite cronica C nell'adulto con i nuovi Antivirali ad Azione Diretta (DAAs) è stato oggetto di audit clinico finalizzato a valutare l'applicazione del documento di indirizzo regionale "Nuovi antivirali diretti nella terapia dell'epatite C cronica" con particolare riferimento alla valutazione dei criteri di eleggibilità previsti dal Registro AIFA attraverso l'analisi degli specifici parametri clinici e diagnostici ed alla scelta degli schemi terapeutici secondo il criterio costo/opportunità nel periodo di osservazione (luglio-dicembre 2015).

Al 31/12/2016 i cirrotici (Criterio 1 e 5) rappresentano il 67% dei pazienti avviati al trattamento, seguiti dai pazienti con grado di fibrosi F3 (Criterio 4) per i quali la % è pari al 17,4%.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Il 7% sono pazienti affetti da Epatite cronica con gravi manifestazioni extra-epatite HCV-correlate (Criterio 3) ed il 6% pazienti trapiantati (Criterio 2). (vedi figura).



Nei soli trattamenti avviati nel, si rileva nel 2016 – come atteso - il calo dei pazienti gravi con cirrosi (57%) ed una crescita degli arruolamenti di pazienti con fibrosi METAVIR 3 (25%).

I dati costo/opportunità dei pazienti con criterio AIFA 1 di genotipo 1 e 4 (124/221), riguardano il 56% della popolazione arruolata al trattamento con DAA nel periodo di osservazione. L'analisi ha evidenziato che il **98% (121/124) dei pazienti sono stati trattati con schemi aderenti** a quanto indicato nelle linee di indirizzo regionali "Nuovi antivirali diretti nella terapia dell'epatite C cronica".(vedi tabella schemi trattamento nei cirrotici)

- Schemi di trattamento nei paz cirrotici (criterio 1): luglio – dicembre 2015

CRITERIO 1	SCHEMA DI TRATTAMENTO	Genotipo		TOTALE	ADERENTI	NON ADERENTI
		1	4			
1. Pazienti con cirrosi in classe di Child A o B e/o con HCC con risposta completa a terapie resettive chirurgiche o loco-regionali non candidabili a trapianto epatico nei quali la malattia epatica sia determinante per la prognosi.	SOF+LDP +/- RBV	38	2	40	100,0%	0,0%
	PTVr/OBV +/- RBV		10	10	100,0%	0,0%
	PTVr/OBV+DSV +/- RBV	71		71	100,0%	0,0%
	SOF+DCV +/- RBV	3		3	0,0%	100,0%
Totale complessivo		112	12	124	97,6%	2,4%

L'aderenza ai criteri di eleggibilità AIFA, per i parametri clinici e diagnostici considerati relativi ai 560 pazienti osservati, hanno rilevato nella maggior parte dei casi una corretta rispondenza ai criteri AIFA di arruolamento con una **aderenza complessiva del 98%**, come evidenziano i risultati degli indicatori in linea con i valori di riferimento. (vedi tabella seguente)

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- Aderenza ai Criteri AIFA: Periodo gennaio – settembre 2015

CIRTERIO	paz (N) Tot	paz(N) per item valutati	paz Aderenti (N)	%	NOTE di valutazione
1	408	40	31	78%	HCC NON ATTIVO
		408	406	100%	2 PZ DI CHILD C (NON SECONDO CRITERIO)
2	27	27	26	96%	1 PZ CON VFG<30ML/MIN
		27	27	100%	0 PZ CON MELD >25
3	35	32	32	100%	0 PZ SENZA MANIF. EXTRA EPAT
4	58	58	58	100%	
5	8	8	8	100%	TUTTI I PZ IN LISTA TRAPIANTO
6	9	9	9	100%	0 PZ CON FIBROSI F0-F1
7	7	7	7	100%	
8	8	NON APPLICABILE IN QUANTO NON CONSIDERATO NEL DOC RER			
TOTALE	560	616	604	98%	

I risultati dell'audit confermano che le strategie terapeutiche tengono conto dell'urgenza clinica e del rapporto costo/opportunità non ravvisandosi azioni di miglioramento.

c. HIV

La raccomandazione per l'uso della terapia antiretrovirale di prima linea e come strategia di ottimizzazione nel paziente con infezione da HIV-1 è stata aggiornata dal gruppo di lavoro aziendale (Malattie Infettive – Farmacia Clinica) a gennaio 2016.

Inoltre, è iniziata l'attività del gruppo di lavoro di infettivologi e farmacisti, istituita dalla Commissione del farmaco AVEC, finalizzata ad approfondire le variabilità prescrittive tra i diversi centri per linea di trattamento.

Nel 2016 è proseguita l'attività di prescrizione controllata e valutata di "second opinion" da parte di un infettivologo esperto nella prescrizione di farmaci a bassa barriera genetica a rischio di resistenza ed alto costo da riservare a pazienti selezionati.

Relativamente all'obiettivo di compilazione del **flag HIV** nel Flusso FED (atteso 95%) il risultato è pari al **99,2%** (N=1525/1537). Al riguardo, sul totale della casistica si evidenzia un incremento dei pazienti trattati dopo fallimento virologico (+30,8%), per i quali il costo medio pro-capite è in aumento del 16,6%, come si evince dalla tabella che segue.

– Verifica "Flag HIV": Casistica per Linea di trattamento: 2016 vs 2015

Linea trattamento	2016			var			var%		
	Importo	PAZ	costo medio paz	Importo	PAZ	c.m. paz	Importo	PAZ	c.m. paz
A Profilassi post esposizione	43.398	52	835	18.820	21	42	76,6%	67,7%	5,3%
B Prima linea	2.712.465	474	5.723	-534.547	-89	-45	-16,5%	-15,8%	-0,8%
C Seconda linea	5.376.138	866	6.208	401.626	64	5	8,1%	8,0%	0,1%
D Dopo fallimento virologico	2.190.038	238	9.202	753.480	56	1.309	52,5%	30,8%	16,6%
n.d.	27.903	12	2.325	25.167	8	1.641	920,0%	200,0%	240,0%
TOTALE	10.349.941	1.537	6.734	664.546	142	-209	6,9%	10,2%	-3,0%

Sono infine riportati, come richiesto dal Servizio Assistenza Territoriale, i dati relativi alla soppressione virologica nei pazienti estratti da specifico elenco da parte della Regione.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

– Soppressione virologica - lista pazienti RER (2015)

Linea terapeutica	risultati	N	%
B		330	31,9%
	>20 copie	43	4,2%
	negativo	284	27,5%
	non trovato	3	0,3%
C		588	56,9%
	>20 copie	56	5,4%
	negativo	526	50,9%
	non eseguito	1	0,1%
	non trovato	5	0,5%
D		116	11,2%
	>20 copie	26	2,5%
	negativo	90	8,7%
Totale complessivo		1034	100,0%

d. AREA RISCHIO INFETTIVO

d.1 Progetto aziendale "Stewardship antimicrobica"

Tra le attività correlate al programma aziendale per la gestione del Rischio Infettivo e delle Infezioni correlate all'assistenza, anche per l'anno 2016 è proseguito il progetto aziendale, già avviato nel maggio 2013, sulla *stewardship antimicrobica*, nell'ambito del quale l'appropriatezza prescrittiva di antibiotici ed antifungini costituisce l'obiettivo prioritario, in particolare per alcuni farmaci "target" come il *meropenem* al fine di ridurre la pressione selettiva sulla selezione di enterobatteri produttori di carbapenemasi (CPE).

Il consumo in DDD/100 giornate di degenza di meropenem si è mantenuto in linea con quello dell'anno precedente (3,93 nel 2016 vs 3,60 nel 2015), valore che rientra nel consumo medio regionale di 4 DDD pubblicato nel 2015. A determinare questo andamento può avere contribuito anche l'avvio della seconda fase del progetto di *stewardship* che prevede l'attuazione della de-escalation therapy da parte del team di infettivologi. (vedi tabella seguente).

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Consumi antibiotici totale ed esclusi i pazienti colonizzati/infetti da KPC

Descr Codice Atc	01/01/2015 - 31/12/2015		01/01/2016 - 31/12/2016		var	
	DDD/100 ggdd A P	DDD/100ddgg (escl KPC) AP	DDD/100 ggdd AC	DDD/100ddgg (escl KPC)	totale	escl KPC
Totale ANTIBATTERICI PER USO SISTEMICO	96,71	101,88	95,57	100,89	-1,14	-0,98
DAPDOMICINA	1,27	0,98	1,75	1,65	0,47	0,67
LINEZOLID	0,86	0,58	0,71	0,49	-0,15	-0,09
MEROPENEM	3,60	1,53	3,93	1,87	0,33	0,34
TIGECICLINA	0,73	0,33	0,79	0,34	0,06	0,01
Parziale ANTIBATTERICI PER USO SISTEMICO	6,46	3,42	7,18	4,35	0,71	0,93
Altri ANTIBATTERICI PER USO SISTEMICO	90,25	98,45	88,40	96,54	-1,85	-1,91
Totale ANTIBATTERICI PER USO SISTEMICO	96,71	101,88	95,57	100,89	-1,14	-0,98
Totale complessivo	105,49	110,58	104,78	109,68	-0,71	-0,90
GGDD	375.246	343.983	373.929	342.378	-0,4 %	0,9%

d.2 Appropriatazza dell'antibiotico profilassi in chirurgia

L'analisi dell'applicazione degli schemi di profilassi ha evidenziato un'aderenza complessiva del **67,4%**. Alcuni reparti hanno raggiunto il valore atteso dell'obiettivo aziendale (appropriatazza \geq 90%), in altri invece, sono state evidenziate criticità nella casistica dei diversi criteri di valutazione che sono oggetto di approfondimento anche al fine di verificare la corretta registrazione del paziente nel nuovo registro operatorio Ormaweb. (vedi tabella che segue).

– Valutazione dell'appropriatezza dell'antibiotico profilassi in chirurgia

		DIPARTIMENTO CARDIO TORAC O VASCOLARE Prof. Gargiulo Gaetano (104)	DIPARTIMENTO DELLA DONNA DEL BAMBINO E DELLE MALATTIE UROLOGICHE Prof. Faldella Giacomo (103)	DIPARTIMENTO DELL'APPARATO DIGERENTE Prof. Bazzoli Franco (105)	DIPARTIMENTO DELLE INSUFFICIENZE D'ORGANO E DEI TRAPIANTI Prof. Pinna Antonio Daniele (109)	DIPARTIMENTO DELL'EMERGENZA - URGENZA Dott. Cavazza Mario (102)	DIPARTIMENTO TESTA, COLLO E ORGANI DI SENSO Prof. Marchetti Claudio (107)	TOTALE AZIENDA
Interventi	Criterio di valutazione	1.945	6.194	2.030	586	2.386	1.361	14.502
Appropriati	S: Cat NNISS 1-2	3	47	26	8	21	36	141
	S: non prevista ed eseguita - contaminato			1		2	1	4
	S: non prevista e non eseguita	2	1.212	562	13	206	365	2.360
	S: prevista ed eseguita	1.505	2.936	565	187	1.531	548	7.272
	Totale Appropriati	1.510	4.195	1.154	208	1.760	950	9.777
	% Appropriati	77,6 %	67,7 %	56,8 %	35,5 %	73,8 %	69,8 %	67,4 %
Non appropriati	N: non prevista ed eseguita - non contaminato	13	352	108	6	149	123	751
	N: prevista e diversa	216	605	547	189	304	95	1.956
	N: prevista e non eseguita	206	1.042	221	183	173	193	2.018
	Totale Non appropriati	435	1.999	876	378	626	411	4.725
	% Non appropriati	22,4 %	32,3 %	43,2 %	64,5 %	26,2 %	30,2 %	32,6 %

e. ECCEZIONI PRESCRITTIVE

Nel data base regionale delle eccezioni prescrittive sono stati inserite nell'anno 2016 n° **232** schede relative a pazienti esposti a trattamenti con farmaci off-label, o in Classe Cnn, o non ancora inseriti in PTR. Le Classi terapeutiche principali riguardano i farmaci antineoplastici, immunosoppressori, antivirali su cui si concentra il 78% delle prescrizioni, come raffigurato in tabella che segue.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

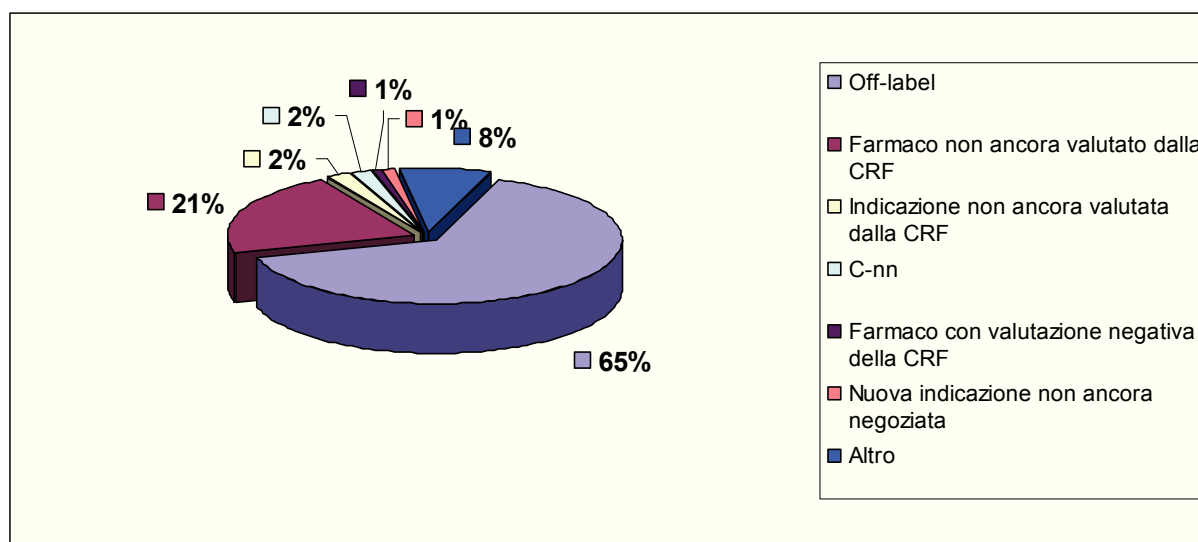
- Eccezioni prescrittive 2016 per Gruppo terapeutico (Atc2)

ATC2	Descrizione	N	%
L01	ANTINEOPLASTICI	111	48%
L04	SOSTANZE AD AZIONE IMMUNOSOPPRESSIVA	46	20%
J05	ANTIVIRALI PER USO SISTEMICO	23	10%
V03	TUTTI GLI ALTRI PRODOTTI TERAPEUTICI	7	3%
B02	ANTIEMORRAGICI	6	3%
J02	ANTIMICOTICI PER USO SISTEMICO	6	3%
Principali Gruppi terapeutici		199	86%
Altri		33	14%
Totale complessivo		232	100%

Fonte dati: Registro regionale

La maggioranza delle schede riguarda pazienti trattati con farmaci *off label* (65%); o con farmaci non ancora valutati dalla CRF (21%) quali ad es. il *vedolizumab* per il Morbo di Crohn (N=33/49), per il quale la stessa CRF ne autorizza l'impiego, previa valutazione da parte della CF-di Area Vasta, in attesa che vengano emanate raccomandazioni specifiche dal gruppo di specialisti attivato a livello regionale. (vedi figura che segue)

- % Schede di eccezioni prescrittive per tipologia: anno 2016



Nell'ambito delle prescrizioni *off-label* (N=151), il 58% (N=87) riguarda farmaci antineoplastici (L01). Tra questi, si rilevano 33 casi di pazienti di cui 14 affetti da sindrome nefrosica secondaria a glomerulo nefrite membranosa e 10 sottoposti a trapianto con motivazione clinica "condizionamento immunologico pre trapianto".

Una nota a favore per i 9 pazienti trattati in neoadiuvante con pertuzumab nel carcinoma della mammella, in quanto indicazione approvata da EMA nell'ottobre 2016 e in fase di sottomissione all'AIFA: quindi non un reale *off label*, ma a farmaco non ancora soggetto a negoziazione AIFA.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

f. SICUREZZA DELLE CURE FARMACOLOGICHE

Riguardo alle Raccomandazioni per la sicurezza delle terapie in ambito oncologico (Racc. Ministeriale n. 14/2012 per la prevenzione degli errori in terapia con farmaci antineoplastici e Racc. Regionale n. 3/2013 per la gestione sicura dei farmaci antineoplastici) sono state analizzate nell'ambito di un gruppo di lavoro multidisciplinare aziendale tutte le principali fasi del processo di gestione della terapia antineoplastica (approvvigionamento, conservazione, smaltimento, prescrizione, allestimento e somministrazione) e sono state condivise indicazioni e istruzioni necessarie a prevenire gli errori e garantire la sicurezza e qualità delle cure.

Nelle singole UO sono già applicate specifiche istruzioni operative, mentre la procedura aziendale di gestione della terapia antineoplastica è in fase di emissione insieme a diari personalizzati predisposti per ogni molecola di farmaco antineoplastico ad uso orale.

Quanto alla Raccomandazione regionale sulla ricognizione/riconciliazione delle terapie farmacologiche in ambito ospedaliero, in ambito aziendale viene applicata la specifica procedura PA43 - Procedura Aziendale per la Gestione Clinica dei Farmaci - Rev. 3 (2013).

Nel 2015 (Periodo di riferimento: novembre - dicembre 2015) è stato condotto un audit "sul campo" sulle cartelle cliniche aperte. Sono state valutate 17 Unità Operative per un totale di 88 cartelle cliniche (campionamento randomizzato di 5 cartelle aperte per UO). L'analisi dei risultati è stata effettuata nel 2016 e rappresentata in tabella.

– Ricognizione farmacologica: Esiti dell'audit sul campo (2015)

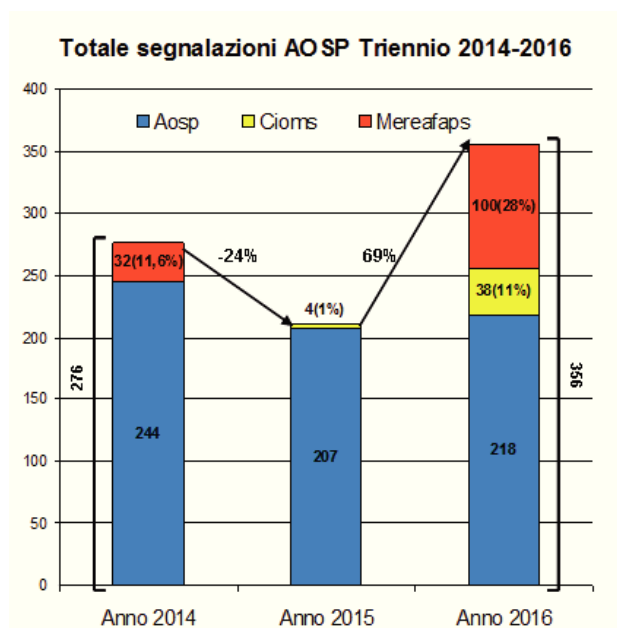
<i>Descrizione item</i>	<i>Item validi (N)</i>	<i>n. NO</i>	<i>% NO</i>	<i>% item soddisfatti (SI)</i>
Terapia in corso: pr. attivo e/o nome comm. e forma farmaceutica ed event. al. prodotti	74	13	17,6%	82,4%
Terapia in corso: dosaggio	63	8	12,7%	87,3%
Terapia in corso: frequenza	63	10	15,9%	84,1%
Terapia in corso: durata	63	35	55,6%	44,4%
Terapia in corso: via di somministrazione	63	10	15,9%	84,1%

g. FARMACOVIGILANZA E VIGILANZA SUI DISPOSITIVI MEDICI

g.1 - Farmacovigilanza

Nel 2016 sono pervenute in totale **356** segnalazioni di ADR con un **aumento del 69%** rispetto all'anno precedente. (vedi figura)

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE



A luglio 2016 è stato avviato il progetto biennale sovraregionale di FV attiva "**MEREAFAAPS**": monitoraggio epidemiologico delle reazioni avverse e degli eventi avversi a farmaco in Pronto Soccorso, che oltre al PS Adulti in questa seconda edizione coinvolge anche il PS Pediatrico. Il progetto ha contribuito per il 28% alle segnalazioni aziendali.

L'indicatore dei risultati attesi, secondo i criteri regionali è **130-150 ADR ogni 100.000 accessi**. Gli accessi totali ai due PS sono stati 35.902 (ago-dic 2016). Il risultato dell'indicatore regionale è ampiamente raggiunto registrando un incremento dell'85% rispetto al valore massimo dell'indicatore (100vs54 ADR).

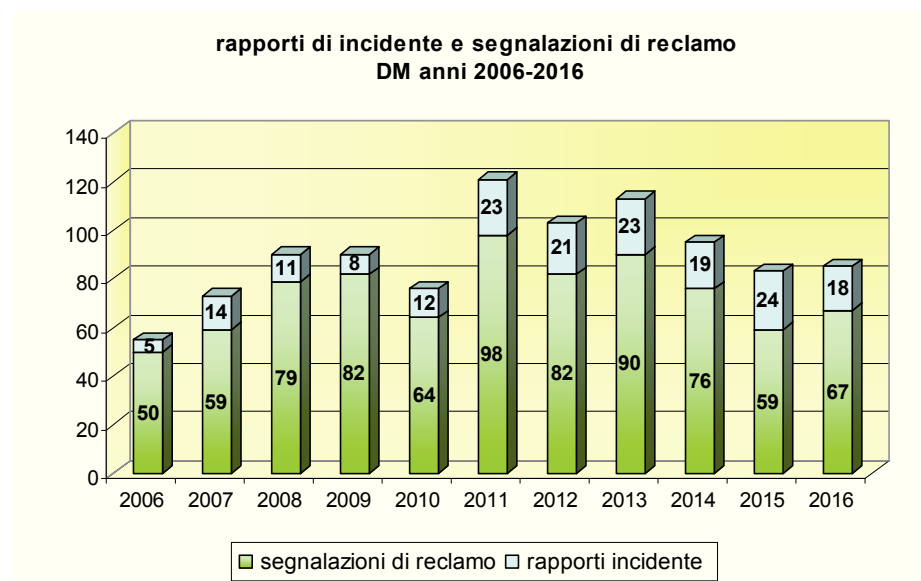
Nel 2016 è stata anche promossa la segnalazione di sospette reazioni avverse a farmaci e a vaccini mediante la piattaforma "**VigiFarmaco**". Considerando che le segnalazioni del progetto MEREAFAAPS (inserite in piattaforma dedicata) e quelle ricevute delle Aziende Farmaceutiche (modelli CIOMS per usi compassionevoli e studi osservazionali), le segnalazioni online su VigiFarmaco rappresentano il **48%**, circa metà delle segnalazioni spontanee.

Per le altre segnalazioni pervenute in maniera tradizionale, via fax o email, si è cercato di sensibilizzare ogni segnalatore fornendo informazioni sull'utilizzo della nuova piattaforma VigiFarmaco.

g.2 – Vigilanza sui Dispositivi Medici

In merito all'attività di **dispositivovigilanza**, sono pervenute complessivamente **85** segnalazioni di cui: 18 rapporti di incidente/mancato incidente (21%), inviati al Ministero della Salute e 67 segnalazioni di reclamo (79%), inviate alle Ditte Fornitrici. (Vedi figura)

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE



La distribuzione dei Rapporti di Incidente in funzione della classificazione CND è la seguente: 6: P-DM protesici impiantabili e prodotti per osteosintesi; 6: A-DM per Somministrazione, Prelievo e Raccolta; 3: J-DM impiantabili attivi; 2: C-DM per apparato cardiocircolatorio; 1: U-DM per apparato urogenitale.

In relazione all'**attività di formazione**, in ambito di Area Vasta AVEC, si è svolto il corso "La vigilanza dei dispositivi medici" organizzato presso l'Istituto Ortopedico Rizzoli della durata di 4 ore. Per garantire la possibilità di una formazione più allargata è stata inoltre approvata, sempre in ambito AVEC, la realizzazione di un evento FAD, che dovrebbe essere attivo entro i primi mesi dell'anno 2017.

g.3 – Documentazione aziendale a supporto delle attività di farmaco e dispositivo vigilanza

L'Istruzione Operativa Aziendale sulle modalità di segnalazione inerenti le attività di farmacovigilanza e vigilanza sui dispositivi medici è stata aggiornata realizzando due nuovi documenti, uno per i farmaci ed uno per i dispositivi medici:

IOA57: Modalità di segnalazione inerenti le attività di Farmacovigilanza, che descrive anche le modalità di comunicazione di rinvenimento di difetti o corpi estranei nei medicinali e recall;

IOA21: Modalità di segnalazione inerenti le attività di vigilanza sui DM, DM impiantabili attivi e DM diagnostici in vitro che descrive anche il percorso aziendale relativo agli avvisi di sicurezza, azioni correttive e recall.

Inoltre, è stato realizzato il nuovo documento:

PA10: Tracciabilità/Rintracciabilità dei Dispositivi Medici Impiantabili contenente la normativa inerente tutti i processi e gli ambiti coinvolti nel sistema di tracciabilità dei Dispositivi Medici Impiantabili.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Acquisto ospedaliero dei dispositivi medici

All'interno del Policlinico, la spesa 2016 per Dispositivi Medici gestiti dalla farmacia Clinica è stata pari a **40,496 mln** di euro, con un incremento rispetto al 2015 del **+9,4%**. Escludendo la spesa dei farmaci per erogazione diretta, la spesa dei DM rappresenta il **42,4%** della spesa per beni sanitari utilizzati nell'ambito delle prestazioni di ricovero e specialistiche ambulatoriali.

- Spesa per DM per conto di acquisto: 2016 vs 2015

Conto acquisto	Costi 12/2016	VAR	VAR%	inc% su consumi int
DISPOSITIVI MEDICI	24.870.135	1.987.820	8,7%	26,0%
DISPOSITIVI MEDICI IMPIANTABILI ATTIVI	3.534.089	792.822	28,9%	3,7%
DISPOSITIVI MEDICI IMPIANTABILI NON ATTIVI	12.092.204	699.943	6,1%	12,6%
Totale DM	40.496.429	3.480.586	9,4%	42,4%
TOTALE CONSUMI INTERNI (esclusa distribuzione diretta)	95.613.017	1.797.094	1,9%	100,0%

Da una più approfondita analisi, si evidenzia che alcune categorie di Dispositivi Medici impiantabili e non, rappresentative del 50% della spesa complessiva, sono responsabili sostanzialmente dell'aumento assoluto di spesa per i DM registrata nel 2016, con un incremento di **3,432 mln (+20,4%)**. La maggior parte di questo sottogruppo di DM è correlato ad attività chirurgiche ed interventistiche che si svolgono presso il Polo Cardio-Toraco-Vascolare che, come noto, ha visto nel 2016 l'anno della sua attivazione.

- Spesa per DM per Categoria: 2016 vs 2015

Categoria DM	Costi 12/2016	peso% sul tot	VAR	VAR%	inc% su var
VALVOLE BIOLOGICHE PERCUTANEE	2.359.504	5,8%	1.005.619	74,3%	28,9%
DM PER APPARATO CARDIOCIRCOLATORIO	6.359.183	15,7%	1.001.597	18,7%	28,8%
ALTRI DM IMPIANTABILI ATTIVI	1.207.135	3,0%	482.920	66,7%	13,9%
DEFIBRILLATORI IMPIANTABILI (ICD)	1.794.960	4,4%	200.046	12,5%	5,7%
PACE-MAKERS_9106402	531.994	1,3%	109.857	26,0%	3,2%
ENDOPROTESI VASCOLARI E CARDIACHE	5.775.522	14,3%	118.387	2,1%	3,4%
DM PER ELETTROCHIRURGIA	2.019.162	5,0%	305.208	17,8%	8,8%
dispositivi per chirurgia robotica	478.553	1,2%	208.703	77,3%	6,0%
Principali determinanti della variazione	20.526.013	50,7%	3.432.337	20,4%	98,6%
Tutti gli altri DM impiantabili e non	19.970.414	49,3%	48.249	0,1%	1,4%
Totale complessivo	40.496.429	100,0%	3.480.586	9,4%	100,0%

L'analisi dei costi di DM impiantabili attivi e non, correlati ad indicatori di attività quali il numero di impianti o procedure chirurgiche, conferma che l'attività cardiologica e cardiocirurgica, nonché alcune procedure endovascolari (tutte ad elevato costo) hanno registrato aumenti significativi nel 2016, peraltro attesi (vedi tabella)

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- Cruscotto dei DM impiantabili: 2016 vs 2015

IMPIANTI/PROCEDURE	2016			VAR		
	IMP (N)	COSTI	COSTO MEDIO	IMP (N)	COSTI	C.M.
ENDOPROTESI VASCOLARI	263,	3.829.666,	14.561,	22,	423.116,	426,
39.71-IMPIANTO ENDOVASCOLARE DI GRAFT NELL'AORTA ADDOMINALE	123	1.295.134,	10.530,	-4	-178.775,	-1.076,
39.73-IMPIANTO DI GRAFT ENDOVASCOLARE NELL'AORTA TORACICA	96	2.011.546,	20.954,	16	411.492,	953,
39.79-ALTRA RIPARAZIONE ENDOVASCOLARE (DI ANEURISMA) DI ALTRI VASI	4	56.763,	14.191,	-6	-32.412,	5.273,
Altre procedure	40	466.223,	11.656,	16	222.811,	1.513,
VALVOLE BIOLOGICHE PERCUTANEE	125,	2.359.504,	18.876,	56,	1.005.619,	-745,
di cui Mitraclip	20,	416.000,	20.800,	12,	249.600,	0,
DEFIBRILLATORI IMPIANTABILI	216,	1.794.960,	8.310,	23,	200.046,	46,
DEFIBRILLATORI BICAMERALI	21,	109.013,	5.191,	2,	-11.246,	-1.138,
DEFIBRILLATORI IMPIANTABILI - ALTRI	23,	332.800,	14.470,	14,	183.040,	-2.170,
DEFIBRILLATORI MONOCAMERALI	85,	505.267,	5.944,	9,	40.960,	-165,
DEFIBRILLATORI TRICAMERALI	87,	847.881,	9.746,	-2,	-12.709,	76,
PACE MAKER	310,	531.994,	1.716,	55,	109.857,	61,
PACE MAKER - ALTRI	9,	70.200,	7.800,	3,	23.400,	0,
PACE MAKER BICAMERALI	204,	329.170,	1.614,	38,	75.912,	88,
PACE MAKER MONOCAMERALI	63,	43.599,	692,	9,	6.801,	11,
PACE MAKER TRICAMERALI	34,	89.024,	2.618,	5,	3.744,	-322,
SISTEMI DI ASSISTENZA VENTRICOLARE	13,	923.330,	71.025,	6,	410.775,	-2.197,
IMPIANTO DI SISTEMI DI ASSISTENZA CARDIACA E DI CIRCOLAZIONE ASSISTITA	13,	923.330,	71.025,	6,	410.775,	-2.197,

Con riferimento alle CADM delle aziende l'obiettivo era completare il processo di integrazione nell'Area Vasta Emilia Centro. Nel corso del 2016 è stato costituito un gruppo di lavoro interaziendale con il mandato di elaborare uno studio di fattibilità e per individuare le modalità di funzionamento della Commissione di Area Vasta Centrale. Sulla base delle proposte formulate le Aziende AVEC hanno deliberato la costituzione della CADM di Area Vasta a decorrere dal 1 gennaio 2017.

Rispetto al tasso di copertura del flusso consumi DI.ME sul conto economico il cui obiettivo era di realizzare una copertura >95%, l'Azienda ha realizzato a consuntivo 2016 una percentuale del 98,97%.

a. Diffusione e monitoraggio dei livelli di adesione alle Raccomandazioni regionali, sull'impiego dei DM per elettrochirurgia a ultrasuoni e radiofrequenza (Novembre 2014)

Note metodologiche sugli interventi: sono stati estratti dal Registro Operatorio gli interventi effettuati nell'anno 2016 e tra questi sono stati individuati quelli per i quali si è fatto uso delle tecnologie a RF o US.

E' stata poi creata una tabella con i codici di intervento oggetto delle Raccomandazioni regionali e per ogni raggruppamento sono stati indicati i valori accettabili di utilizzo delle tecnologie RF o US o Convenzionali rispetto alla totalità degli interventi eseguiti.

Tale valore è stato poi confrontato con la reale % di utilizzo della RF o degli US registrata nel periodo in esame.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Il confronto tra il valore indicato dalle Raccomandazioni regionali e l'utilizzo reale determinano la percentuale di appropriatezza per le singole equipe che hanno eseguito gli interventi oggetto di monitoraggio.

I dati di appropriatezza complessivi registrati nel 2016 su 2423 interventi esaminati, evidenziano un livello di adesione alle Raccomandazioni regionali nell'ordine del 72%; permangono ancora tuttavia alcuni ambiti di inappropriatezza da approfondire con le equipe chirurgiche per altre procedure.

– % Adesione alle Raccomandazioni d'uso di DM per elettrochirurgia: 2015 vs 2014

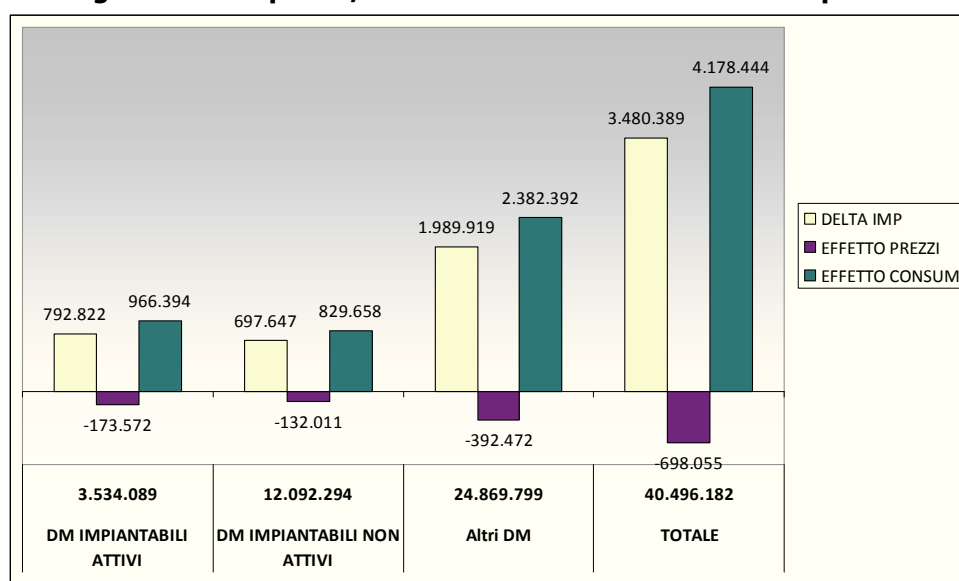
CATEGORIA	int c/DM da valutare	appropriati (N)	appropriati (%)
Ernioraffia	184	180	98%
Chirurgia delle ovaie	31	29	94%
Chirurgia della mammella	391	356	91%
Isterectomia vaginale	45	41	90%
Isterectomia addominale	309	271	88%
Nefrectomia	184	154	84%
Chirurgia rettale	60	46	77%
Colecistectomia	137	96	70%
Chirurgia del colon	270	161	60%
Prostatectomia	257	152	59%
Splenectomia	4	2	55%
Chirurgia della tiroide e/o paratiroidi	137	71	52%
Escissione vie biliari	183	88	48%
Chirurgia gastrica	34	14	41%
Appendicectomia	102	18	17%
Altri	95	74	78%
TOTALE	2.423	1.752	72%

b. Acquisti di DM

Per quanto riguarda gli acquisti, l'obiettivo anche per il 2016 è stato quello di proseguire nella riduzione dei contratti in esclusiva e/o in "economia", aderendo sia alle procedure di gara gestite da Intercent-ER o dall'Area Vasta Emilia Centro, sia collaborando a nuove gare per DM o DM-IVD o promuovendo procedure specifiche per prodotti di utilizzo esclusivo per l'Azienda ospedaliera.

L'impatto economico derivante da gare o rinegoziazioni di prezzi, consente di liberare risorse da reindirizzare verso tecnologie innovative o incrementi di volumi di attività (vedi figura).

Fig. 8 - Effetto prezzi/consumi sulla variazione dei costi per DM



Le gare in corso e/o in via di attivazione permetteranno di realizzare ulteriori benefici economici che consentiranno una maggior margine di investimento per tecnologie innovative, quali, ad es. la chirurgia robotica per la quale si prevede nel corso del 2016 un'ulteriore estensione.

Residua ancora una quota di acquisti in economia (8,7%) in calo rispetto al 2015 (10,5%). Certamente, la lentezza con cui spesso vengono realizzate le procedure di gara, l'incapacità sempre più frequente dei fornitori aggiudicatari di consegnare i quantitativi di prodotti ordinati, costituiscono una criticità alla ulteriore riduzione degli acquisti non contrattualizzati.

– Acquisto di DM per Tipo di contratto – anno 2016

CE	DESCRIZIONE	CONTRATTI	%	ACQUISTI IN ECONOMIA	%	TOTALE ACQUISTI
40901063	DISPOS.MED.IMPIANTAB.NON ATTIVI	11.921.896	98,8%	150.692	1,2%	12.072.587
40901064	DISPOS.MED.IMPIANTAB.ATTIVI	3.501.646	99,7%	12.070	0,3%	3.513.716
40901084	DISPOSITIVI MEDICI PER DIALISI	134.896	93,6%	9.270	6,4%	144.167
40901085	DISPOSITIVI MEDICI	20.173.520	86,2%	3.216.603	13,8%	23.390.123
TOTALE		35.731.958	91,3%	3.388.635	8,7%	39.120.593

Assistenza Ospedaliera

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

Ricoveri programmati

Nel 2016 e' stato istituito un gruppo di lavoro per la gestione delle liste di attesa identificando i principali obiettivi e i tempi per la realizzazione degli stessi. Per rendere più agevole lo svolgersi del lavoro si è deciso di comporre 3 sottogruppi attribuendo ad ognuno parte gli obiettivi sui quali verranno condotti specifici affondi anche in collaborazione con i clinici interessati.

Al fine di dare seguito in particolare a quanto richiesto dalla regione è stata ultimata la transcodifica delle attuali liste, associando il codice SIGLA corretto con il relativo codice ICD-9-CM; questo permette di poter inviare a SIGLA, in tempi ristretti e dopo aver operato una pulizia delle liste, i dati delle patologie prioritariamente richiesti (chirurgia oncologica , protesi d'anca, area cardiovascolare).

Nella Fase 2 verrà fatta idonea formazione alle UO affinché i casi immessi in lista siano già codificati direttamente in ICD-9-CM, specificando anche le tipologie di intervento. Da un primo approfondimento compiuto con i professionisti di alcune specialità (es. area cardiovascolare) emerge l'impossibilità, per alcuni interventi, di associare un codice SIGLA. Ragione per cui, il gruppo aziendale si farà promotore di proporre nuove codifiche da portare all'attenzione del gruppo regionale al fine di vagliare la possibilità di farle proprie ed inserirle nel nomenclatore SIGLA.

Da ultimo la recente delibera di gestione delle liste d'attesa per i ricoveri programmati (DGR 272 del 15/02/2017) imporrà una nuova pianificazione e suddivisione dei lavori del gruppo al fine di dare seguito a quanto richiesto.

Con riferimento agli indicatori previsti dalla DGR 1003/2016 si riporta la rendicontazione degli indicatori richiesti:

- 1) Tempi di attesa dei dati retrospettivi della SDO per l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna: per tumori selezionati obiettivo 90% entro 30 gg. I dati a consuntivo anno 2016 sono i seguenti:

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

intervento	Ricoveri Programmati	Ricoveri programmati con attesa > 0 gg	% Tempi di attesa = 0 gg	% Tempi di attesa = 1-30 gg	% Tempi di attesa = 1-60 gg	% Tempi di attesa = 1-90 gg	% Tempi di attesa = 1-120 gg	% Tempi di attesa = 1-180 gg	% Tempi di attesa > 180 gg	Attesa mediana (gg)
INTERVENTO CHIRURGICO TUMORE MAMMELLA - MASTECTOMIA (regime ordinario)	100	100	0	89	98	98	99	99	1	15,5
INTERVENTO CHIRURGICO TUMORE PROSTATA (regime ordinario)	369	368	0,3	13	35,3	59,5	73,6	93,2	6,8	77
INTERVENTO CHIRURGICO TUMORE COLON RETTO (regime ordinario)	287	282	1,7	86,5	96,8	97,9	98,6	99,6	0,4	16
INTERVENTO CHIRURGICO TUMORE UTERO (regime ordinario)	93	93	0	66,7	95,7	97,8	98,9	98,9	1,1	24
INTERVENTO CHIRURGICO POLMONE (regime ordinario)	99	99	0	57,6	89,9	96	100	100	0	26
CHEMIOTERAPIA (DH)	2.034	1.871	8	98,5	99,6	99,8	100	100	0	3

- 2) Tempi di attesa dei dati retrospettivi della SDO per l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna: per protesi d'anca obiettivo 90% dei casi entro 180 giorni

Tipo intervento	Ricoveri Programmati	Ricoveri programmati con attesa > 0 gg	% Tempi di attesa = 0 gg	% Tempi di attesa = 1-30 gg	% Tempi di attesa = 1-60 gg	% Tempi di attesa = 1-90 gg	% Tempi di attesa = 1-120 gg	% Tempi di attesa = 1-180 gg	% Tempi di attesa > 180 gg	Attesa mediana (gg)
INTERVENTO PROTESI D'ANCA (regime ordinario)	195	195	0	3,6	12,3	34,4	52,8	88,2	11,8	118

- 3) Tempi di attesa dei dati retrospettivi della SDO per l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna: per tutte le altre prestazioni oggetto di monitoraggio obiettivo 90% entro la classe di priorità assegnata.

Tipo intervento	Ricoveri Programmati	Ricoveri programmati con attesa > 0 gg	% Tempi di attesa = 0 gg	% Tempi di attesa = 1-30 gg	% Tempi di attesa = 1-60 gg	% Tempi di attesa = 1-90 gg	% Tempi di attesa = 1-120 gg	% Tempi di attesa = 1-180 gg	% Tempi di attesa > 180 gg	Attesa mediana (gg)
BY-PASS AORTOCORONARICO (regime ordinario)	164	158	3,7	43	63,9	77,8	90,5	95,6	4,4	36
ANGIOPLASTICA (PTCA) (regime ordinario)	231	227	1,7	47,6	66,5	77,1	90,7	96,9	3,1	33
ENDOARTERIECTOMIA CAROTIDEA (regime ordinario)	109	109	0	57,8	75,2	81,7	91,7	98,2	1,8	21
CORONAROGRAFIA (DH)	248	245	1,2	64,9	85,3	88,6	91,8	95,1	4,9	20
TONSILLECTOMIA (regime ordinario)	166	166	0	7,2	15,1	25,3	38	58,4	41,6	150,5
BIOPSIA PERCUTANEA DEL FEGATO (DH)	13	10	23,1	100	100	100	100	100	0	2,5
EMORROIDECTOMIA (DH)	7	7	0	14,3	28,6	28,6	42,9	57,1	42,9	157
RIPARAZIONE ERNIA INGUINALE (DH)	267	267	0	7,9	17,6	26,6	35,2	48,3	51,7	186

- 4) Verifica di completezza archivio SIGLA: nel mese di luglio 2016 da parte dell'Azienda (così come da tutte le altre aziende regionali) è stato effettuato un invio massivo dei dati SIGLA

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

della casistica presente in Azienda finalizzata alla "pulizia" delle liste fino ad allora inviate. Si è proceduto poi alla definizione di un algoritmo per la transcodifica delle liste attualmente presenti in azienda tale da permettere l'invio a SIGLA di ulteriori liste rispetto a quelle già inviate. Al fine di inviare solamente i dati corretti è stato avviato un processo di revisione e pulizia delle liste presso le unità operative. Tale processo è in avanzato stato di realizzazione, ma tuttora in corso; quando si potrà garantire una buona qualità di dati presenti in azienda verrà inviato tramite SIGLA l'elenco dei pazienti in lista per tutte le liste che contengono le patologie oggetto di monitoraggio regionale;

- 5) Individuazione del Responsabile Unico Aziendale (RUA) da parte del Direttore Sanitario: l'Azienda ha provveduto a nominare il RUA coerentemente con i tempi e le modalità definite dalla delibera "Riduzione delle liste di attesa per i ricoveri chirurgici programmati nella Regione Emilia-Romagna (DGR 272/2017). In applicazione di tale delibera sarà sviluppato anche il piano di informatizzazione dei sistemi di rilevazione delle liste di attesa.

3.2.3.11 Attuazione del regolamento di riordino ospedaliero

Nell'anno 2016 sono proseguite le azioni relative al completamento del riordino della rete ospedaliera secondo le indicazioni contenute nella DGR 2040/2015.

Conversione in regime ambulatoriale dei day hospital oncologici

A seguito dell'approvazione delle Linee di indirizzo con le indicazioni generali alle Aziende Sanitarie per la **conversione in regime ambulatoriale dei day hospital oncologici**, si è proceduto a rivedere la modalità di gestione organizzativa dell'assistenza del paziente oncologico.

In collaborazione con i referenti dei centri clinici di riferimento è stata effettuata un'analisi dei modelli organizzativi attivi e sono state individuate soluzioni informatiche che, minimizzando l'impatto sulla gestione clinica del paziente, hanno consentito di:

- gestire la prenotazione delle prestazioni connesse al percorso diagnostico-terapeutico del paziente fin dal momento della presa in carico;
- gestire la prenotazione, la richiesta e la consegna delle terapie antitumorali da parte del centro *compounding*;
- gestire la somministrazione della terapia farmacologica al paziente.
- Programmare l'acquisto di terminali per il controllo della somministrazione informatizzata di chemioterapici, farmaci ancillari e trasfusioni.

La programmazione del progressivo trasferimento del regime assistenziale del day hospital oncologico in day service ambulatoriale (DSA) ha seguito la seguente tempistica:

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Unità operativa	Data avvio
SSD Oncologia Medica Addarii- Zamagni	13-giu-16
Oncoematologia Pediatrica- Pession	22-giu-16
Oncologia Medica- Ardizzoni	29-giu-16
Ematologia- Cavo	03-ago-16
Medicina di cont. assist. in oncologia- Biasco	03-ago-16

Il nuovo modello è stato applicato ai nuovi cicli che sono stati aperti alle date indicate, mentre quelli già in trattamento in regime di DH hanno proseguito nel medesimo setting assistenziale fino al termine alla chiusura del ciclo di day hospital e comunque fino al massimo del 31 dicembre 2016. Rimarranno in regime di DH solo i ricoveri che non possono essere trasferiti in attività ambulatoriale, in quanto attivati per erogare prestazioni per le quali non è ancora previsto uno specifico codice del nomenclatore tariffario ambulatoriale (rachicentesi e biopsia polmonare).

Si è avviata la fase 2 del progetto che prevede di poter disporre di agende dedicate per le prenotazioni delle prestazioni di diagnostica; si stanno ultimando le agende relative alle TAC e alla Cardiologia.

Complessivamente a seguito della riduzione dei day hospital oncologici sono stati chiusi 43 posti letto di day hospital nelle discipline di oncologia ed ematologia.

DRG ad alto rischio di in appropriatezza

Si è perseguito l'obiettivo di trasferimento della casistica trattata in regime ordinario verso setting più appropriati (day-hospital o ambulatoriale), esportando il modello del day service ambulatoriale ad altre aree cliniche.

Al fine di avviare altri percorsi di day service ambulatoriale, è cominciata l'analisi dei DRG a rischio di in appropriatezza, prodotti in Azienda, per unità operativa; il trasferimento di prestazioni, oggi erogate in ricovero, in regime di DSA si può valere dello stesso applicativo utilizzato per le attività oncologiche, data la sua flessibilità.

Si sono svolti alcuni incontri con i clinici per individuare aree di priorità su cui intervenire (ad esempio l'endocrinologia pediatrica) ed è in previsione di avviare altre analisi e incontri con i professionisti; è stato avviato un confronto con la Regione per assicurarsi che le prestazioni erogate in DSA potranno essere messe in compensazione di mobilità anche per i residenti di altre province o altre regioni, al pari di ciò che è previsto per l'oncologia.

In particolare, rispetto agli indicatori di risultato previsti dalla DGR 1003/2016 si rileva il raggiungimento dei seguenti obiettivi:

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Rapporto tra ricoveri attribuiti a DRG ad alto rischio di in appropriatezza e ricoveri attribuiti a DRG non a rischio di in appropriatezza in regime ordinario

- Obiettivo incidenza $\leq 0,21$
 - Totale aziendale anno 2016 = 0,20

Rapporto tra i ricoveri erogati in day hospital sul totale dei ricoveri (DO e DH) per tutti i DRG ad alto rischio di in appropriatezza, in particolare per i DRG 8, 538 e 266

- Obiettivo incidenza \leq anno 2015
 - Dimessi anni 2015-2016 come da tabella di seguito riportata:

DRG	DESCRIZIONE	DO			DH			TOTALE			Inc. DH / DO+DH		
		2015	2016	DELTA	2015	2016	DELTA	2015	2016	DELTA	2015	2016	DELTA
8	INTERVENTI SU NERVI PERIFERICI E CRANICI E ALTRI INTERVENTI SU SISTEMA NERVOSO SENZA CC	38	25	-13	19	12	-7	57	37	-20	33%	32%	-1%
266	TRAPIANTI DI PELLE E/O SBRIGLIAMENTI ECCETTO PER ULCERE DELLA PELLE/CELLULITE SENZA CC	250	276	26	469	400	-69	719	676	-43	65%	59%	-6%
538	ESCISSIONE LOCALE E RIMOZIONE DI MEZZI DI FISSAZIONE INTERNA ECCETTO ANCA E FEMORE SENZA CC	92	70	-22	20	17	-3	112	87	-25	18%	20%	2%
TOTALE		380	371	-9	508	429	-79	888	800	-88	57,2%	53,6%	-3,6%

Rispetto dei valori soglia di tutti gli indicatori sui volumi ed esiti indicati

Tutti gli indicatori su volumi ed esiti previsti dal DM 70/2015 e dalla DGR 2040/2015, e già inseriti nel Piano della performance di governo clinico 2016 – 2017 dei Dipartimenti ad attività integrata, sono oggetto di monitoraggio aziendale. Fra il 2016 e il 2017 è stato implementato un **cruscotto aziendale**, realizzato su datawarehouse interno, per il monitoraggio sistematico di un set di indicatori di esito e di volume di attività finalizzato alla misurazione della performance clinica in alcuni settori di specifico interesse, utilizzando principalmente il sistema informativo corrente. L'obiettivo finale è quello di pubblicare sistematicamente il monitoraggio del set di indicatori dando evidenza dei risultati - e del trend storico - per l'analisi di eventuali profili di criticità.

In particolare, risultano raggiunti i target previsti relativamente agli interventi per:

tumore della mammella

- numero minimo di interventi per Unità Operativa ≥ 150 /anno
 - Totale aziendale anno 2016 = casi 466 (unica UO)

colecistectomia

- numero minimo di interventi colecistectomie per UO ≥ 100 anno
 - Totale aziendale anno 2016 = casi 487 (*non disaggregabile per UO in quanto effettuate nell'ambito di un percorso percorso chirurgico cui afferiscono 4 UO di chirurgia generale*)

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- colecistectomia laparoscopica: proporzione di casi con degenza postoperatoria ≤ 3 gg: $\geq 75\%$
 - Totale aziendale anno 2016 = 78,6%

frattura di femore (FF)

- numero minimo di interventi per FF per Unità Operativa ≥ 75 /anno
 - Totale aziendale anno 2016 = casi 474 (unica UO)
- **interventi per FF eseguiti entro 48 ore $\geq 70\%$**
 - Totale aziendale anno 2016 = 80,8%

Il presidio dei nodi principali dei diversi percorsi di cura attraverso il monitoraggio degli indicatori previsti dal documento di programmazione sanitaria e da specifici indicatori di percorso ha consentito di confermare le buone performance degli anni precedenti.

Sempre ai fini del miglioramento e della valutazione comparativa con altri soggetti erogatori, in particolare con altre aziende del SSR, si è proceduto, una volta disponibili, alle analisi dei dati del Piano Nazionale di valutazione di Esito (PNE) 2016 (dati 2015) e alla predisposizione di report specifici, in particolare relativamente all'area cardio – vascolare, con risultati complessivamente superiori alla media nazionale :

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Piano Nazionale Esiti 2016 - Indicatori di esito e di processo							
A.O.U.U. di Bologna(BO) EMILIA ROMAGNA							
INDICATORE	N	% GREZZA	% ADJ	cfr media naz.			
				RR	P		
Infarto	Infarto Miocardico Acuto: mortalità ad un anno	591	15,06	9,87	0,95	0,674	
	Infarto Miocardico Acuto: mortalità a 30 giorni	596	9,9	7,56	0,84	0,203	
	Infarto Miocardico Acuto: mortalità a 30 giorni (diagnosi principale)	577	9,01	6,75	0,82	0,176	
	Infarto Miocardico Acuto: proporzione di trattati con PTCA nel ricovero indice o nei successivi entro 7 giorni	596	57,55	62,84	1,04	0,243	
	Infarto Miocardico Acuto: proporzione di trattati con PTCA entro 2 giorni	596	36,74	40,6	0,94	0,258	
	Infarto Miocardico Acuto con esecuzione di PTCA entro 2 giorni: mortalità a 30 giorni	219	4,57	2,93	0,65	0,198	
	Infarto Miocardico Acuto con esecuzione di PTCA oltre 2 giorni dal ricovero: mortalità a 30 giorni dall'intervento	130	3,85	3,45	1,03	0,956	
	Infarto Miocardico Acuto senza esecuzione di PTCA: mortalità a 30 giorni	251	17,53	15,49	0,92	0,564	
	Infarto Miocardico Acuto: MACCE	591	25,04	21,36	0,97	0,725	
Cardiochir	By-pass Aortocoronarico isolato: mortalità a 30 giorni	364	2,2	2,55	1,08	0,834	
	Valvuloplastica o sostituzione di valvole cardiache: mortalità a 30 giorni	817	1,22	1,14	0,41	0,005	
Chir Vascolare	Riparazione di aneurisma non rotto dell'aorta addominale: mortalità a 30 giorni	258	0,78	0,76	0,43	0,24	
	Arteriopatia degli arti inferiori III e IV stadio: amputazione degli arti inferiori entro 6 mesi dal ricovero	61	3,28	2,56	0,5	0,33	
	Arteriopatia degli arti inferiori III e IV stadio: mortalità entro 6 mesi dal ricovero	69	11,59	5,44	0,39	0,016	
	Arteriopatia degli arti inferiori III e IV stadio: rivascolarizzazione degli arti inferiori entro 6 mesi dal ricovero	61	26,23	26,8	1,47	0,075	

Reti Hub and Spoke tempo dipendenti

Nell'ambito delle reti Hub and Spoke tempo dipendenti (IMA, Traumi e Stroke), è proseguito, nel corso del 2016, il lavoro di consolidamento dei percorsi di presa in carico di area metropolitana attraverso l'integrazione tra gli ospedali cittadini, con l'obiettivo della centralizzazione primaria sulle sedi HUB.

Per quanto riguarda il **percorso dei traumi**, risultano afferiti al Pronto soccorso generale oltre 3.000 traumi di media-bassa complessità. Di questi solo una piccola percentuale (5-6%) e' stata successivamente centralizzata in neurochirurgia o al trauma center in coerenza con i criteri clinici condivisi e con le Linee Guida ATLS.

	Anno 2015	Anno 2016
Ospedale Maggiore	90	95
Ospedale Bellaria	37	67
Totale	127	162

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Per quanto riguarda in la **rete Stroke**, nel corso del 2016, è stata condivisa con l'Azienda USL di Bologna la proposta di riorganizzazione della rete metropolitana e del PDTA interaziendale relativo al trattamento dell'ictus ischemico acuto che prevede il superamento del modello esistente con un Hub attivo di giorno sulle due sedi AUSL e AOU e una programmazione di accettazione alternata fra le due sedi di notte, nei festivi e nei week end.

Il modello condiviso, in coerenza con gli specifici criteri previsti dal DM 70/2015 e dalla DGR 2040/2015, prevede la centralizzazione primaria (dal territorio) verso una stroke unit di II livello (Ospedale Maggiore dell'AUSL) di tutti i casi eleggibili a trombolisi per l'approfondimento diagnostico e l'eventuale esecuzione delle procedure di rivascolarizzazione cerebrale intravenosa (trombolisi) o, se indicato, endoarteriosa (trombectomia primaria e secondaria).

Nel 2016 i risultati relativi ai parametri di monitoraggio del percorso dei pazienti con Stroke sono risultati in linea con i dati di letteratura:

Indicatore	Atteso	Risultato anno 2016
Casistica Totale	500	582
% pazienti sottoposti a trombolisi ev (18-80 aa)	> 10%	14.2%
% inviati in riabilitazione codice 56 e 60	monitoraggio	37,8 %
Mortalità intraospedaliera (ischemia/emorragia)	monitoraggio	12,9%
Autonomia a 3 mesi in paz con trombolisi	< 50%	50%
Mortalità a 3 mesi dei pz sottoposti a trombolisi, dimessi vivi	< 11%	10%

Per la **rete cardiologica e cardiochirurgica** si riportano i dati aziendali 2016:

- **IMA - volumi previsti dal DM 70 = 100 casi/anno**
 - Totale aziendale anno 2016 = casi 896
- **PCTA (Volumi=250/anno con 75 PTCA primarie)**
 - Totale anno 2016 = casi 706 - PTCA primarie = 224
- **By Pass isolati (Volumi=200/anno)**
 - Totale anno 2016 = casi 235 (mortalità intraospedaliera 2,2%)
- **By Pass isolati (Volumi=200/anno)**
 - Totale anno 2016 = casi 235 (mortalità intraospedaliera 2,2%)

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

▪ Valvole isolate (Mortalità a 30 gg=4%)

Anno 2016: n. casi 303 (Età paziente: >18 anni)

Mortalità a 30 gg: 1,22 (% grezza) 1,14 (% adj)

* indicatore PNE 2016 (dati 2015): proporzione di morti a trenta giorni dall' intervento di valvuloplastica isolata o sostituzione di valvole cardiache isolata

Picchi di afflusso nei Pronti Soccorso

L'azienda ha predisposto, già da qualche anno, un documento operativo per la gestione dei afflusso in Pronto Soccorso. In ragione di notevoli cambiamenti organizzativi (es: apertura del nuovo Polo CTV, creazione di percorsi chirurgici condivisi, etc.) e di disponibilità di posti letto data la progressiva riduzione di dotazione in ambito aziendale per contribuire al raggiungimento degli obiettivi di area metropolitana, si è deciso di revisionare il documento attraverso un coinvolgimento più diffuso dei vari interlocutori clinici (in particolare Pronto Soccorso, U.O. di area medica e medica specialistica). Tale lavoro sarà avviato nel corso del 2016 attraverso la formazione di due gruppi di lavoro: uno dedicato all'accesso del paziente nel percorso dell'emergenza mentre il secondo sarà dedicato al miglioramento della gestione del paziente in corso di ricovero. L'obiettivo è di poter arrivare, al termine dell'anno, alla redazione di un nuovo documento che vedrà la piena applicazione nel corso del 2017. Inoltre sono in corso delle valutazioni informatiche per adeguare i flussi informativi del PS alle necessità richieste.

Rispetto ai due indicatori proposti per il monitoraggio della performance di pronto soccorso (% di pazienti registrati al PS con codice giallo e visitati entro 30 minuti, % di pazienti registrati al PS con codice verde e visitati entro 1 ora), per i quali non sono previsti target di riferimento ma un semplice monitoraggio, la nostra Azienda si colloca significativamente al di sopra della media regionale superando la stessa di circa 10 punti % per i codici gialli, mentre figura leggermente sotto (circa 2 punti %) per i codici verdi. Prosegue l'attività di analisi periodica di questi ed altri indicatori di PS nel tentativo di migliorare costantemente la presa in carico del paziente che si presenta in PS.

L'Azienda è impegnata a migliorare ed uniformare il flusso informativo di Pronto Soccorso (EMUR), in particolare nel 2016 si darà corso a quanto disposto dalla circolare 2 del 12/02/2015 Norme per la rilevazione del flusso informativo di pronto soccorso e successive integrazioni relativamente alla rilevazione della diagnosi principale. Nel giugno 2016 è stata data informazione ai tutti i responsabili dei Pronto Soccorso e ai relativi referenti di flussi informativi dell'obbligatorietà della rilevazione di questa informazione e sono stati coinvolti nell'individuazione di un elenco di possibili diagnosi utilizzabili. L'obbligatorietà della compilazione del campo è attiva dal 01/03/2017.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

STAM E STEN secondo le indicazioni approvate con DGR 1603/2013

L'azienda ospedaliera nel 2016 ha attivato lo STEN in collaborazione con l'AUSL di Imola e con il 118: ha ufficializzato la procedura interaziendale e ha provveduto alla formazione del personale.

Per quanto riguarda lo STAM, la procedura interaziendale elaborata in collaborazione con l'AUSL di Imola è in avanzata fase di definizione e diventerà operativa nel 2017.

3.2.3.12 Attività trasfusionale

Nel 2016 è stata stipulata ed applicata la convenzione tra AOSP e ADMO in applicazione della DGR 942/2016, al fine di:

- 1) smaltire le liste di attesa presenti in Regione con la tipizzazione tramite prelievo salivare, da inviare al Laboratorio di Immunogenetica dell'Azienda Ospedaliero - Universitaria di Bologna; attualmente le liste risultano azzerate grazie all'utilizzo del kit;
- 2) pianificare il reclutamento di nuovi donatori da parte di ADMO con una ipotesi di proiezione annuale di circa 6.000 casi che verranno tipizzati con il prelievo salivare, da inviare al Laboratorio di Immunogenetica dell'Azienda Ospedaliero - Universitaria di Bologna. Nel 2016 sono stati tipizzati complessivamente 5.040 nuovi donatori;
- 3) stabilire un termine massimo di 15 giorni per la tipizzazione dei prelievi di sangue che persistono nelle diverse sedi regionali; in caso di impossibilità dei Laboratori di Immunogenetica di riferimento, dovranno essere inviati al Laboratorio di Immunogenetica dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna. Nel corso del 2016 i campioni sono stati inviati tutti al S. Orsola eliminando il problema;
- 4) centralizzare, a partire dal 1° gennaio 2017, l'intera attività del Registro dei Donatori di Midollo osseo che è in corso di realizzazione.

3.2.3.13 Attività di donazione d'organi, tessuti e cellule

L'attività di procurement tessuti aziendale è stata espletata dai clinici dell'Azienda in collaborazione con i professionisti che assolvono e garantiscono la funzione propria del "banking " per le varie tipologie di tessuti.

Tessuti Cardiovascolari

Nella Banca dei Tessuti cardiovascolari (BTCV) che ha sede presso l'Azienda Ospedaliera di S. Orsola, nel corso del 2016 sono stati bancati:

Numero 91 segmenti vascolari provenienti da 19 donatori HB e da 6 donatori NHB.

Numero 19 valvole cardiache provenienti da 15 donatori HB, 7 da donatori NHB e 3 da donatori viventi.

Tutti i segmenti vascolari e le valvole cardiache sono stati sottoposti a controlli di qualità microbiologici e istologici prima di essere considerati idonei all'erogazione.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Nel corso dell'anno sono state effettuate più di **700** indagini microbiologiche (ognuna comprendente la ricerca di batteri aerobi, anaerobi e miceti) e più di **50 esami istologici** e come da normativa in attesa dei risultati dei controlli i tessuti sono stati conservati in un tank di quarantena in vapori di azoto.

Oltre all'attività di prelievo e conservazione propria del "banking" la banca è stata in grado di assolvere e soddisfare tutte le richieste, di approvvigionamento tessuti, pervenute dalle UU.OO di Cardiochirurgia e Chirurgia vascolare (regionali ed extraregionali) e ha distribuito:

Numero 43 di segmenti vascolari di cui 35 in Emilia Romagna e 8 in altre regioni;

Numero 13 di Valvole cardiache di cui 7 in Emilia Romagna e 6 in altre regioni.

Crioconservazione Tessuto Paratiroideo Autologo

Attualmente l'autotrapianto paratiroideo, immediato o differito, associato a crioconservazione di tessuto, rappresenta una procedura essenziale nel trattamento dell'ipoparatiroidismo postchirurgico conseguente ad interventi per iperparatiroidismo primitivo (HPT I) recidivo o persistente, HPT I sostenuto da iperplasia, HPT II e III. I professionisti afferenti alla clinica Otorinolaringoiatria del Policlinico anche nel corso dell'anno 2016 hanno prelevato il tessuto che ha permesso di avere a disposizione (crioconservato) il tessuto paratiroideo di **33 pazienti**, in un paziente si è proceduto al reimpianto post-chirurgico per correggere l'ipoparatiroidismo insorto.

Nell'ambito del progetto di raccolta e conservazione delle unità di sangue cordonale, il personale ostetrico ha effettuato il prelievo e l'invio alla Banca del Sangue Cordonale di 103 sacche, delle quali 14 sono state bancate. Questa raccolta garantisce anche una quota rilevante di unità da utilizzare per la produzione di emocomponenti ad uso topico.

Nel corso del 2016 sono stati avviati gli incontri con i professionisti che operano in ambito di procreazione medicalmente assistita per l'implementazione dei prelievi di gameti finalizzati alla procreazione eterologa, in quanto in applicazione di quanto disposto con DGR 1956/2015 che individua la sede regionale della Banca dei Tessuti, del sangue cordonale e bio banca dei donatori presso dell'Azienda Ospedaliero Universitaria di Bologna.

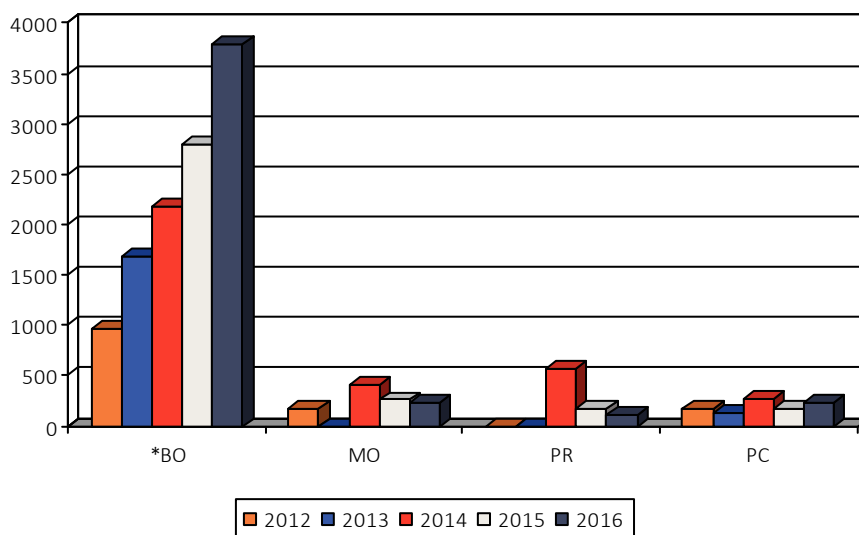
La Struttura Semplice di Immunogenetica del Servizio di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale A.M. BO del Policlinico di S.Orsola è accreditata E.F.I, per tutte le categorie inerenti le attività trapiantologiche: di cellule staminali emopoietiche, trapianto d'organo solido renale, trapianto d'organo solido non renale e sede del Centro Donatori BO 01 e del Registro dei Donatori di Midollo Osseo dell' Emilia-Romagna che coordina l'attività dei Centri Donatori di Ravenna, Ferrara, Modena, Reggio-Emilia, Parma e Piacenza.

L'attività primaria del Laboratorio di Immunogenetica è quella di identificare il donatore più compatibile, utilizzando le tecnologie più avanzate, per i pazienti candidati al trapianto di cellule staminali emopoietiche e d'organo solido.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

L'attività di tipizzazione di ricerca del donatore, di consulenza medica e di gestione della spedizione del campione è strettamente correlata all'attività di trapianto, quindi le nuove iscrizioni con tipizzazione rivestono un'importanza fondamentale in tale ambito. Per **l'anno 2016 le tipizzazioni** eseguite sono in importate crescita come evidenziato nella tabella sotto indicata:

Andamento del numero di tipizzazioni della RER periodo 2012 al 2016



La donazione di organi a cuore fermo è uno degli obiettivi del CNT e, al pari delle donazioni di organi e tessuti da parte di soggetti in cui è stato accertato il decesso con criteri neurologici, è regolamentata dalla legge (578 del 23 dicembre 1993 e DM 136 del 11 aprile 2008).

L'accertamento di morte con criteri cardiaci prevede l'osservazione, in assenza completa di attività cardiaca e di circolo, per 20 minuti, tempo ritenuto necessario ad attestare la perdita totale e irreversibile di tutte le funzioni encefaliche.

Tale metodica è stata ritenuta, per un lungo periodo, inadatta al mantenimento della funzionalità degli organi per la donazione al fine di un trapianto efficace.

Grazie ad un'accurata gestione clinica del potenziale donatore, all'applicazione della procedura di ECMO immediatamente dopo l'accertamento di morte e l'utilizzo delle tecniche di ri-perfusione si è riusciti a limitare il danno ischemico procedendo con il prelievo e il conseguente trapianto.

L'attività di prelievo d'organo da donatore a cuore fermo è iniziata presso il Policlinico nell'anno 2016 presentando da subito buoni risultati della gestione clinico/organizzativa permettendo il prelievo di 12 organi di cui 11 trapiantati (8 reni e 3 fegati).

L'attività complessiva di trapianto nell'anno 2016 ha visto un forte incremento +51 organi trapiantati che si è potuta raggiungere anche grazie all'applicazione del protocollo di perfusione ipotermica degli organi marginali e al forte impegno profuso nella sensibilizzazione alla donazione.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

TRAPIANTO	CASI 2015	CASI 2016
Cornea (altri tessuti oculari)	0	2
Cornea (propriamente detta)	7	4
Cuore	18	28
Fegato	61	108
Fegato Rene	4	2
Intestino isolato	1	0
Intestino multiviscerale	0	1
Midollo allogenico	58	59
Midollo autologo	100	82
Polmone	7	6
Rene	89	105
TOTALE TRAPIANTI	345	396

Per quanto riguarda gli indicatori e target previsti dalla DGR 1003/2016 si riporta la rendicontazione aziendale anno 2016:

▪ **Report indicante l'attività annuale dell'Ufficio Locale di Coordinamento alla donazione da trasmettere al CRT-ER**

- Il Coordinatore Locale Aziendale ha consegnato in occasione degli incontri col CRT il report riguardante l'attività procurement in S. Orsola il 7 marzo 2017.

▪ **Report con percorso aziendale di identificazione in PS e successivo monitoraggio di tutti i pazienti con lesioni cerebrali severe ricoverati in reparti non intensivi da trasmettere al CRT**

- La relazione annuale del Coordinatore Locale rendiconta che il percorso con la valutazione dei neurolesi in PS ed extra Terapia Intensiva è in fase di attesa per presenza di elementi di criticità. Il registro neurolesi è altrettanto in divenire. Nessun report è stato prodotto.

▪ **N. di donazioni di cornee pari ad almeno il 16% dei decessi con età compresa tra i 3 e gli 80 anni**

- Incidenza donazioni cornee/ Totale decessi = 1,4% (n. 10 donazioni/n. 715 decessi)

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

··N. di donazioni multi tessuto (donazioni di soli tessuto, dopo certificazione di morte con criteri cardiologici) pari ad almeno il 2% dei decessi, con età compresa tra i 15 e i 78 anni

- Incidenza donazioni multitessuto/ Totale decessi = 0% (nessuna donazione effettuata)

··Per le Direzioni sedi di attività di trapianto di organi solidi è prioritaria la realizzazione del dipartimento regionale trapianto organi solidi al fine di promuovere e valorizzare le donazioni orientando l'utilizzo degli organi al massimo beneficio per i pazienti, superando logiche di singola azienda sede di attività

- Al momento il tema relativo alla costruzione del dipartimento regionale trapianto organi solidi non si è concretizzato in uno specifico programma né si è formato un gruppo di lavoro multiprofessionale per la pianificazione di un percorso.

3.2.3.14 Sicurezza delle cure

Piano per la sicurezza delle cure e la gestione del rischio

In linea con quanto disposto dalla Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare della Regione Emilia-Romagna, attraverso le "Linee di Indirizzo per l'elaborazione del Piano-Programma per la sicurezza delle cure e la Gestione del Rischio nelle Organizzazioni Sanitarie della Regione Emilia-Romagna", è stato redatto il Piano Programma Triennale 2016-2018, approvato con la Deliberazione n. 267 del 15/12/2016.

Dopo un'attenta valutazione dei contenuti aggiuntivi richiesti, il Piano Programma Triennale 2016-2018, è stato integrato, rispetto al precedente, nei capitoli:

- ▶ "1.0 Assetto Organizzativo Aziendale per la Gestione del Rischio – Sicurezza" di due paragrafi relativi all'integrazione delle informazioni e dei rapporti funzionali con il "Comitato Consultivo Misto" e il "Board Aziendale".
- ▶ "2.0 Sintesi dei risultati ottenuti con il Piano Programma precedente - Stato dell'Arte", è stato integrato in relazione a due argomenti, rispettivamente: nel paragrafo "Tutela della salute e della sicurezza nei luoghi di lavoro -Sicurezza dei lavoratori e degli ambienti di lavoro è stata inserita la rendicontazione del gruppo di lavoro aziendale che si occupa della maxi-emergenza; nel paragrafo "Sicurezza del Paziente" sono stati inseriti i dati SISTRA con la rendicontazione del gruppo di lavoro aziendale sulla revisione delle procedure sui dispositivi di contenzione e lesioni da pressione e con i relativi risultati fino a quel momento disponibili;
- ▶ È stato predisposto un capitolo " Valutazione dei dati dei flussi informativi e Gestione delle Azioni di miglioramento". Lo strumento di valutazione dei dati dei flussi informativi aziendali è in vigore dal 2007 e annualmente viene aggiornato con i dati dell'anno precedente

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

con particolare attenzione al confronto dei risultati annuali. Nello sviluppo del Processo di Gestione del Rischio si è riscontrata l'esigenza di definire all'interno un paragrafo specifico relativo a "Dati necessari al Risk Manager per la valutazione aziendale e la redazione del piano annuale" per garantire al Risk Manager una visione trasversale dei dati aziendali utili ad una visione e valutazione integrata del rischio;

▶ A garanzia della qualità tecnico-professionale degli operatori sanitari sono stati strutturati percorsi formativi dedicati ai professionisti sanitari. Si è, altresì, provveduto ad inserire sul portale aziendale "Area Sicurezza delle Cure" le indicazioni e le raccomandazioni clinico-assistenziali elaborate ed applicate in Azienda.

▶ È stato ulteriormente implementato il sistema di Incident Reporting (sistema di segnalazione volontaria e spontanea di eventi e quasi-eventi). Nel corso del 2016 (circa ogni quattro mesi), ai Direttori di Dipartimento e ai referenti dipartimentali individuati attraverso le reti Governo Clinico, Qualità e Formazione è stata inviata la reportistica: dalla valutazione dei dati raccolti dal sistema delle segnalazioni sono scaturiti interventi di miglioramento;

▶ Attraverso l'integrazione dei dati che provengono dai database di reclami e contenziosi, richieste di risarcimento, infortuni biologici, infortuni INAIL, dati di manutenzione, Incident Reporting) si è sviluppato un "Modello per la valutazione integrata del rischio aziendale" per la mappatura dei rischi, finalizzato allo sviluppo della conoscenza dei punti di criticità del sistema locale e alla valutazione della gravità degli avvenimenti collocando su una scala di priorità i rischi e le possibili azioni di miglioramento da implementare. In virtù di tale iniziativa, ci si è fatti promotori e partecipanti attivi del gruppo di lavoro regionale di "Mappatura dei Rischi nelle Aziende Sanitarie", contribuendo alla costruzione del "Registro dei pericoli" ed occupandosi in particolare dell'identificazione dei pericoli tecnologici con il supporto delle Direzioni competenti;

▶ A supporto della corretta tenuta e compilazione della documentazione sanitaria sono state elaborate e diffuse procedure aziendali la cui corretta applicazione è stata periodicamente valutata attraverso audit sul campo, eseguiti da personale medico ed infermieristico adeguatamente formato;

▶ È stata revisionata la procedura aziendale per la raccolta del consenso/dissenso informato, con l'introduzione della separazione dell'attività di informazione (anche attraverso la predisposizione di apposito materiale informativo scritto e illustrato), da quella di acquisizione e di formalizzazione del consenso (compilazione del modulo). La procedura aziendale di gestione per l'acquisizione del consenso/dissenso informato (PA24) è stata oggetto di revisione nel corso dell'anno 2016.

▶ Nell'ambito della gestione del rischio una menzione particolare merita la tutela della salute degli utenti che si rivolgono al Servizio Sanitario Regionale, anche nel caso di un'evoluzione negativa della prestazione, con danno al paziente. Con 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 le DGR 1350/2012 e poi 2079/2013 della Regione Emilia-

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Romagna, sono state disciplinate, in particolare, le forme di prevenzione degli eventi avversi e di gestione diretta dei sinistri, nonché le modalità di corresponsione dei risarcimenti conseguenti a responsabilità civile per l'attività sanitaria delle Aziende e degli Enti del Servizio Sanitario Regionale allo scopo di migliorare l'efficienza e la trasparenza dei relativi procedimenti, ottimizzare la gestione delle risorse per tale tipo di rischio, nonché conoscere le cause degli errori e ridurre gli eventi avversi prevenibili.

In base al programma regionale per la prevenzione degli eventi avversi e la copertura dei rischi derivanti da responsabilità civile nelle Aziende sanitarie, risulta di maggiore centralità il ruolo diretto ed esclusivo delle Aziende sanitarie in ordine a una fascia di sinistri in cui convergono la maggior parte delle richieste risarcitorie. Anche la fascia di competenza regionale prevede una forma di condivisione tra Aziende sanitarie e Regione, ispirata a principi di collaborazione.

L'applicazione di un modello di approccio integrato alla gestione del rischio è già in essere nella nostra Azienda, ma richiede certamente di essere riconfermata e perseguita con obiettivi più ambiziosi e strumenti sempre più efficaci, facendo altresì in modo che le singole professionalità che vi concorrono possano continuare a declinare le loro competenze senza perdere di vista la meta comune della *safety governance* aziendale.

Debito informativo rispetto agli eventi sentinella

È stata revisionata la procedura aziendale PA90 "Gestione degli eventi e quasi eventi ed attivazione dell'Unità di crisi per la gestione e comunicazione degli Eventi avversi" in linea con la Raccomandazione Ministeriale "Linee guida per gestire e comunicare gli Eventi Avversi in sanità".

L'obiettivo della revisione, in particolare, è stato quello di rendere maggiormente consapevoli tutti i professionisti dell'esistenza della Scheda A (Scheda di segnalazione) e della Scheda B (Scheda di rendicontazione dell'Azione di miglioramento intrapresa e relativi indicatori di risultato), per garantire così una segnalazione più regolare e tempestiva. La Procedura, oggetto di revisione, si prevede trovi entro il primo trimestre 2017 la sua definitiva applicazione.

Check list in tutte le Sale Operatorie e flusso informativo verso la Regione (SOSnet)

In linea con quanto previsto, la checklist SOSnet è stata informatizzata nell'applicativo concernente il registro operatorio (Ormaweb) ed è stata applicata in tutti i blocchi operatori. La compilazione della checklist è collegata alla convalida del referto operatorio, quindi la sua compilazione è stata resa obbligatoria. Con cadenza trimestrale il Risk Manager verifica i dati di compilazione del registro operatorio e della checklist in tutti i blocchi.

In merito al monitoraggio sul campo della corretta applicazione e' stato predisposto un piano di audit presso le sale operatorie, ma abbiamo tuttavia aderito al Progetto Regionale "Osservare", che ha l'obiettivo di utilizzare una metodologia uniforme tra le Aziende della regione e di proseguire con l'intento di sensibilizzare i professionisti attraverso la valutazione "in diretta" del processo.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

E' stata implementata la Checklist SOSnet anche negli ambulatori chirurgici, anche per quegli interventi che non prevedono la presenza del medico anestesista e, quindi, il programma informatizzato è stato predisposto affinché, negli item di pertinenza anestesiologicala, sia previsto il "Non applicabile".

Sistema d'identificazione del paziente e la presenza in tutte la strutture della scheda unica di terapia

In merito alle raccomandazioni ministeriali sono stati riattivati i gruppi di lavoro specifici, in particolare per la corretta implementazione delle seguenti raccomandazioni:

- ▶ N. 4 - Raccomandazione per la prevenzione del suicidio di paziente in ospedale;
- ▶ N. 8 - Raccomandazione per prevenire gli atti di violenza a danno degli operatori sanitari;
- ▶ N.17 Raccomandazione per la riconciliazione farmacologica.

Riguardo la raccomandazione ministeriale n. 4 Prevenzione del suicidio del paziente in ospedale, rafforzata dall'emanazione del documento regionale "Raccomandazioni per la prevenzione delle condotte suicidarie in ospedale" (risultato del gruppo di lavoro istituito con Determina del Direttore Generale Sanità e Politiche Sociali della Regione Emilia-Romagna n. 15582/2011), abbiamo predisposto e applicato la Procedura Aziendale PA107 "Indicazioni per la prevenzione degli episodi di suicidio o tentato suicidio in ospedale". Oltre all'emanazione della procedura in collaborazione con il Servizio Psichiatrico di Diagnosi e Cura dell'AUSLBO, sono stati redatti anche due allegati esplicativi per il personale sanitario dal titolo "Guida per il colloquio con il paziente" e "Guida alla valutazione dei fattori di rischio suicidario". In linea con l'applicazione del documento aziendale continuano momenti di formazione del personale sanitario con l'obiettivo di sensibilizzare, ma soprattutto di rafforzare l'utilizzo degli strumenti di prevenzione riportati nelle regole aziendali, dandone visibilità anche attraverso la lettura della documentazione sanitaria. I momenti formativi strutturati hanno anche l'obiettivo di raccogliere dai professionisti eventuali difficoltà di applicazione ed eventualmente rivalutare la revisione della PA107. Nel 2017-2018 saranno previsti audit mirati sul campo per monitorare la corretta applicazione delle indicazioni aziendali.

In merito alla raccomandazione n. 8 il gruppo di lavoro è ancora attivo per fornire strumenti utili alle strutture aziendali ritenute più a rischio, quali ad esempio il Pronto Soccorso Generale. Si è aderito alla costituzione di un gruppo di lavoro metropolitano sul tema, unitamente all'IPASVI.

In merito invece alla raccomandazione n. 17 si è deciso che, siccome la Procedura Aziendale di Gestione della Documentazione Sanitaria prevede già un'indicazione circa la gestione e la registrazione della fase di ricognizione e riconciliazione farmacologica, nel Progetto di "Monitoraggio sulla Corretta gestione della Cartella Clinica" sono stati inseriti specifici items di valutazione. A fronte dei risultati, qualora diano evidenza di una scarsa attenzione/evidenza della fase di ricognizione e riconciliazione verrà valutata la possibilità di predisporre un report specifico integrativo della fase anamnestica.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Prevenzione e gestione delle cadute e prevenzione della reazione trasfusionale

In ottemperanza alle "Linee di indirizzo regionali per la prevenzione e gestione della caduta del paziente", ha proseguito l'attività di prevenzione e gestione delle cadute con particolare riguardo all'individuazione del profilo di rischio, in relazione alle caratteristiche del paziente e della struttura, secondo anche le indicazioni specifiche della Raccomandazione n. 13 del Ministero della Salute e dei Care Bundle per la prevenzione delle cadute dei pazienti in ospedale in ambito geriatrico, pediatrico e perinatale. Nel corso dell'anno 2016 si è provveduto a restituire alle Unità Operative i dati relativi alle cadute dei pazienti con successivo confronto tra professionisti e proposte di azioni di miglioramento che verranno implementate durante tutto l'anno 2017. Si è provveduto a revisionare la specifica documentazione sanitaria con l'obiettivo di rendere sempre più evidente e sistematica la valutazione e l'identificazione del rischio cadute. Sempre nel 2016 si è protratto lo studio multicentrico dal titolo "Studio randomizzato per cluster con disegno *stepped wedge*, per valutare i risultati dell'applicazione di un care bundle per la prevenzione delle cadute accidentali nei pazienti anziani ricoverati". È, inoltre, stato attivato un gruppo di lavoro aziendale che si è occupato della revisione della procedura sui dispositivi di contenzione.

Riguardo alle lesioni da pressione, è proseguita l'attività di formazione degli operatori sanitari: sono stati realizzati due eventi formativi (Polo Cardio-Toraco-Vascolare e Dipartimento medico della continuità assistenziale e delle disabilità). Per l'anno 2017 è in programma l'implementazione del protocollo di trattamento delle lesioni da pressione.

In merito al Processo Trasfusionale sono state recepite dal SIMT-AMBO le nuove indicazioni normative; durante l'anno 2017 ne sarà data ulteriore diffusione e monitorata la corretta applicazione.

Garantire la sostenibilità economica e promuovere l'efficienza operativa

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

L'Azienda nel corso del 2016 è stata impegnata al raggiungimento dell'obiettivo economico-finanziario di pareggio civilistico di bilancio, è stato garantito:

- il costante monitoraggio della gestione e dell'andamento economico-finanziario, effettuato trimestralmente in via ordinaria ed in via straordinaria secondo la tempistica definita dalla Direzione Generale Cura della Persona, Salute e Welfare. La CTSS è stata informata degli esiti delle verifiche straordinarie;
- la 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;

L'Azienda ha dato 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.

3.2.3.16 Ottimizzazione della gestione finanziaria del SSR

Nel corso del 2016 l'Azienda ha consolidato la riduzione dei tempi di pagamento dei fornitori di beni e servizi del SSR nel rispetto delle 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.

L'Azienda ha predisposto e allegato al presente bilancio consuntivo il prospetto, sottoscritto dal rappresentante legale e dal responsabile finanziario ai sensi dell'art. 41 del D.L. n. 66/2014, convertito con modificazioni dalla L. n. 89/2014, 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.

Per rimuovere gli ostacoli alla tempestività dei pagamenti, dovuti a percorsi organizzativi inefficienti o a inadempienze nelle fasi di registrazione, liquidazione o pagamento delle fatture L'Azienda è stata impegnata a:

- estendere l'utilizzo della procedura informatica ordini a tutto il volume degli acquisti di beni e servizi rendendo univoci i percorsi organizzativi;
- avviare l'utilizzo dell'ordine e del documento di trasporto dematerializzato;
- estendere a tutti i gestori l'utilizzo della distinta di autorizzazione al pagamento dematerializzata;

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- favorire l'introduzione delle innovazioni tecnologiche finalizzate a uniformare, snellire e velocizzare il processo organizzativo di registrazione, liquidazione e pagamento delle fatture;
- rimuovere degli ostacoli che impediscono dove possibile la liquidazione automatica delle fatture;
- attuare un efficiente controllo delle liquidazioni per verificare che la liquidazione delle fatture avvenga entro i tempi di pagamento stabiliti.
- ad effettuare una sistematica programmazione volta a ottimizzare l'utilizzo delle risorse finanziarie.

Il valore dell'**indice tempestività di pagamento** è stato pari a **-9,67 giorni (target massimo regionale di riferimento 60 giorni, risultato aziendale 50,33 giorni)**.

3.2.3.17 Il miglioramento del sistema informativo contabile

Nel corso del 2016 l'Azienda, tenuto anche conto delle indicazioni e delle Linee Guida regionali, ha garantito l'omogeneità, la confrontabilità e l'aggregabilità dei bilanci delle Aziende del Servizio Sanitario Regionale nel rispetto dei target definiti 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;
- la coerenza fra i modelli ministeriali CE e SP, la Nota integrativa e il Rendiconto finanziario.

Nel corso del 2016 è stata inoltre 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 l'utilizzo della Piattaforma web degli scambi economici e patrimoniali messa a disposizione dalla Regione Emilia-Romagna.

L'Azienda ha garantito la corretta e tempestiva alimentazione della Piattaforma web in tutte le sessioni previste e alle scadenze prestabilite rispettando il target di riferimento previsto.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

3.2.3.18 Attuazione del Percorso Attuativo della Certificabilità (PAC) dei bilanci delle Aziende sanitarie

L'Azienda, nel corso del 2016, ha rispettato gli adempimenti richiesti dal PAC regionale, in relazione alle azioni ed alle scadenze previste nel Piano attuativo della certificabilità, approvato con DGR n. 150/2015.

In generale, l'Azienda ha:

- recepito ed applicato le indicazioni contenute nelle Linee Guida regionali, tempo per tempo disponibili;
- redatto, adeguato e formalizzato le procedure amministrativo-contabili ed i regolamenti aziendali, coerentemente con i requisiti minimi comuni definiti dalle Linee guida regionali;
- implementato, applicato e verificato le procedure amministrativo-contabili aziendali in relazione alle aree oggetto delle Linee guida regionali;
- proceduto al 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;
- assicurato la partecipazione dei collaboratori aziendali ai Gruppi di lavoro operativi interdisciplinari attivati dal Gruppo di progetto PAC regionale;
- assicurato la partecipazione dei collaboratori aziendali alle attività formative organizzate a livello regionale;
- effettuato i monitoraggi semestrali sul raggiungimento degli obiettivi del PAC richiesti dalla Regione.

In riferimento, invece, alle specifiche azioni e scadenze previste dal Piano attuativo della certificabilità, si riportano di seguito tutte le attività poste in essere dall'Azienda nel 2016, con evidenza degli impegni futuri che dovranno essere rispettati nell'anno 2017:

Regolamenti

Aree tematiche	Fasi				
	Analisi criticità	Redazione	Implementazione	Applicazione operativa	Verifica e valutazione
Regolamento Budget	eseguito	eseguito 30/06/2015	eseguito 30/09/2015	eseguito 31/12/2015	30/06/2016
Regolamento Contabilità analitica	non richiesto	eseguito 30/06/2015	non richiesto	eseguito 30/09/2015	eseguito 31/12/2015
Verifica altri Regolamenti	eseguito	31/12/2016 In corso di revisione	non richiesto	non richiesto	non richiesto

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Procedure

Aree tematiche	Fasi				
	Analisi criticità	Redazione	Implementazione	Applicazione operativa	Verifica e valutazione
Rilievi e suggerimenti Collegio Sindacale e Regione	eseguito	eseguito 31/12/2015	non richiesto	30/03/2016	non richiesto
Immobilizzazioni	eseguito	eseguito 30/09/2015	eseguito 31/12/2015	In corso azione di miglioramento 31/03/2016	eseguito 30/06/2016
Rimanenze	eseguito	eseguito 30/09/2015	eseguito 31/12/2015	eseguito 31/03/2016	eseguito 30/06/2016
Crediti e ricavi	eseguito	eseguito 31/03/2016	eseguito 30/06/2016	eseguito su procedure obbligatorie 30/09/2016	eseguito 31/12/2016
Crediti e ricavi	eseguito	eseguito 31/03/2016	Eseguito 30/06/2016	eseguito (11 procedure su 12) 31/12/2016	eseguito 31/12/2016
Disponibilità liquide	eseguito	eseguito 31/03/2016	eseguito 30/06/2016	eseguito 30/09/2016	eseguito 31/12/2016
Patrimonio netto	eseguito	eseguito 30/09/2015	eseguito 31/10/2015	eseguito 31/12/2015	eseguito 31/03/2016
Debiti e costi	eseguito 31/03/2016	eseguito 31/12/2016	31/03/2017	30/04/2017	30/06/2017

Nel corso del 2016 sono state effettuate da parte del Collegio Sindacale le prime "Revisioni limitate" tramite l'utilizzo di una check list appositamente definita dalla Regione con la collaborazione dei Presidenti dei collegi. La verifica ha riguardato in particolare, la completa e corretta realizzazione delle azioni e il raggiungimento degli obiettivi del PAC. Gli esiti delle "Revisioni limitate" sono stati trasmessi dai Collegi Sindacali alle Direzioni aziendali ed al responsabile regionale del coordinamento del PAC.

Sono state eseguite nel corso del 2016 le seguenti "Revisioni limitate":

26 settembre 2016 Area Patrimonio netto

Il Collegio ha ritenuto che il sistema di controllo interno attuato dalla Azienda attraverso le azioni e l'attuazione del PAC sia adeguato rispetto alla natura dell'attività e alla dimensione dell'Azienda.

24 ottobre 2016 Area Rimanenze

Il Collegio ha ritenuto che il sistema di controllo interno attuato dalla Azienda attraverso le azioni e l'attuazione del PAC sia adeguato rispetto alla natura dell'attività e alla dimensione dell'Azienda.

12 dicembre 2016 Area Immobilizzazioni immateriali e materiali

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Il Collegio ha ritenuto che il sistema di controllo interno attuato dalla Azienda attraverso le azioni e l'attuazione del PAC sia adeguato rispetto alla natura dell'attività e alla dimensione dell'Azienda e ha preso atto dell'azione di miglioramento in essere volta a una verifica on - line dell'inventario contabile e la periodica effettuazione dell'inventario fisico.

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

Nel corso del 2016 sono state ultimate le attività necessarie per la definizione delle caratteristiche tecniche e funzionali del sistema informativo unico regionale per la gestione dell'area amministrativo-contabile ed è stata avviata la procedura di gara per l'individuazione del nuovo sistema.

L'Azienda ha partecipato al progetto assicurando al livello regionale la massima collaborazione ed il supporto tecnico-specialistico per la definizione della nuova soluzione applicativa e partecipando attivamente ai gruppi di lavoro tematici avviati dal gruppo di regia GAAC.

3.2.3.20 Il governo dei processi di acquisto di beni e servizi

In ottemperanza all'art.21 del Nuovo Codice dei Contratti (D. Lgs. 50/2016) l'Azienda ha elaborato il programma biennale 2016/2017 degli acquisti di beni e servizi.

Con riferimento alla normativa sui Soggetti Aggregatori, a seguito della pubblicazione del D.P.C.M. 24 dicembre 2015 avvenuta il 9 febbraio 2016, lo stesso Ministero Economia e Finanze ha trasmesso indicazioni per l'attuazione delle norme, consentendo alle stazioni appaltanti di procedere con la stipula di "contratti ponte" laddove non sia presente una convenzione di Soggetto Aggregatore cui aderire. Conseguentemente, soprattutto per garantire la disponibilità di farmaci che saranno compresi nelle prossime procedure di gara che l'Agenzia Intercent-ER completerà, si sta procedendo con "contratti ponte" e relativa clausola di risoluzione anticipata al momento dell'attivazione della convenzione.

Per quanto riguarda l'applicazione delle disposizioni contenute nella Legge di Stabilità 2016 per gli approvvigionamenti di beni e servizi ICT, c'è sicuramente l'impegno dell'Azienda nel conseguire l'obiettivo della riduzione del 50% della spesa nel triennio 2016-2018 ma, per l'anno 2016, il Soggetto Aggregatore non ha avuto la possibilità di dare corso alle prescrizioni normative, anche in mancanza del piano triennale dell'AGID.

Relativamente al progetto di dematerializzazione, si è già proceduto dal mese di gennaio 2016 ad inserire negli atti di gare le relative disposizioni.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Integrazione organizzativa fra Intercent-ER e le Aziende Sanitarie

Nei primi mesi del 2016 si è dato avvio alla sperimentazione di una nuova forma di collaborazione tra l'Agenda Intercent-ER e le Aziende Sanitarie, dopo che ogni Azienda ha stipulato apposita convenzione alla fine del 2015. Tale sperimentazione è stata prorogata al 31.12.2018 come da D.G.R. 1658 del 17 ottobre 2016.

A seguito di accordi, anche con l'AVEN e AUSL di Romagna, per il 2016 sono state assegnate all'AVEC tre procedure:

Servizio Acquisti Metropolitan di Bologna (S.A.M.):

1. Valvole percutanee per l'Azienda Ospedaliera Universitaria di Bologna e Azienda Ospedaliera di Parma;
2. Radiofarmaci;

Servizio Acquisti di Ferrara:

1. Dispositivi per Laparoscopia e suturatrici meccaniche.

Il Servizio Acquisti Metropolitan ha pubblicato i bandi per entrambe le procedure assegnate (per la procedura n.1 "Valvole percutanee" sono anche già pervenute le offerte).

Dematerializzazione del processo di ciclo passivo

La dematerializzazione del processo del ciclo passivo (SiCiPa-ER fase 2), la possibilità per tutte le Aziende Sanitarie di usufruire del Nodo Telematico di Interscambio (NoTI-ER) e la prossima introduzione del Software Contabile Regionale costituiscono il presupposto per la creazione di un reale flusso delle informazioni utili al governo della logistica centralizzata. A tal fine l'Azienda ha partecipato alla fase della sperimentazione del progetto coordinata da IntercentER, sia per la fase invio ordini che per la fase ricevimento documenti di trasporto. Sono stati attivati i protocolli di scambio dati, su casi d'uso specifici, per poter testare i flussi informatici utili allo scambio di informazioni codificate. Sono state attuate le modifiche ai software per l'invio degli ordini telematici dei beni in acquisto, scorta e transito. Sono state richieste le modifiche per i beni in conto deposito (difficoltà del fornitore nel concretizzare tali modifiche ne hanno rallentato l'applicazione). L'Azienda ha inviato, secondo il protocollo Peppol, 5.800 ordini ai fornitori, ricevendo circa 5.200 documenti di trasporto. E' prossima (primi mesi 2017) l'introduzione delle modifiche software per l'invio degli ordini di beni in regime di conto deposito.

Sviluppo dell'e-procurement

Dall'attivazione della nuova piattaforma telematica di IntercentER viene svolta su questa piattaforma la quasi totalità delle procedure di gara di valore inferiore alla soglia di euro 209.000. Si può affermare che nel corso del 2016 il 95% di tale fascia di attività è stata svolta sulla

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

piattaforma messa a disposizione di Intercent: tale piattaforma è nuova rispetto alla precedente e solo negli ultimi mesi dell'anno è stata attivata anche per le procedure soprasoglia. Infatti, entro la fine dell'anno, è stata attivata una procedura di valore soprasoglia per tutte le Aziende di AVEC, ma anche per AR e alcune Aziende di AVEN, relativa a un lotto non aggiudicato nella precedente procedura per "emostatici".

Nel 2016 l'Azienda è impegnata a realizzare comunque gli obiettivi assegnati:

- Livello di centralizzazione degli acquisti di beni e servizi (nazionale, regionale e di Area Vasta) pari ad almeno il 78% 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;
- Implementazione dell'ordine elettronico: dal 1° febbraio 2016, anche a seguito della Circolare n.1/2016 della RER, i capitolati per servizi e forniture riportano chiare indicazioni ai fornitori in tema di ordini e documenti di trasporto in formato elettronico.
- Effettuazione di almeno una procedura di gara utilizzando la piattaforma di e-procurement regionale di cui si già detto.

3.2.3.20 Il governo delle risorse umane

Il piano assunzioni 2016 è stato redatto prevedendo, contestualmente al rispetto del limite previsto dalla L.191/2009 (Costo del personale anno 2004 -1,4%), ha tenuto conto:

- del trascinarsi degli effetti sull'esercizio 2016 di quanto autorizzato sul piano assunzioni 2015, in particolare:
 - dell'incremento di dotazione organica derivante dall'attivazione del nuovo Polo-Cardio- Toraco-Vascolare, di fatto incidente soprattutto sull'esercizio 2016, soprattutto per il personale dell'area del comparto;
 - delle assunzioni autorizzate in deroga per l'Area della Dirigenza PTA;
 - delle assunzioni per il superamento del lavoro interinale, previste per gli ultimi mesi del 2016 date le tempistiche delle procedure per il reclutamento e la necessità di garantire i livelli assistenziali nei periodi di ferie estive.
- dell'attuazione di quanto previsto negli accordi relativi alle politiche regionali di innovazione e qualificazione del sistema sanitario sottoscritti dall'Assessorato regionale alle politiche per la salute con le OOSS del novembre 2016. In particolare la copertura del turn over al 90% e di ulteriori 93 posti (74 per l'area comparto e 19 per la dirigenza) finalizzati sia al superamento dei contratti di lavoro atipico sia al rispetto delle disposizioni della L.161/2014 in materia di orario di lavoro.

La realizzazione di quanto previsto nel complessivo piano assunzioni 2016, ivi comprese le azioni rivolte alla stabilizzazione del lavoro precario, è stata fortemente vincolata dalla limitata disponibilità di graduatorie utili per il reclutamento a tempo indeterminato. Soprattutto per l'area infermieristica si è fatto ricorso a rapporti di lavoro interinale e a contratti a tempo determinato al

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

fine di non compromettere i livelli di assistenza erogati e di mantenere l'articolazione della turnistica conforme al rispetto delle norme sull'orario di lavoro. La conclusione delle procedure concorsuali a livello di Area Metropolitana avvenute nell'ultima parte dell'anno ha consentito di avviare le coperture a tempo indeterminato con effetto prevalente sull'esercizio 2017.

Con riferimento alle azioni che hanno comportato un contenimento del costo del personale si rileva che non sono state coperte le strutture complesse di Diabetologia e di Medicina interna che si sono rese vacanti, procedendo con il riassetto organizzativo che ne ha consentito il superamento.

L'obiettivo economico complessivo esposto nel bilancio economico preventivo è stato rispettato, come da schema seguente:

DESCRIZIONE	CONSUNTIVO 2015	PREVENTIVO 2016	CONSUNTIVO 2016	CONSUNTIVO 2016 VS PREVENTIVO 2016
PERSONALE DIPENDENTE (compreso rimborso personale in comando da altre aziende)	217.845.677	217.441.887	216.108.119	- 1.333.768
INDENNITA' A PERSONALE UNIVERSITARIO	13.711.592	13.589.771	13.644.089	54.318
ALTRI SERVIZI NON SANITARI DA PRIVATO: MISSIONI	83.516	165.460	42.168	- 123.292
Collaborazioni coordinate e continuative, altre collaborazioni e prestazioni di lavoro, lavoro interinale sanitario	7.041.225	8.971.743	9.372.436	400.693
Collaborazioni coordinate e continuative, altre collaborazioni e prestazioni di lavoro, lavoro interinale non sanitario	744.438	1.126.607	1.490.656	364.049
Consulenze sanitarie da privato : SIMIL ALP	589.453	974.600	699.516	- 275.084
AGGREGATO COSTO DEL PERSONALE	240.015.901	242.270.068	241.356.984	- 913.084
Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda	- 1.677.480	- 1.072.478	- 919.846	152.632
IRAP (PERSONALE DIPENDENTE E ASSIM.)	14.646.624	14.709.891	14.657.064	- 52.827
ACCANTONAMENTI CONTRATTUALI			871.161	871.161
TOTALE COMPLESSIVO	252.985.046	255.907.481	255.965.363	57.882
MINOR COSTO PER CESSIONE LUM SU ESERCIZIO 2015	- 1.376.241	- 4.128.723	- 4.128.723	-
TOTALE COMPLESSIVO AL NETTO LUM E ACCANTONAMENTI CONTRATTUALI	254.361.287	260.036.204	259.222.925	- 813.279

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Il dato analitico evidenzia quanto sopra rappresentato rispetto al necessario ricorso al lavoro interinale, sia sanitario (personale infermieristico) che non sanitario (operatori socio sanitari), con incremento rispetto al dato di preventivo di circa 550.000 €. Occorre inoltre evidenziare il dato in diminuzione della SIMIL ALP (-28% rispetto al dato di preventivo) .

L'Azienda ha partecipato ai processi di unificazione dei servizi amministrativi in area Metropolitana realizzando l'unificazione dei servizi Amministrazione del personale e del Contabilità e Finanza, assegnando funzionalmente il personale individuato nelle relative convenzioni attuative all'Azienda USL di Bologna quale capofila da fine anno 2015.

L'Azienda ha attivamente partecipato all'attività relativa di implementazione del progetto denominato "Sistema Unitario di Gestione Informatizzata delle Risorse Umane" (GRU), sia attraverso l'apporto di due unità stabilmente inserite nel tavolo di lavoro regionale, sia attraverso il coinvolgimento dei diversi operatori su specifiche tematiche applicative; tale partecipazione è stata garantita anche sui tavoli di confronto di diverso livello sulle materie specifiche legate alla gestione del personale.

Nel corso del 2015 e 2016 l'Azienda ha avviato molti processi di collaborazione interaziendale che hanno richiesto un significativo impegno per individuare criteri omogenei di interpretazione normativa, definizione delle politiche del personale anche a livello sindacale oltre che la gestione giuridica ed economica dei diversi modelli di integrazione individuati. In tutti questi aspetti sono stati completati nel corso del 2016 i progetti di integrazione relativi a Malattie Infettive, Medicina del Lavoro, Medicina Nucleare, Pneumologia Interventistica.

3.2.3.21 Programma regionale gestione diretta dei sinistri

All'interno dell'Area Vaste Emilia Centro (AVEC), entro il primo semestre dell'anno 2017, tutte le Aziende saranno state ammesse a partecipare al Programma regionale di gestione diretta dei sinistri. Più precisamente in una prima fase sperimentale, il Programma regionale ha coinvolto solo alcune Aziende sanitarie individuate in forza di provvedimento della Giunta n. 1905/2012, tra cui per le Aziende AVEC solo l'Azienda Ospedaliero Universitaria Policlinico S.Orsola Malpighi.

Successivamente con Deliberazione della Giunta della Regione Emilia-Romagna n. 561 del 28/4/2014 è stata ammessa alla fase sperimentale regionale, a decorrere dall'1/5/2014 l'Azienda usl di Imola e dal 1.5.2016 anche l'Azienda usl di Bologna (con Deliberazione della Giunta della Regione Emilia-Romagna n. 603 del 28.4.2016). Dal 1.1.2017 hanno aderito l'Azienda usl di Ferrara e l'Azienda ospedaliero universitaria di Ferrara mentre lo IOR con decorrenza successiva (1.5.2017).

Conseguentemente si è reso necessario promuovere nel tempo e modulare progressivamente forme di integrazione a livello provinciale e di Area Vasta, definendo alcuni obiettivi prioritari da

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

realizzare all'interno dell'area vasta, al fine di condividere le migliori professionalità presenti, razionalizzare risorse tecnologiche, materiali, umane e finanziarie.

In particolare gli obiettivi individuati in sede AVEC sono i seguenti:

- individuazione dei possibili ambiti, strumenti, procedure ed organismi oggetto di unificazione o disciplina comune;
- individuazione delle migliori pratiche e percorsi che consentano di addivenire in tempi celeri alla definizione dei sinistri.

A tal fine è stata preliminarmente avviata una ricognizione presso tutte le Aziende a cura del Servizio legale e assicurativo di AOU relativa ai dati ed alle informazioni necessarie per verificare lo stato dell'arte presso ciascuna Azienda AVEC in merito alla gestione dei sinistri per definire conseguentemente percorsi di riorganizzazione atti a realizzare gli obiettivi stabiliti. Complessivamente l'analisi dello stato dell'arte a maggio 2016 evidenzia i seguenti volumi di attività:

Volumi di attività

Aziende		Aosp BO	Ausl di Bologna	IOR	Ausl Imola	Ausl Ferrara	AOU Ferrara
N. Sinistri pervenuti	2013	122	229	97	50	72	76
	2014	135	219	108	52	52	68
	2015	103	197	95	37	47	71
	Aprile 2016	37	100	33	14	20	30
Totale		397	745	333	153	191	245
Di cui n. Sinistri chiusi	2013	59	81	68	37	31	51
	2014	45	50	60	29	17	27
	2015	13	10	17	19	6	5
	2016	0	0	0	1	0	0

Il gruppo ha analizzato alcune ipotesi di riorganizzazione delle:

- fasi di istruttoria propedeutica CVS: è stata condivisa la necessità di istituzione di un gruppo di lavoro tecnico AVEC che predisponga delle linee di indirizzo volte a disciplinare specifiche tematiche e ad omogeneizzare i percorsi e definizione degli opportuni interventi correttivi per migliorare la quota sinistri da inviare al CVS entro i primi 6 mesi all'apertura;
- fasi decisoria confermato l'opportunità della compresenza di due CVS distinti: uno per la gestione dei sinistri con polizza ed uno per i sinistri in gestione diretta;
- fase di liquidazione del sinistro: è stata condivisa la proposta di istituzione di un gruppo di lavoro interprofessionale che predisponga una proposta di progetto per la creazione di una centrale di liquidazione unica.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Nel 2016 sono stati effettuati n. 8 incontri del CVS di gestione diretta (ove sono stati trattati 93 casi) oltre a quelli (separati) per le altre polizze (AMTrust).

Nel 2016 il 79,2% dei sinistri sono stati presentati al CVS entro 180 gg dall'apertura pratica, che corrisponde al periodo richiesto dalle Linee guida regionali.

Al fine di garantire l'efficacia e l'efficienza del processo di gestione dei sinistri, l'AOU ha cercato, compatibilmente con le risorse umane e le numerose priorità istituzionali, di rispettare il termine di 6 mesi previsto e indicato nella determinazione dirigenziale n. 4955/2014.

Per quanto riguarda i casi aperti e trattati nell'anno 2016, la tempistica media di conclusione dell'istruttoria medico-legale è rientrata nei 6 mesi.

Infine per quanto riguarda l'implementazione della **banca dati regionale dei sinistri**, nell'anno 2016, questa AOU ha adempiuto all'obbligo nel rispetto dei tempi previsti (inserimento del sinistro entro 15 giorni dall'apertura), con conseguente **completezza del database del 100% al 31 gennaio 2017 per i casi aperti nell'anno 2016.**

3.2.3.22 Piattaforme Logistiche ed informatiche più forti

Information Communication Tecnology (ICT)

Gestione risorse umane (GRU)

L'Azienda Ospedaliero-Universitaria ha operato attivamente alla realizzazione del nuovo software ed è stata rispettata la tempistica prevista dal piano esecutivo. L'attività di configurazione del data base aziendale sulla base dei nuovi dizionari è stata completata entro il 31.12.2016, con avvio del nuovo applicativo dall'1.1.2017. La fase di collaudo definitivo avverrà nel corso del 2017 ad implementazione avvenuta di tutti i singoli moduli (in particolare i Moduli inerenti la Formazione, la Valutazione, la Gestione turni verranno attivati nel corso del 2017) e dei flussi di integrazione con applicativi esterni.

Gestione dell'area amministrativo contabile (GAAC)

L'Azienda ha partecipato attivamente al progetto GAAC supportando la Regione Emilia-Romagna per quanto attiene le attività propedeutiche alla stesura del capitolato di gara e partecipando ai gruppi di lavoro tematici attivati dal gruppo di regia GAAC.

Anagrafe Regionale Assistiti (ARA)

L'Azienda Ospedaliero-Universitaria ha operato in sinergia con l'AUSL di Bologna e le altre aziende AVEC, per individuare modalità operative che consentano di garantire la continuità dei servizi correlati alla consultazione delle anagrafiche dei pazienti assistibili e per garantire la continuità di servizio sull'anagrafe degli accessi di area vasta (UNxMPI). Inoltre, l'Azienda Ospedaliera, fornisce

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

supporto inviando all'AUSL segnalazioni relative a errori e incongruenze della nuova ARA col fine comune e costruttivo di favorire il raggiungimento di un sistema ottimale.

Sistema trasfusionale regionale

Le aziende AVEC hanno lavorato in sinergia con diverse azioni propedeutiche all'avvio del nuovo sistema trasfusionale. In particolare con l'unificazione delle installazioni del sistema attuale in un unico server centralizzato presso l'AUSL di Bologna, con una normalizzazione delle codifiche e, in area metropolitana, anche delle procedure operative.

È stato reso disponibile e in fase di attivazione l'invio del referto donatori al fascicolo.

Dematerializzazione delle prescrizioni

Continua nella pianificazione 2016 con il completamento dell'attivazione dei medici specialisti, sia per prescrizione specialistica che farmaceutica. Il software di prescrizione è stato adeguato alla prescrizione dematerializzata e si è proseguito nel piano di attivazione degli ambulatori all'uso del nuovo software. Tale operazione porterà alla piena copertura di tutti gli ambulatori nel corso del 2017.

Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE)

Nel corso del 2016 l'Azienda ha proseguito nell'azione di inserimento delle agende di prenotazione sul sistema CUP2000. Al FSE vengono inviate le tipologie documentali previste dalla Regione.

Dematerializzazione delle fatture

L'Azienda ha completato già nel 2015 la fase 1 del progetto che prevedeva la dematerializzazione della fattura, nel corso del 2016 il progetto di dematerializzazione è proseguito attraverso l'avvio della fase 2 che prevede la dematerializzazione dei documenti riferiti ai processi dei servizi logistici, si rimanda su questo punto al paragrafo specifico.

Sistema SIGLA

Il 2016 è stato un anno nel quale la tematica della gestione delle liste di attesa è stata oggetto di ampi confronti tra l'Assessorato e le aziende ed il sistema di invio prospettico dei dati (SIGLA) è stato oggetto di attenzione ai risultati e monitoraggio condiviso.

Nel mese di luglio 2016 da parte dell'Azienda (così come da tutte le altre aziende regionali) è stato effettuato un invio massivo dei dati SIGLA della casistica presente in Azienda finalizzata alla "pulizia" delle liste fino ad allora inviate. Si è proceduto poi alla definizione di un algoritmo per la transcodifica delle liste attualmente presenti in azienda tale da permettere l'invio a SIGLA di ulteriori liste rispetto a quelle già inviate. Al fine di inviare solamente i dati corretti è stato avviato un processo di revisione e pulizia delle liste presso le unità operative. Tale processo è in avanzato stato di realizzazione, ma tuttora in corso; quando si potrà garantire una buona qualità di dati

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

presenti in azienda verrà inviato tramite SIGLA l'elenco dei pazienti in lista per tutte le liste che contengono le patologie oggetto di monitoraggio regionale.

Sistema informativo regionale

L'Azienda ha garantito l'invio dei flussi informativi coerentemente con la normativa regionale e nazionale. Le attività pianificate finalizzate alla tempestività e qualità nella rilevazione di tutti i flussi informativi regionali, finalizzato a garantire il mantenimento, miglioramento e lo sviluppo del patrimonio informativo, riguardano:

- **ASA:** piano di contrazione dei tempi tecnici per il caricamento in back office delle pratiche cartacee al fine di migliorare la tempistica di invio dei dati;
- **AFO e FED** in occasione degli invii mensili in regione controlli di qualità per avere una percentuale di differenza fisiologica di rilevazione tra i due flussi inferiore allo 0,5%. Si precisa che nel corso del secondo semestre 2016 l'Azienda ha gestito l'adeguamento dell'informatizzazione per il passaggio dei day hospital oncologici in regime di day service consentendo quindi di rendicontare i due flussi informativi sulla base delle indicazioni regionali, secondo quanto disposto dalla circolare 3 Flussi informativi ASA e FED regole per la gestione del trattamento chemioterapico in regime ambulatoriale.
- **SDO:** sono state attivate le azioni necessarie per l'adeguamento al decreto nazionale e alla circolare regionale n.6/2016. In particolare sono state effettuate sessioni formative con tutto il personale medico, sono in corso gli adeguamenti informatici tra procedura ADT e procedura di emodinamica/sala operatoria per la il recupero automatico del codice intervento/codice fiscale del chirurgo/check list, sono stati attivati nuovi controlli stringenti sui flussi informativi sanitari (RERIC, REAL, RERAI);
- **EMUR** il flusso di pronto soccorso viene inviato secondo la tempistica richiesta sono state raccolte le liste di codifiche ICD9CM della diagnosi alla dimissione per raccogliere il dato richiesto dalla Regione.

Gli investimenti e la gestione del patrimonio immobiliare. Le tecnologie biomediche ed informatiche

Piano investimenti

Gli investimenti in lavori e attrezzature/arredi/software realizzati dall'Azienda nell'anno 2016 hanno tenuto conto del vincolo del finanziamento con fondi in conto esercizio solo nel caso in cui fosse rispettata la condizione del pareggio di bilancio.

Per il dettaglio del piano degli investimenti, si rimanda a quanto descritto al capitolo 3.3 - Investimenti effettuati.

Per quanto riguarda l'anno 2016, con delibera dell'Assemblea Legislativa della Regione Emilia-Romagna n. 66 del 12 aprile 2016 "Interventi dell'accordo di programma "Addendum" per il settore degli investimenti sanitari ai sensi dell'art. 20 L. 67/88. Individuazione del soggetto sottoscrittore e

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

del soggetto responsabile dell'Accordo" è stato individuato, tra gli interventi da finanziare con l'accordo di programma "Addendum" l'intervento denominato "APb16 "Riordino e riqualificazione delle strutture dell'Area Pediatrica nell'ambito del Polo Materno - Infantile (Padiglioni 4, 10, 13, 16) - secondo stralcio funzionale", per un importo complessivo di € 19.084.000 di cui € 18.129.800 a carico dello Stato ed € 954.200 a carico della Regione.

Con delibera n. 265 del 15 dicembre 2016 è stata indetta la procedura aperta per l'affidamento dei servizi di architettura, ingegneria e geologia, con relative indagini per la redazione della progettazione di fattibilità tecnica ed economica, definitiva ed esecutiva e il coordinamento della sicurezza in fase di progettazione, con riserva di affidamento anche dei servizi di direzione lavori e coordinamento della sicurezza in fase di esecuzione inerenti i lavori di riordino e riqualificazione dell'Area Pediatrica nell'ambito del Polo Materno Infantile.

I tempi massimi per l'espletamento delle prestazioni sono articolati per fasi:

Fase A – Progetto di fattibilità tecnico ed economica: tale fase dovrà essere completata e dovranno essere consegnati tutti gli elaborati all'Amministrazione entro il tempo massimo di 90 (novanta) giorni naturali e consecutivi decorrenti dalla data dell'ordine di servizio.

Fase B – Progetto definitivo: in tale fase dovrà essere redatto e consegnato all'Amministrazione il progetto definitivo, completo in tutti i suoi elaborati, entro il tempo massimo di 90 (novanta) giorni naturali e consecutivi decorrenti dalla data della comunicazione del RUP in ordine all'autorizzazione al proseguimento dell'incarico, a seguito dell'approvazione del progetto di fattibilità tecnico ed economica.

Fase C – Progetto esecutivo: in tale fase dovrà essere redatto e consegnato all'Amministrazione il progetto esecutivo, completo in tutti i suoi elaborati, entro il tempo massimo di ulteriori 60 (sessanta) giorni naturali e consecutivi decorrenti dalla data della comunicazione del RUP in ordine all'autorizzazione al proseguimento dell'incarico, a seguito dell'approvazione del progetto definitivo.

I tempi sono stati definiti per rispettare quanto previsto dall'art. 1 comma 310 della L. n. 23 dicembre 2005 n. 266 (legge finanziaria 2006) che prevede, entro 18 mesi dalla sottoscrizione dell'accordo, avvenuto in data 2 novembre 2016, l'invio al Ministero della Salute, da parte della Regione, della richiesta di ammissione al finanziamento dell'intervento citato e l'aggiudicazione dei lavori entro 9 mesi dal decreto di ammissione al finanziamento.

Per quanto riguarda gli interventi rientranti in programmi di investimento approvati dal 2003 al 2011, dalla rilevazione regionale risulta per l'Azienda la seguente situazione:

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Programma	Codice intervento	Titolo intervento	Importo finanziamento	Importo richiesto	Importo da richiedere	% importo richiesto su totale finanziamento
A.P. Integrativo 2009	H.21	Realizzazione centrale unica di sterilizzazione e tecnologie	€ 4.000.000,00	€ 3.849.262,06	€ 150.737,94	96,23
Programma Regionale Allegato M	M.13	Realizzazione del Polo Cardio-Toraco-Vascolare	€ 18.000.000,00	€ 17.842.443,95	€ 157.556,05	99,12

Gli importi da richiedere si riferiscono:

- per quanto attiene l'intervento M.13 ad una fattura da ricevere che l'aggiudicatario dei lavori potrà emettere solo ad avvenuta approvazione del collaudo tecnico – amministrativo;
- per quanto attiene l'intervento H.21 a fatture per la quali sono in corso le procedure di chiusura tecnico contabile.

Gestione del Patrimonio immobiliare

A partire dall'anno 2015, l'Azienda ha partecipato alla rilevazione regionale finalizzata alla costituzione di uno o più fondi immobiliari trasmettendo le informazioni tecnico, giuridiche e amministrative relative agli immobili del patrimonio disponibile di proprietà della stessa.

Anche nell'anno 2016 sono state fornite tutte le informazioni rispettando le tempistiche definite a livello regionale.

Nel 2016 sono stati realizzati gli adeguamenti secondo quanto previsto dalla normativa di prevenzione incendi (DM 15 marzo 2015), la presentazione delle S.C.I.A. per i padiglioni, la riorganizzazione della squadra antincendio.

In particolare nel corso dell'anno 2016:

- sono stati effettuati gli adeguamenti impiantistici previsti dal D.M. 19 marzo 2015 per un importo totale di € 796.000
- sono state presentate ai Vigili del Fuoco, secondo quanto previsto dalla normativa antincendio e dal D.M. 19 marzo 2015, le valutazioni dei progetti relativi all'attività svolta nei sottoelencati Padiglioni:

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

PADIGLIONE		SUPERFICIE	RIFERIMENTO VVF
n. 63499	PADIGLIONE 1 MALPIGHI PALAGI (1971)	25.524 m ²	
	Parere progetto tutti i piani		PROT. 24463/15 del (10/12/2015)
n. 16257	PADIGLIONE 2 MALPIGHI ALBERTONI	43.119 m ²	
	Parere progetto tutti i piani		PROT. 24461/15 del (10/12/2015)
n.79640	Parere progetto Palazzina Ambulatori		PROT. 3871/16\ del (23/02/2016)
n. 16257	PADIGLIONE 3 SEDE AMMINISTRATIVA	10.967 m ²	
n.79641	Parere progetto MORGUE		PROT. 3869/16 del (23/02/2016)
n. 60240	Parere progetto Uffici		PROT. 24450/15 del (10/12/2015)
n. 60552	PADIGLIONE 4 GINECOLOGIA	22.868 m ²	
	Parere progetto tutti i piani		PROT. 23791/15 del (30/11/2015)
n. 66403	PADIGLIONE 5 NUOVE PATOLOGIE - POLO CHIRURGICO	62.500 m ²	
	Parere progetto tutti i piani		PROT. 2662/16 del (05/02/2016)
n. 60535	PADIGLIONE 6 MALATTIE INFETTIVE	6.586 m ²	
	Parere progetto tutti i piani		PROT. 24458/15 del (10/12/2015)
n. 61986	PADIGLIONE 7 G. VIOLA	4.395 m ²	
C.P.I.	Rinnovo C.P.I. Scadenza 20/11/2018		PROT. 23705/13 del (20/11/2013)
n. 61354	PADIGLIONE 8 EMATOLOGIA	7.386 m ²	
	Parere progetto tutti i piani		PROT. 18412/15 del (20/09/2015)
n. 31564	PAD.9 C. MAMMOGRAFICO E R.M.N	1.370 m ²	
C.P.I. n. 60240	Rinnovo C.P.I. Scadenza 27/05/2019		PROT.15234/15 del (27/05/2015)
n. 31564	PADIGLIONE 11 CLINICA MEDICA	22.803 m ²	
	Parere progetto tutti i piani		PROT. 2967/16 del (10/02/2016)
n. 60753	PADIGLIONE 12 CENTRO LOGISTICO	6.335 m ²	
C.P.I.	Rinnovo C.P.I. Scadenza 29/10/2020		PROT.20800/2015 del (29/10/2015)
n. 68068	PADIGLIONE 13 PEDIATRIA	18.077 m ²	
	Parere progetto tutti i piani		PROT. 23827/15 del (30/11/2015)
n. 60533	PADIGLIONE 14 AMBULATORI CARDIOLOGIA	1.104 m ²	
	Parere progetto tutti i piani		PROT. 2967/16 del (10/02/2016)
n. 67961	PADIGLIONE 15 PNEUMONEFROLOGIA	7.277 m ²	
	Parere progetto tutti i piani		PROT. 2664/16 del (05/02/2016)

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

n. 68366	PADIGLIONE 16-19 DIREZIONE GENERALE	21.99 6 m ²	
	Parere progetto tutti i piani		PROT. 18427/15 del (29/09/2015)
n. 61988	Parere Pad.19 Ex Lavanolo		PROT. 2663/16 del (05/02/2016)
	PADIGLIONE 17	5.672 m ²	
	Edificio con attività non soggetta a prevenzione incendi		
n. 61133	PADIGLIONE 20 LABORATORIO CENTRALIZZATO	5.067 m ²	
n. 61133	Parere progetto tutti i piani		PROT. 24449/15 del (10/12/2015)
n. 64980	PADIGLIONE 21-25-27-28-29 CARDIOLOGIA/CHIRURGIE/DERMATOLOGIA	28.109 m ²	
	Parere progetto tutti i piani		PROT. 23768/15 del (30/11/2015)
n. 69042	PADIGLIONE 23 POLO CARDIOTORACOVASCOLARE	37.009 m ²	
	Richiesta di Parere		PROT. 3895/04 del (19/11/2004)
	Parere Contrario		PROT. 562/04 del (10/06/2004)
	Variante Parere Favorevole		PROT. 13981/13 del (2/07/2013)
	Perizia n.7 Varianti Ali F-G		PROT. 22342/13 del (31/10/2013)
	Richiesta di Verifica in Corso d'Opera		PROT. AZ. 6697/14 del (28/02/2014)
	Sale Ibride 4° piano		PROT. 14081/15 del (28/07/2015)
	Deroga Deposito piano seminterrato		PROT. 3876/16 del (23/02/2016)
	SCIA Tutto il Fabbricato e Autorimessa (attività 75.4)		PROT. 10380/15 del (04/06/2015)
	Sale Ibride ed Emodinamica p4 integrazione alla SCIA 10380/15		PROT. 24737/15 del (14/12/2015)
	Radiologia e TC p-1 integrazione alla SCIA 10380/15		PROT.1373/15 del (15/12/2016)
60240	PADIGLIONE 26 ONCOLOGIA ADDARII	3.114 m ²	
	Parere progetto tutti i piani		PROT. 2661/16 del (05/02/2016)

- sono state presentate al Comando Provinciale dei Vigili del Fuoco, secondo quanto previsto dalla normativa antincendio e dal D.M. 19 marzo 2015, le S.C.I.A. (Segnalazione Certificata di Inizio Attività) per i seguenti Padiglioni:

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

N.	Pratica VVF	Descrizione	S.C.I.A. (Protocollo)
1	63499	Padiglione 1 – Palagi	PG 8210 del 22 aprile 2016
2	16257	Padiglione 2 – Albertoni	PG 8215 del 22 aprile 2016
3	60552	Padiglione 4 – Ostetricia e Ginecologia	PG 8219 del 22 aprile 2016
4	69822	Padiglione 5 – Nuove Patologie e Polo Chirurgico	PG 8222 del 22 aprile 2016
5	60535	Padiglione 6 – Malattie Infettive	PG 8225 del 22 aprile 2016
6	61354	Padiglione 8 – Istituto di Ematologia Seragnoli	PG 8226 del 22 aprile 2016
7	31564	Padiglione 11-14 – Clinica Medica e Ambulatori	PG 8228 del 22 aprile 2016
8	68068	Padiglione 13 – Pediatria	PG 8211 del 22 aprile 2016
9	67961	Padiglione 15 – Pneumonefrologia	PG 8215 del 22 aprile 2016
10	68366	Padiglione 16-19 – Direzione Generale - Farmacia (ex Pronto Soccorso)	PG 8217 del 22 aprile 2016
11	64980	Padiglione 21-25-27-28-29	PG 8220 del 22 aprile 2016
12	79885	Padiglione 26 - Addarii	PG 8223 del 22 aprile 2016

Per quanto riguarda la valutazione della vulnerabilità sismica degli elementi non strutturali (componenti architettonici, arredi e impianti) nell'ambito delle rispettive competenze, individuate nelle schede regionali, sono stati eseguiti sopralluoghi congiunti (Ufficio Tecnico, Servizio di Prevenzione e Protezione, Ingegneria Clinica), al fine di un accertamento generale sullo stato di fatto degli elementi non strutturali.

Per ogni U.O. e per ogni area critica è stato redatto un verbale di sopralluogo riportante gli elementi di criticità da verificare, ossia gli elementi non strutturali che risultano essere particolarmente vulnerabili e su ogni verbale sono state segnalate le situazioni critiche.

Durante i sopralluoghi è stato eseguito principalmente un esame visivo dei vari elementi impiantistici, apparecchiature, arredi, ecc.. Nello specifico, sono stati controllati i componenti significativi, in conformità alla check-list per la valutazione degli elementi non-strutturali ed all'Elenco Unità Operative critiche e aree critiche, secondo le indicazioni del "Gruppo Regionale ER per la Gestione del Rischio Sismico nelle Strutture Sanitarie"

Sulla base delle valutazioni preliminari svolte per ogni unità operativa ed area critica, ad ogni nuova attività che verrà eseguita, verranno pianificate e messe in opera gli interventi di miglioramento per il contenimento degli eventuali danni, in caso di sisma, degli elementi non strutturali.

Manutenzione

Per quel che concerne il costo/mq della manutenzione ordinaria del patrimonio immobiliare dell'Azienda, si riportano i dati elaborati dal 2011 ad oggi:

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

anno	costo/mq aziendale	media RER
2011	24,50 €/mq	23,75 €/mq
2012	20,31 €/mq	np
2014	21,66 €/mq	24,00 €/mq
2015	24,03 €/mq	23,46 €/mq

Per quanto riguarda l'anno 2015 lo scostamento (dovuto alla costruzione del Polo Cardio Toraco Vascolare) rispetto alla media regionale è pari al 2,4% e rientra nell'ambito del 10%.

Per quanto riguarda l'anno 2016, i dati regionali non sono ancora disponibili in quanto la rilevazione è in corso (entro il 10 aprile 2017 ogni Azienda dovrà fornire la propria rilevazione dei costi). Obiettivo dell'Azienda è l'allineamento alla media elaborata a livello regionale con uno scostamento non superiore al 10%.

L'Azienda fornisce, inoltre, rispettando le scadenze regionali, le informazioni richieste nell'ambito del progetto promosso da AGENAS "Monitoraggio della spesa per la manutenzione degli immobili del SSN".

Uso razionale dell'energia e gestione ambientale

Per quanto riguarda le politiche per l'uso razionale dell'energia e la corretta gestione ambientale le azioni messe in atto dall'Azienda nell'anno 2016 sono in linea con il Programma Regionale per quanto riguarda l'uso razionale dell'energia e la corretta gestione ambientale.

Il Policlinico nel 2016 ha continuato e sviluppato le azioni già intraprese a livello aziendale negli anni precedenti (a partire dal 2006) e sono state affrontate sia a livello gestionale che sul piano dell'innovazione tecnologica.

Le **azioni di tipo gestionale** intraprese sono le seguenti:

- adesione alla gara regionale, effettuata dell'Agenzia Regionale Intercent-ER, per la fornitura di energia elettrica, a partire dal 1 gennaio 2009;
- sviluppo della campagna di sensibilizzazione, informazione ed orientamento rivolta agli operatori dell'Azienda ospedaliera per l'uso razionale dell'energia mediante la distribuzione dei depliant forniti dalla Regione (punti di distribuzione, cedolino stipendiale, ecc.), l'affissione dei manifesti nei punti di maggior afflusso, l'attivazione della casella postale "io spengo lo spreco" e le risposte ai relativi suggerimenti, comunicazioni e articoli sulle riviste interne, sul sito, nelle newsletter, ecc.. In particolare, l'Azienda ha realizzato filmati specifici sul risparmio energetico e sulle azioni concrete che tutto il personale può mettere in atto quotidianamente (risparmio

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

energetico in ospedale, risparmio energetico, comportamento etico) e procede ad organizzare periodicamente giornate di formazione specifica nell'ambito del Sistema Aziendale di Gestione Ambientale e Sviluppo Sostenibile "io spengo lo spreco" (16 novembre 2010, 13 giugno 2011, 13 settembre 2011, 19 novembre 2012, 16 dicembre 2013, 16 dicembre 2014, 13 gennaio 2015, 20 gennaio 2015 e 12 luglio 2016),

- svolgimento di un'attività continua di monitoraggio di tipo quali/quantitativo sull'uso dell'energia elettrica, termica e sull'acqua mediante la raccolta periodica dei dati e inserimento del flusso delle informazioni nell'apposito programma informatico in sinergia con l'Energy Manager Unificato;
- studio e sviluppo del percorso da attivare per l'implementazione del Sistema di Gestione Ambientale (SGA) integrato (nell'ottica della certificazione ambientale aziendale);
- acquisto di n. 14 portabiciclette da n. 4 posti e n. 29 portabiciclette da 6 posti per un totale di n. 230 posti installati nelle aree di maggiore interesse dell'utenza (Pad. 1, Pad. 2, Pad. 5 e Pad. 23), per un numero complessivo di 1.010;
- acquisto di n. 5 biciclette a pedalata assistita elettricamente, con centralina di controllo multifunzione con individuazione di un locale al chiuso, all'interno dell'Azienda, nel quale sono state posizionate le prese elettriche che assicurano la ricarica dei mezzi;
- conferma anche per l'anno 2016 del contributo dell'Azienda per l'acquisto di abbonamenti TPER da parte dei propri dipendenti;
- rendicontazione dell'attività relativa alle politiche energetiche ed ambientali nel Bilancio di missione Anno 2016.

Sul piano dell'**innovazione tecnologica**, l'Azienda ha realizzato il progetto "*Nuove Centrali Tecnologiche e rifunzionalizzazione dei sistemi infrastrutturali impiantistici del Policlinico*" per il rifacimento completo delle Centrali Tecnologiche e dei sistemi di distribuzione nell'area Sant'Orsola (co/trigenerazione). I lavori sono stati aggiudicati mediante un appalto di partenariato pubblico-privato e sono attualmente in fase di conclusione (marzo 2017).

Con delibera n. 290 del 31 agosto 2011 si è proceduto all'affidamento della "Concessione di progettazione, costruzione e gestione di centrali, impianti tecnologici, lavori e servizi dell'Azienda Ospedaliero – Universitaria di Bologna, Policlinico S. Orsola – Malpighi".

Dal 1 gennaio 2012 è attiva la Concessione in via definitiva, la Procedura di verifica SCREENING AMBIENTALE è stata approvata con Delibera di Giunta Regionale n. 2027/2012 del 28 dicembre 2012.

Nel periodo 2013-2014 è stata predisposta tutta la documentazione (compresa la partecipazione a tutte le conferenze di servizio) per l'ottenimento dell'Autorizzazione Integrata Ambientale A.I.A., rilasciata dalla Città Metropolitana con PG 8554 del 26 gennaio 2015.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Il 1 aprile 2016 è stata avviata la cogenerazione per l'area Sant'Orsola, sono quindi terminati i lavori per la nuova CT Malpighi, la nuova CT Sant' Orsola, le nuove reti di distribuzione e l'impianto di cogenerazione. E' in fase di ultimazione la Centrale Frigorifera.

Nei primi 9 mesi dall'entrata in funzione dell'impianto di cogenerazione, l'energia primaria consumata è scesa del 12%, i gas-serra prodotti del 14%.

La nuova centrale consente di produrre contemporaneamente attraverso un unico impianto alimentato a metano sia l'energia elettrica che l'energia termica necessaria al fabbisogno del Policlinico.

L'Azienda inoltre partecipa al progetto Europeo "EcoQUIP - improving the efficiency, quality and sustainability of healthcare through innovation procurement".

Tutte le azioni intraprese dall'Azienda sono state orientate a privilegiare soluzioni progettuali, costruttive, organizzative e gestionali allineate con quanto richiamato dal "Protocollo di Kyoto" e dalla "Dichiarazione di Johannesburg".

Quantificazione della variazione dei costi delle fonti energetiche

Si riporta a seguire la tabella che riepiloga gli scostamenti prezzi quantità relativamente ai consumi 2015-2016 delle utenze:

	2015		2016		analisi scostamenti	
	Quantità	Prezzo medio (*)	Quantità	Prezzo medio (*)	% variazione Quantità 2015 / 2016	Δ % prezzo medio
Gas	61.349.907 KWh T	0,0987 €/KWh	63.333.037 KWh T	0,0945 €/KWh	3,23%	-4,26%
Acqua	508.663 mc	4,251 €/mc	498.857 mc	4,797 €/mc	-1,93%	+12,84%
Energia elettrica	51.651.161 KWh	0,167 €/KWh	51.562.742 KWh	0,170 €/KWh	-0,17%	+1,98%
Telefono	2.800 n.tel+cell	99,496 €/num.	3.050 n.tel+cell	76,04 €/num.	8,93%	-23,57%

Il gas 2015 è stato trasformato in KWh termici in quanto con l'attuale contratto (2016) vengono acquistate termie

Energia elettrica: nel 2016 registriamo una leggera flessione dei consumi (-88.419 KWh pari ad un risparmio economico di 15.031 €). Sono continuati gli interventi volti al contenimento dei consumi, in particolar modo, sugli impianti di illuminazione (progressivo aumento dell'illuminazione a led) e sugli impianti F.M. (installazione di nuovo inverter e sostituzioni motori elettrici con altri ad alto rendimento). Il costo medio al KWh è aumentato del 1,79% portandosi dai 0.167 €/KWh del 2015 ai 0,17 €/KWh del 2016.

Gas metano: l'aumento dei consumi è pari al 3,23% rispetto al 2015; la causa è da attribuire principalmente alla piena attivazione del padiglione Polo Cardio-Toraco-Vascolare – Pad. 23. Il

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

costo medio unitario annuo del metano è passato da 0,0987 €/KWht del 2015 a 0.0945 €/KWht del 2016 con una diminuzione del 4,26%.

Acqua: la diminuzione prevista dei consumi è del 1,93% (-9.806 mc,) con un risparmio economico di 47.039 €. Si ritiene opportuno sottolineare che il costo al metro cubo dell'acqua è stato in continuo aumento, era 2,42 €/mc nel 2007, 3,00 €/mc nel 2010, 3,98 €/mc nel 2014, 4,251€/mc nel 2015 e di 4,797 nel 2016 con un aumento rispetto al 2015 del 12,84%.

Telefonia fissa e mobile: il costo complessivo del traffico telefonico (telefonia fissa + mobile) ha subito una diminuzione dovuta principalmente al calo delle tariffe. Il costo medio riferito alla singola apparecchiatura è, infatti, passato dai 99,49 € ad 76,04 € (- 23,57%).

Il risparmio maggiore è dovuto al calo delle tariffe; inoltre è continuata la razionalizzazione delle linee telefoniche (disdette); infine, è stato portato avanti il programma di convogliare parte del flusso delle comunicazioni attraverso la rete Lepida.

Gestione ambientale

L'appalto Intercenter di trasporto e smaltimento dei rifiuti aggiudicato è stato attivato dal 1° di settembre 2016. Le attività di monitoraggio dell'avvio del nuovo servizio hanno riguardato le ricadute operative sugli utilizzatori delle nuove caratteristiche del servizio: corretto utilizzo dei contenitori per tipologie e destinazione d'uso, rispetto delle modalità e tempi di consegna/ ritiro della produzione.

Nel corso dell'anno, la collaborazione con il gestore dei rifiuti urbani del Comune di Bologna (Hera Ambiente) ha portato ad ulteriore implementazione della raccolta differenziata con miglioramento dei volumi del vetro (con un più 50% su base annua), materiali ferrosi (con un più 16%) e dei rifiuti Ingombranti (per 17.000 kg). Inoltre a fine anno ha portato alla conclusione dell'attivazione della raccolta differenziata di due ulteriori tipologie di rifiuti. La raccolta dei prodotti biodegradabili (CER 20.02.01) ha avuto un incremento complessivo su base annua del 25,8%. A tale raccolta differenziata già presenti in Azienda, a fine anno è stata aggiunta la produzione del rifiuto organico del Centro Produzione pasti e della mensa Malpighi). A fine agosto 2016 è stata attivata la raccolta della plastica (CER 15.01.02 imballaggi in plastica) presso i maggiori produttori: Centro Logistico in primis, Centro produzione pasti di seguito e quindi la Farmacia Ospedaliera.

L'Azienda Ospedaliera partecipa alla raccolta dati regionale sulla produzione e smaltimento dei rifiuti. Il debito informativo regionale della piattaforma AEM per l'anno 2016 è stato esperito nei tempi e nei modi previsti.

Tecnologie Biomediche

Gli investimenti in tecnologie biomediche effettuati nel corso del 2016 (circa € 6.500.000,00) hanno seguito le ristrutturazioni derivanti dalle riorganizzazioni delle attività sanitarie e potenziamenti dovuti ad incrementi di attività oppure per garantire un contenimento delle liste di attesa.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Oltre agli investimenti prevedibili sono state acquistate apparecchiature in "urgenza" seguendo i seguenti criteri:

- sostituzione di attrezzature non riparabili o non convenienti economicamente;
- sostituzioni volte a garantire la sicurezza degli operatori e dei pazienti (DLgs. 81/08);
- standardizzazione delle tecnologie.

E' stato garantito il flusso informativo relativo alle tecnologie biomediche esistenti e di nuova acquisizione richiesto dalla GRTB (Gruppo Regionale Tecnologie Biomediche).

Per il 2016 è stata acquistata una SPECT/CT per la Medicina Nucleare e sono state avviate delle gare per l'acquisizione di altre tecnologie di diagnostica radiologica pesanti (n. 2 TC e n. 1 angiografo per radiologia).

Le attività presidiate dall'Agenzia Sanitaria e Sociale Regionale

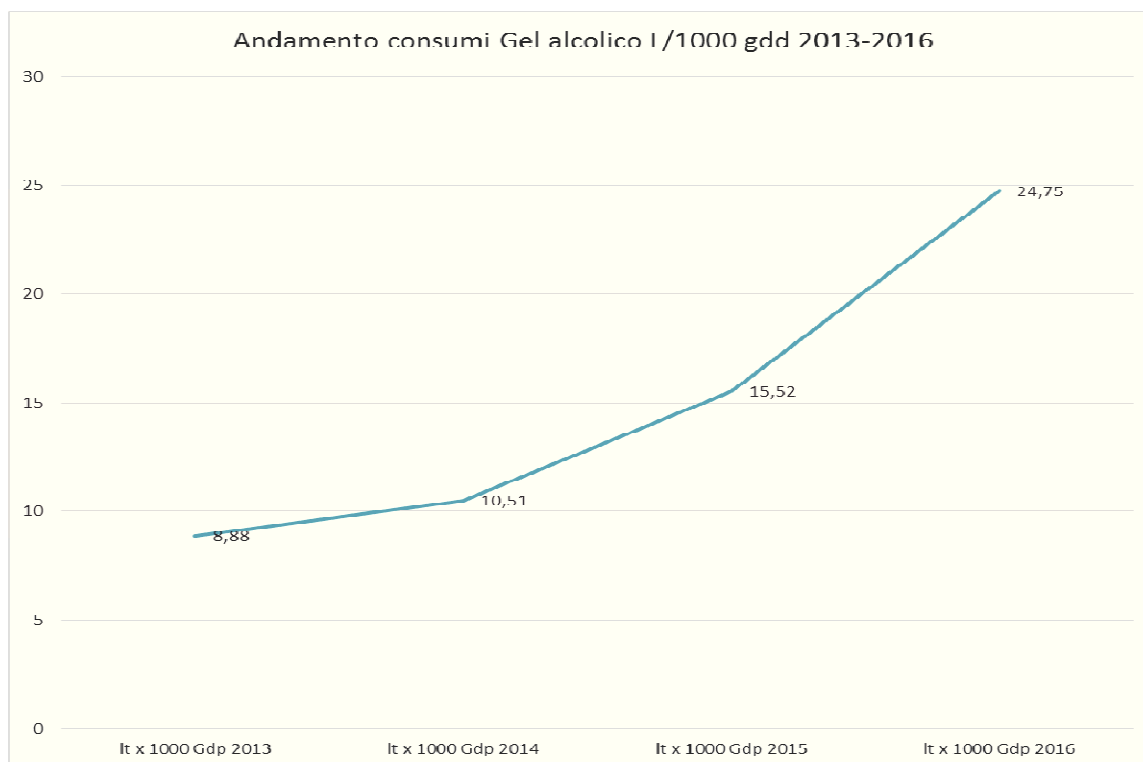
Sostegno alle attività di ricerca

Per quanto riguarda le azioni realizzate a sostegno all'attività di ricerca si rinvia a quanto descritto al capitolo 3.4 Ricerca: attività del periodo.

Contrasto del rischio infettivo associato all'assistenza

Con riferimento alla sorveglianza dell'infezione del sito chirurgico (SICHeR), i target sono stati pienamente raggiunti nel 2016 secondo gli indicatori proposti ma si ritiene che il sostegno a dette attività necessiti, per l'elevata complessità dell'attività chirurgica svolta in Azienda, di nuove progettualità. A tal proposito nel corso dell'anno sono stati definiti ambiti di intervento che prevedano una maggiore integrazione fra gli interlocutori maggiormente coinvolti nell'azione di monitoraggio. Va inoltre tenuto presente che i nuovi criteri di compilazione delle schede SDO prevedendo un'obbligatorietà di compilazione al momento della chiusura, dovrebbero garantire un significativo aumento del monitoraggio: il dato verrà comunque restituito alle UUOO interessate per verificare eventuali azioni di miglioramento necessarie.

Rispetto al sostegno alle attività di implementazione dell'igiene delle mani il grafico sottostante mostra l'andamento di consumo di gel nel corso degli ultimi 3 anni.



RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

L'Azienda nel 2016 ha realizzato un ulteriore significativo incremento nel consumo di prodotti idroalcolici, superando in maniera significativa il target prefissato (20 litri/1000gg di degenza). L'attività di programmazione, in partnership con la Fondazione Dani di Giò –Roma, ha realizzato nel Padiglione Cardio-Toraco-Vascolare un percorso formativo-informativo rivolto sia all'utenza che agli operatori sanitari, che costituisce il piano progettuale da estendere ad altri padiglioni particolarmente significativi dell'Azienda. A livello delle unità operative è stata ulteriormente migliorata la dimensione ergonomica, per favorire l'utilizzo del gel durante le pratiche assistenziali, incrementando la presenza dei cestelli al letto di ogni paziente. L'investimento effettuato e i risultati raggiunti puntano a consolidare il dato ed aumentare ulteriormente la diffusione dell'uso del gel idroalcolico per l'igiene delle mani per far sì che nel 2017 l'obiettivo regionale sia raggiunto su quasi tutte le UO dell'Azienda.

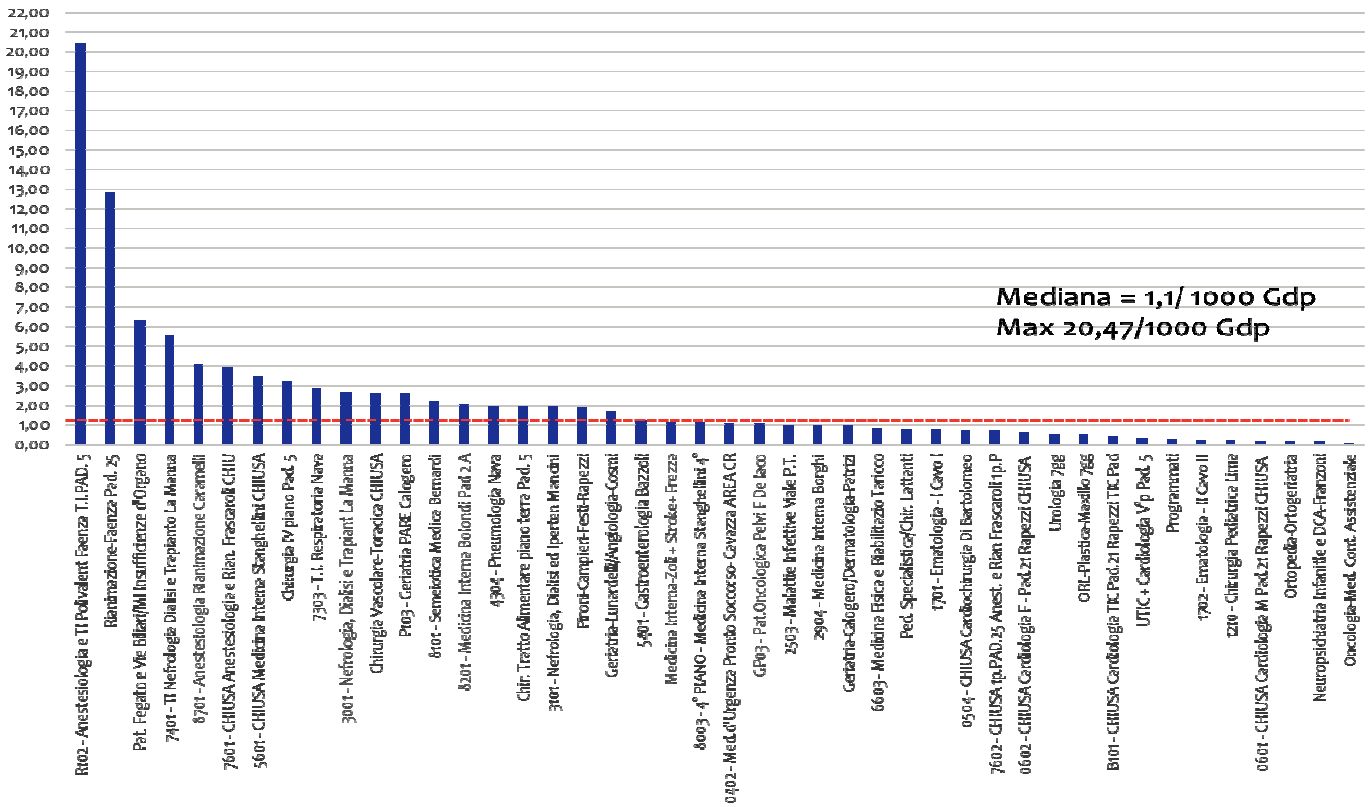
I target previsti dal monitoraggio delle attività di sorveglianza e controllo degli enterobatteri produttori di carbapenemasi (CPE) al fine di interrompere il trend incrementale delle infezioni causate da questi microrganismi sono stati pienamente raggiunti nel 2016 secondo gli indicatori proposti, mediante attività consolidate.

La densità di incidenza globale della diffusione delle CPE, seppur ancora elevata in particolar modo nelle aree di più alta complessità ed in cui transitano i pazienti più fragili quali le terapie intensive, si è ridotta di circa un terzo nel corso dell'anno 2016 rispetto al dato del 2015. Questo trend favorevole, per quanto il controllo del fenomeno debba essere ulteriormente migliorato è stato raggiunto anche grazie alla possibilità di intervenire nelle singole UUOO sulla base del dato di diffusione disponibile a cadenza mensile/trimestrale che permette da un lato di monitorare il fenomeno e dall'altro di restituire il medesimo frequentemente ai professionisti che possono confrontarsi con l'immediato periodo precedente e non con 12 mesi prima.

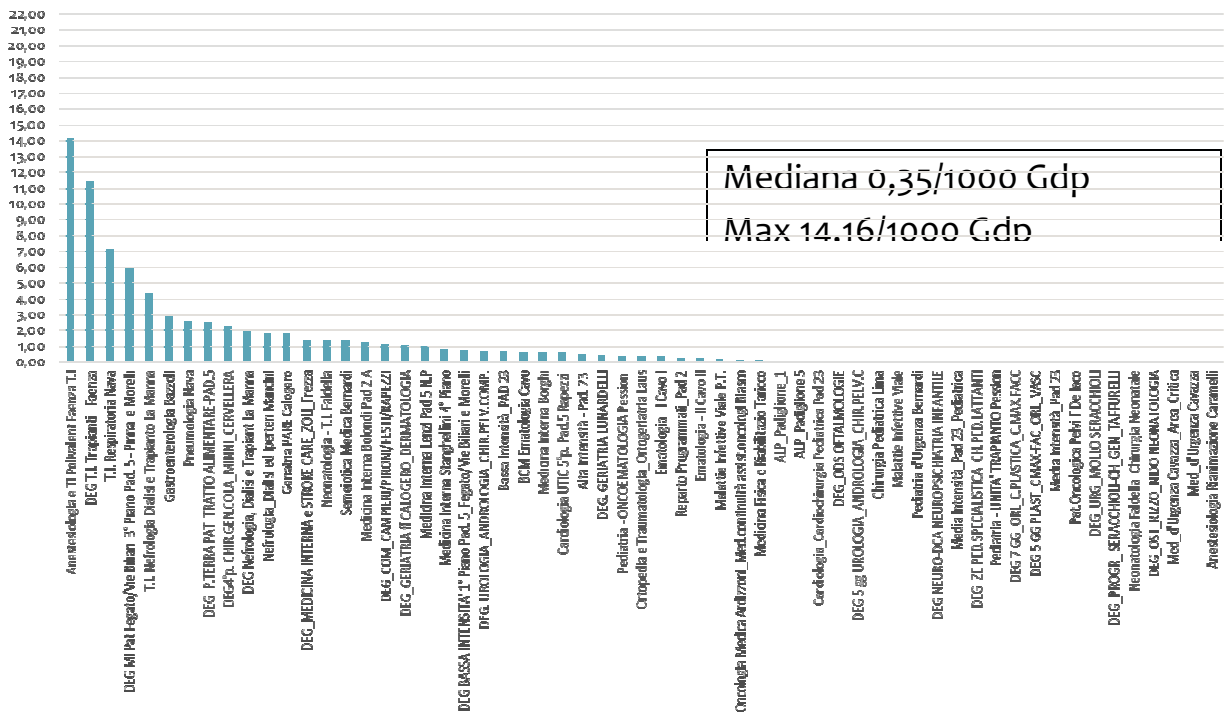
I due grafici seguenti invece rappresentano l'andamento di casi incidenti di CPE a livello delle singole UO nell'anno 2015 e 2016.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Densità di incidenza anno 2015



Densità Incidenza Anno 2016



RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

E' senza dubbio un risultato molto incoraggiante che in 23 UO su 59 (39%) il dato nell'anno 2016 sia pari a zero, *versus* 0/44 (0%) nell'anno 2015.

E' previsto tuttavia che nei casi più critici le UO vengano affiancate da personale infermieristico del Programma Aziendale Epidemiologia e Controllo delle Infezioni Correlate alle Organizzazioni Sanitarie.

Nel corso del 2017 verrà progressivamente implementato, secondo criteri stabiliti di concerto con l'UO di Microbiologia, il test rapido di identificazione dei soggetti portatori di CPE, basato su tecnologie di biologia molecolare, garantendo una più celere diagnosi e conseguente adozione delle precauzioni necessarie ai fini della migliore gestione nei singoli reparti coinvolti.

A fianco del controllo delle infezioni ospedaliere non va certo dimenticato l'appropriato ricorso alle terapie antimicrobiche e in particolare quelle ad alto costo e di ultima generazione al fine di evitare che un uso eccessivamente diffuso permetta la selezione di ceppi resistenti anche a questi "ultimi nati".

Per quanto riguarda il programma aziendale di stewardship antimicrobica, l'attività di monitoraggio del consumo e della appropriatezza prescrittiva delle molecole sottoposte a controllo è proseguita coerentemente con le azioni avviate negli anni precedenti.

Nell'anno 2016, rispetto agli anni precedenti, non si riscontrano variazioni anomale del consumo delle sette molecole monitorate e meropenem, unico carbapenemico ad ampio spettro utilizzato in Azienda, rimane la molecola di gran lunga più importante dal punto di vista del monitoraggio, perché tra le molecole monitorate è di gran lunga la più prescritta. Meropenem rappresenta l'obiettivo principale di monitoraggio del programma, in quanto per l'ampiezza di indicazioni che possiede è un farmaco prescritto frequentemente al di fuori dell'ambito infettivologico, mentre le restanti molecole monitorate solo in alcuni contesti rappresentano scelte terapeutiche autonome da parte di professionisti non infettivologi, per cui è qui meno forte la necessità di monitoraggio.

I carbapenemici, rappresentando classicamente opzioni terapeutiche del paziente con infezione grave e ad alto rischio di gram negativi multi-resistenti, vanno pertanto salvaguardati e riservati solo in caso di reale bisogno, per ridurre al minimo l'impatto non indifferente che questi farmaci hanno sull'ecosistema microbico in termini di selezione di patogeni resistenti.

Il dato complessivo di utilizzo di meropenem nel corso del 2016 in Azienda è risultato essere di 3.93 DDD Tot/100 giorni, valore il lieve incremento rispetto all'anno 2015 che era di 3.60 DDD Tot/100 giorni. Considerati i dati di epidemiologia microbica del Policlinico, che rilevano un incremento significativo di isolati clinici di Enterobatteriacee produttrici di ESBL e di carbapenemasi nell'anno 2016 rispetto al 2015, tale incremento di utilizzo di meropenem appare del tutto giustificato. Questa molecola rappresenta infatti il farmaco di riferimento per le infezioni sostenute da questi patogeni.

E' stato garantito pieno rispetto agli indicatori e target definiti dalla DGR 1003/2016:

- Partecipazione al sistema di sorveglianza dei CPE con caricamento dei file mensili di sintesi sul sito sharepoint "ER-ReCI (Emilia-Romagna - Rete Controllo Infezioni)"; Target: caricamento del

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

file mensile con i dati CPE nel rispetto delle modalità fissate (caricamento del file da effettuare mensilmente anche in assenza di casi - "zero reporting");

- Partecipazione al sistema di sorveglianza delle batteriemie da CPE con compilazione delle relative schede sul sistema SMI (Sorveglianza Malattie Infettive e Alert); Target: compilazione di una scheda per ciascuna batteriemia da CPE diagnosticata in ospedale, in altra struttura di ricovero o in ambito territoriale nell'area di competenza dell'azienda sanitaria (invio dei dati da effettuare nel rispetto delle indicazioni ministeriali "Circolare del Ministero della Salute DGPRES 0004968-P-26/02/2013" e delle modalità di invio dati definite nel sistema SMI).

Supporto alle attività di verifica dei requisiti di accreditamento

In ottemperanza alla Delibera di Giunta Regionale n. 1604/2015 che prevede di avviare con le strutture pubbliche e private accreditate un percorso di avvicinamento ai requisiti ed alle evidenze previste dall'Intesa Stato-Regioni del 20 Dicembre 2012 in tema di Accreditamento Istituzionale, nel 2016 l'Area Qualità del Governo Clinico, Qualità, Formazione ha partecipato al gruppo di lavoro regionale istituito dalla Funzione Accreditamento della ASSR (lettera prot. 13809 del 15.07.2016) che vede la partecipazione di tutti i responsabili qualità delle Aziende della RER.

Il mandato affidato al gruppo di lavoro è l'analisi comparativa dei requisiti, in rapporto al modello di Accreditamento attualmente vigente, la definizione dei livelli di applicabilità dei nuovi requisiti e l'individuazione delle specifiche evidenze. Il lavoro è stato svolto da luglio ad ottobre 2016 ed ha visto la partecipazione a 4 incontri presso la sede della ASSR. A conclusione del lavoro, in marzo 2017 si è svolto un incontro in plenaria per condividere il lavoro dei sottogruppi. Al momento il documento complessivo non è ancora disponibile, in quanto è in fase di elaborazione a livello regionale.

Nel 2016 tuttavia sono stati effettuati eventi formativi rivolti ai Rappresentanti della Direzione per la Qualità, agli Animatori di Formazione ed ai Coordinatori su varie tematiche inerenti il sistema di gestione per la qualità e gli strumenti della formazione (Corso base per la formazione e qualifica di nuovi RDQ, Corso per la valutazione di impatto degli eventi formativi che hanno visto complessivamente la formazione di 10 nuovi RDQ e 40 AdF); inoltre sono stati realizzati anche nel 2016 2 incontri a carattere formativo, che hanno visto la partecipazione di circa 120 professionisti delle suddette aree ad evento, per un totale di 240 persone formate sui temi del dossier formativo di gruppo, di un nuovo sistema informatizzato per la gestione delle non conformità e del nuovo sistema informatizzato per la gestione dei documenti del sistema qualità.

Per ciò che concerne la partecipazione alle attività di verifica sui requisiti di Accreditamento presso altre strutture della RER, i valutatori aziendali che hanno partecipato sono stati in totale 9 su 12 convocati, per un totale di 75% (risultato atteso: 70%).

Riguardo alla partecipazione da parte dei valutatori di Accreditamento alle attività formative organizzate dalla RER, occorre considerare che sono state realizzate iniziative formative limitate a due temi specifici (in particolare la PMA e i Sistema Sangue) che, per motivi di competenza

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

specifica richiesta, hanno coinvolto un numero molto ridotto di professionisti che comunque hanno pienamente garantito la partecipazione.

Inoltre a livello aziendale sono state organizzate attività di supporto e audit interni in funzione: della verifica, da parte della RER, sul possesso dei requisiti di Autorizzazione del Centro Procreazione Medicalmente Assistita che si è poi svolta il 18 e 19 ottobre 2016, con esito sostanzialmente positivo e del possesso dei requisiti minimi previsti dalla Determina AIFA n. 809 del 19 giugno 2015 sulle strutture che effettuano sperimentazioni di Fase 1, con particolare riguardo alle aree di Oncologia e Oncoematologia Pediatrica.

Promozione di politiche di equità e partecipazione

Nel 2016 è stata garantita la partecipazione, attraverso di un referente aziendale, alle iniziative inerenti l'applicazione degli strumenti *equity oriented*, da utilizzare nei setting assistenziali previsti dai Piani Locali Attuativi riferiti al Piano regionale della Prevenzione.

La formazione continua nelle organizzazioni sanitarie

L'Azienda ha garantito la progettazione e la realizzazione di eventi formativi con l'obiettivo di trasferire gli apprendimenti al contesto lavorativo ed eventi formativi con misurazione dell'efficacia delle azioni formative. Per una dettagliata descrizione delle iniziative poste in essere si rimanda al paragrafo 3.2.2.10 Valorizzazione del capitale umano: formazione, sistemi di valutazione delle competenze e sistemi premianti, profili di sviluppo individuali agli esiti della valutazione

Piano triennale trasparenza e anticorruzione

La programmazione 2016 ha tenuto conto, per l'individuazione delle attività a più elevato rischio di corruzione, delle indicazioni dell'aggiornamento del Piano Nazionale Anticorruzione (Delibera 12 del 28 ottobre 2015) che hanno condotto all'approfondimento delle aree di rischio generali relative a:

- Contratti pubblici di lavori, servizi e forniture
- Incarichi e nomine
- processo di gestione delle entrate, delle spese e del patrimonio

Queste aree si sono aggiunte a quelle individuate nel 2014 dalla Regione Emilia-Romagna e riprese anche nell'aggiornamento 2015 del Piano Nazionale Anticorruzione, ossia:

- gestione delle liste di attesa
- esercizio della libera professione
- sperimentazioni cliniche
- rapporti con le società farmaceutiche

Il processo di gestione delle liste di attesa aveva già visto nel 2015 una prima mappatura realizzata a livello trasversale con il contributo della Direzione Sanitaria Aziendale; nel 2016 ci si è adoperati per calare più concretamente il lavoro all'interno delle strutture organizzative aziendali che operativamente svolgono quel processo, con l'attenzione alle interrelazioni esistenti con l'esercizio della libera professione e il tema dei tempi di attesa. E' stato, quindi progettato un corso di formazione in forma di gruppi di miglioramento coinvolgendo i Dipartimenti sanitari interessati al tema: con i professionisti di area medica si è lavorato in aula con una introduzione teorica all'argomento ma, soprattutto e concretamente, con un lavoro di gruppo finalizzato alla mappatura del processo attraverso la metodologia di analisi del rischio e all'individuazione degli aspetti più critici rilevabili nell'ambito delle singole aree di afferenza delle singole unità operative.

Anche le sperimentazioni cliniche, già mappate nel 2014, sono state associate ai Dipartimenti sanitari con attribuzione nel rispettivo budget dell'obbligo di rilevarne le spese tramite centri di costo creati specificatamente dal Controllo di Gestione. Oltre a questo risvolto pratico, il tema delle sperimentazioni ha visto un collegamento imprescindibile con un altro importante obiettivo di prevenzione della corruzione che è quello di raccolta delle dichiarazioni di assenza di conflitto di interesse da parte degli sperimentatori, a partire dal Dipartimento che è maggiormente impegnato su questo fronte, cioè quello di Oncologia ed Ematologia. Nel corso del 2016 sono pertanto stati coinvolti alcuni professionisti particolarmente impegnati sul fronte della ricerca clinica per verificare la fruibilità del modulo di pubblica dichiarazione di interessi reso disponibile da Agenas; i risultati sono stati poi discussi all'interno del gruppo regionale costituitosi nel frattempo al fine di condividere e successivamente applicare un'unica modulistica valida per tutte le Aziende della Regione.

Non programmato nel 2016 ma presente nel programma triennale, per impulso della Regione è stato anticipato anche il tema delle attività conseguenti al decesso in ambito intraospedaliero, che

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

ha condotto alla verifica delle principali criticità e alla revisione della procedura aziendale e delle informative dedicate al personale interno e all'utenza.

Le misure di prevenzione già individuate e previste nel registro dei rischi oltre a essere state inserite nel Piano delle Performance in forma di obiettivi di budget e indicatori, hanno guidato le verifiche ispettive programmate e condotte nel corso del 2016 a carico dei processi "Attività libero professionale", "Affidamento di lavori, servizi e forniture" e "Acquisizione e progressione del personale".

Gli audit interni e gli obiettivi legati alle misure di prevenzione del rischio, oltre a tutte le informazioni utili a monitorare il rispetto di regolamenti e il contesto aziendale sono stati riuniti in un cruscotto di indicatori, oggetto di riesame periodico da parte del Responsabile della Prevenzione della Corruzione e del gruppo aziendale di supporto

In materia di trasparenza, per ciascun adempimento è stato individuato il responsabile della predisposizione e produzione delle informazioni da pubblicare ed il responsabile della pubblicazione delle stesse con conseguente obbligo di periodico aggiornamento (nota agli atti prot. 21061 del 3 novembre 2016).

Nel corso dell'anno 2016, i componenti della struttura organizzativa Anticorruzione, Trasparenza e rapporti con l'Università hanno partecipato a numerosi eventi formativi organizzati dalla Regione, dall'Università di Tor Vergata, da Agenas, da MAGGIOLI, da BVQI.

In sede invece, con la presenza di un magistrato esperto, sono stati organizzati due incontri: uno più tecnico rivolto al personale amministrativo e ai referenti anticorruzione; l'altro per i Direttori di struttura semplice e complessa dal tema: *"Il conflitto di interessi nel sistema di prevenzione della corruzione ed in particolare nel settore sanitario"*

Sempre a livello locale, sono stati organizzati momenti formativi sui temi della gestione della Lista d'attesa correlata alla Libera professione. Sono poi a disposizione del personale i seguenti corsi FAD aziendali:

"Obblighi e Responsabilità per prevenire e contrastare fenomeni a rischio corruttivo" rivolto a tutto il personale sanitario (nel 2016 n. 221 partecipanti con corso terminato positivamente)

"Il Codice di Comportamento" rivolto a tutto il personale sanitario (nel 2016 n. 441 partecipanti con corso terminato positivamente).

3.3 Investimenti effettuati

Piano investimenti

Nel corso dell'anno 2016 l'Azienda Ospedaliera di Bologna - Policlinico S. Orsola - Malpighi ha investito in immobilizzazioni immateriali e materiali un importo complessivo di 9,905 milioni di euro, di cui:

- Lavori (0,785 milioni di euro);
- Attrezzature sanitarie, mobili e arredi, software e attrezzature informatiche (9,120 milioni di euro).

Di seguito, per aggregato di intervento, vengono riportati i principali investimenti realizzati:

Lavori

Nell'anno 2016, oltre alla manutenzione ordinaria edile ed impiantistica necessaria alla gestione del patrimonio immobiliare aziendale ed orientata sempre più ad una miglior efficienza energetica, gli investimenti effettuati per la realizzazione di lavori (strutture e impianti), per l'adeguamento e la riqualificazione delle strutture, ammontano complessivamente a oltre 0,785 milioni.

In particolare, nell'ambito degli investimenti, sono stati realizzati gli investimenti di completamento del nuovo Polo Cardio-Toraco-Vascolare e sono in corso quelli di realizzazione della centrale termica e tecnologica (affidamento della concessione di costruzione e gestione di centrali, impianti tecnologici, lavori e servizi).

Sono stati eseguiti, inoltre, molteplici lavori, tutti orientati a rispondere ad esigenze di adeguamento normativo, ad implementare la sicurezza e/o imprescindibili per la continuità dell'erogazione delle prestazioni sanitarie ed assistenziali finanziati con l'accantonamento al fondo manutenzioni cicliche costituito nell'Anno 2012/2013 per un importo di € 3.553.586,32, IVA inclusa.

I più rilevanti, suddivisi in opere specifiche nei vari padiglioni che hanno interessato tutta l'area del Policlinico, sono evidenziati di seguito.

Padiglione 2 – Albertoni:

- Adeguamenti edili ed impiantistici 4° e 5° piano;
- Rifacimento zona lavaggio Cucina Centralizzata;

Padiglione 5 – POLO CHIRURGICO e dell'Emergenza e Nuove Patologie:

- Adeguamenti edili per trasferimento studi medici e ambulatori.

Padiglione 8 – Ematologia:

Adeguamenti impiantistici (apparecchiature Plasmair)

Padiglione 13 – Pediatria:

- Adeguamenti impiantistici (gruppi frigo);

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Padiglione 18 – Anatomia Patologica:

Nel 2016 sono proseguiti i lavori di ristrutturazione generale del Padiglione 18 – Anatomia Patologica (appalto finanziato e gestito dall'Università degli Studi di Bologna con contributo da parte dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna).

Padiglione 20 – Laboratorio Centralizzato:

- Adeguamenti edili, impiantistici ed elettrici per trasferimento batteriologia dal Pad. 11.

Pad. 23 - Polo Cardio-Toraco-Vascolare:

Nel 2016 si sono conclusi alcuni lavori di completamento del Nuovo Polo Cardio Toraco Vascolare

Attrezzature sanitarie e tecnico-economiche

Gli investimenti in tecnologie biomediche effettuati nel corso del 2016 (circa € 6.500.000,00) hanno seguito le ristrutturazioni derivanti dalle riorganizzazioni delle attività sanitarie e potenziamenti dovuti ad incrementi di attività oppure per garantire un contenimento delle liste di attesa.

Oltre agli investimenti prevedibili sono state acquistate apparecchiature in "urgenza" seguendo i seguenti criteri:

- sostituzione di attrezzature non riparabili o non convenienti economicamente;
- sostituzioni volte a garantire la sicurezza degli operatori e dei pazienti (DLgs. 81/08);
- standardizzazione delle tecnologie.

Per il 2016 è stata acquistata una SPECT/CT per la Medicina Nucleare e sono state avviate delle gare per l'acquisizione di altre tecnologie di diagnostica radiologica pesanti (n. 2 TC e n. 1 angiografo per radiologia).

Arredi

Nell'anno 2016 è stato possibile operare un contenimento della spesa dedicata agli acquisti di arredi grazie al recupero di quanto non più utilizzato dalle UU.OO. la cui attività è stata trasferita presso il nuovo Polo Cardio-Toraco-Vascolare.

Gli acquisti di arredi più rilevanti sono quindi stati orientati:

- al completamento del nuovo Polo Cardio - Toraco – Vascolare provvedendo ad allestire le aree dedicate agli studi medici, alla R.M.N. e ad integrare le necessità di carrelli, sedute e arredi sanitari evidenziatesi nei vari reparti a seguito dell'avvio delle attività sanitarie (finanziamenti AP.35 e PB.5);
- ad integrare la dotazione di unità operative che, a seguito di riorganizzazione e trasferimento presso altra sede, costituivano necessità indispensabile per consentire l'avvio delle attività previste nelle nuove strutture;

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- alla sostituzione di presidi atti a consentire la riduzione del rischio di movimentazione da carico;
- alla sostituzione di arredi ormai privi dei requisiti di sicurezza sia per gli operatori sia per l'utenza.

Di seguito vengono sintetizzati i principali acquisti effettuati:

Pad. 5 – NUOVE PATOLOGIE:

- Integrazione di arredi per l'U.O. Chirurgia Generale e Trapianti a seguito del trasferimento dell'attività presso la nuova sede, per un importo complessivo pari ad €. 11.100,00 (I.V.A. INCLUSA);

Pad. 20 – LABORATORIO CENTRALIZZATO

- Integrazione di arredi tecnici da laboratorio per l'U.O. Microbiologia a seguito del trasferimento del laboratorio di Batteriologia presso la nuova sede per un importo complessivo pari ad €. 10.900,00 (I.V.A. INCLUSA);

Pad. 23 – POLO CARDIO-TORACO-VASCOLARE:

- Dotazione di arredi amagnetici per la sala diagnostica R.M.N. ed integrazione di arredi per la Radiologia ubicata al piano seminterrato per un importo complessivo pari ad € 15.600,00 (I.V.A. INCLUSA);
- Completamento dell'allestimento della degenza, dei locali di supporto e degli ambulatori della Cardiologia e Cardiochirurgia Pediatrica situati al piano terra per un importo complessivo pari ad €. 18.150,00 (I.V.A. INCLUSA);
- Allestimento delle aree dedicate agli studi medici ed integrazione di arredi sanitari e complementi quali carrelli e sedute per le degenze del primo e del secondo piano "Bassa e Media Intensità" per un importo complessivo pari ad €. 74.730,00 (I.V.A. INCLUSA);
- Allestimento delle aree dedicate agli studi medici e all'accoglienza e completamento di arredi sanitari per la degenza "Alta intensità" ubicata al piano terzo per un importo complessivo pari ad €. 58.800,00 (I.V.A. INCLUSA);
- Completamento dell'allestimento del Blocco Operatorio, delle sale di Emodinamica e dei locali di supporto del quarto piano per un importo complessivo pari ad €. 25.000,00 (I.V.A. INCLUSA);
- Acquisto di ausili per la deambulazione per le degenze bassa, media e alta intensità per un importo complessivo pari ad €. 2.000,00 (I.V.A. INCLUSA).

Pad. 26 – ADDARII:

- Sostituzione istoteca per vetrini e blocchetti per un importo pari ad €. 2.400,00 (I.V.A. INCLUSA).

VARIE

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- Integrazione e sostituzione di barelle ad altezza variabile per un importo complessivo pari ad €. 20.300,00 (I.V.A. INCLUSA);
- Sostituzione di carrelli ad uso sanitario e da trasporto per un importo complessivo pari ad €.24.700,00 (I.V.A. INCLUSA);
- Sostituzione di sedute da lavoro e per l'utenza per un importo complessivo pari ad €. 37.500,00 (I.V.A. INCLUSA);
- Sostituzione di armadietti per spogliatoio per un importo complessivo pari ad €. 2.000,00 (I.V.A. INCLUSA);
- Sostituzione di piantane porta flebo per un importo complessivo pari ad €. 6.500,00 (I.V.A. INCLUSA);
- Sostituzione di poltrone relax per un importo complessivo pari ad €. 11.900,00 (I.V.A. INCLUSA);
- Sostituzione ed integrazione di ausili per la deambulazione per un importo complessivo pari ad €. 4.000,00 (I.V.A. INCLUSA);
- Sostituzioni e integrazioni di piccoli complementi a seguito di prescrizioni (scale, armadi porta effetti personali, armadi farmaci) per un importo complessivo pari ad €. 10.300,00 (I.V.A. INCLUSA).

Software e attrezzature informatiche

Componente peculiare di ogni piano di informatizzazione, e quindi premessa per qualsiasi iniziativa progettuale di sviluppo di un sistema informativo, sia nel caso essa si concretizzi nell'acquisto di nuove soluzioni informatiche e delle relative infrastrutture, sia essa si risolva in un'attenta riorganizzazione di risorse, si colloca sempre in un ambiente preesistente, stratificato negli anni e che spesso presenta elementi contraddittori. Da ciò ne deriva il fatto che la sua realizzazione implica la pianificazione in dettaglio dei prerequisiti tecnici, delle destinazioni funzionali e delle correlazioni con altre aree organizzative. Se il respiro strategico è di sufficiente portata, infatti, la nuova iniziativa deve essere collocata nell'ambito di iniziative di contesto, ovvero ben oltre l'ambito funzionale circoscritto dell'intervento che si è programmato.

Ciò premesso, in continuità con gli anni precedenti, con particolare riferimento al biennio 2014-2015, nell'anno 2016 gli investimenti principali sono stati indirizzati alla acquisizione e sostituzione dei sistemi e delle apparecchiature obsolete e all'aggiornamento delle procedure informatiche per adeguamenti normativi e riorganizzazioni interne.

Tra le principali voci di investimento figurano infatti gli acquisti di attrezzature Informatiche destinate sia alla sostituzione di stazioni di lavoro per obsolescenza sia alle nuove forniture derivanti da progetti di informatizzazione e innovazione. Anche alle infrastrutture hardware centralizzate - server e sistemi storage - è stata dedicata una parte apprezzabile degli investimenti. Inoltre, sempre nell'ambito delle infrastrutture, si è dedicata una parte significativa al tema delle telecomunicazioni, in particolare con l'ampliamento della rete LAN, con il completamento del

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

progetto di duplicazione delle dorsali per la messa in sicurezza della rete e con il progressivo ampliamento della copertura wireless.

L'investimento complessivo in infrastrutture è stato di € 914 mila.

Nello sviluppo del sistema informatico, per quanto concerne l'area amministrativa, anche tenendo conto dell'intenzione della Regione di acquisire sistemi unici regionali, ci si è limitati prevalentemente agli adeguamenti normativi con particolare attenzione ai temi più innovativi quali la fatturazione elettronica e la logistica automatizzata. Anche nello sviluppo dell'area dei sistemi informatici sanitari si è privilegiato lo sviluppo delle funzioni legate ai progetti ICT regionali, con particolare attenzione al tema della fatturazione elettronica, della consegna dei referti online e del potenziamento del FSE. Una parte consistente di investimenti è stata dedicata al nuovo sistema documentale BABEL, acquisito in riuso dall'Azienda USL di Bologna con una compartecipazione proporzionale ai relativi costi.

L'investimento complessivo in sistemi informativi dell'area amministrativa è pertanto stato pari a € 279 mila.

Gli investimenti in ambito informatica medica sono stati volti al consolidamento della struttura informativa esistente, all'adeguamento ai disposti legislativi e all'implementazioni di funzioni e moduli di supporto a nuovi percorsi e attività.

Fonti di finanziamento

Relativamente alle realizzazioni anno 2016, complessivamente pari a 9,905 milioni di euro, come si evince dalla tabella di sintesi riportata:

- 3,884 milioni di euro (pari al 39,21%) degli investimenti effettuati, trova copertura da specifici finanziamenti esterni (contributi in conto capitale già erogati o in corso di erogazione: art. 20, art. 71 aree metropolitane);
- 1,971 milioni euro (pari al 19,90%) finanziati da donazioni (donazioni e sperimentazioni, donazioni per investimenti – donazione Fanti Melloni per realizzazione del nuovo Polo Cardio-Toraco-Vascolare, donazioni materiali);
- 4,05 milioni di euro (circa il 40,89% degli investimenti complessivi), trova copertura da mezzi aziendali, costituiti da indebitamento a lungo termine e contributi in c/esercizio (ai sensi del D.Lgv. 118/11).

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

PIANO DI REALIZZAZIONE DEGLI INVESTIMENTI ANNO 2016

CONTO	DESCRIZIONE CONTO PATRIMONIALE	FONTE DI FINANZIAMENTO								Totale complessivo
		01 CONTRIBUTI IN CONTO CAPITALE	02 FONDI VINCOLATI	03 DONAZIONI E SPERIMENTAZIONI	04 DONAZIONI VINCOLATE AGLI INVESTIMENTI	05 DONAZIONI MATERIALI DI BENE	06 FONDI AZIENDALI STERILIZZATI	07 MUTUI	08 FONDI AZIENDALI NON STERILIZZATI	
LAVORI PUBBLICI:										
AAA360-AA540	H.22 - NUOVA CENTRALE TERMICA E RETI DI DISTRIBUZIONE									-
	H.21 - REALIZZAZIONE CENTRALE UNICA DI STERILIZZAZIONE E TECNOLOGIE									-
	POLO CARDIO-TORACO-VASCOLARE				136.990					136.990
	AP 33 - PCTV COMPLETAMENTO DELLE AREE DESTINATE A DIAGNOSTICA, SALE OPERATORIE, DEGLI SPAZI DI SUPPORTO E DI ACCOGLIENZA									-
	AP 35 - PCTV AMMODERNAMENTO TECNOLOGICO APPARECCHIATURE SANITARIE, APPARECCHIATURE INFORMATICHE E ACQUISIZIONE ARREDI	14.841								14.841
	P 2 - RIORDINO DELLE STRUTTURE DELL'AREA PEDIATRICA - PRIMO STRALCIO FUNZIONALE -									-
	MUTUO NUOVE PATOLOGIE_2012									-
	MUTUO _POLO CHIRURGICO									-
	MUTUO MAGAZZINO GENERALE							1.781		1.781
	Pad. 11 Radioterapia locale -1B 055 attesa bambini rifacimento pavimentazione in pvc					1.545				1.545
	Pad. 20 - PS 557 - Opere meccaniche - Prog. ACREIYA46					408.244				408.244
	FABBRICATI DA REDDITO . Eredità									-
FONDI AZIENDALI POLO CARDIO TORACO VASCOLARE-INVESTIMENTI							221.494		221.494	
TOTALE COMPLESSIVO INTERVENTI EDILIZI		14.841	-	-	546.779	-	221.494	1.781	-	784.896
AAA100	A.I.3.c) Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno - altri	126.710	11.701	2.000			454.347			594.758
AAA140	A.I.5.a) Concessioni, licenze, marchi e diritti simili									-
	Altri costi plurienn.da ammort.									-
AAA420	A.II.4.a) Attrezzature sanitarie e scientifiche	3.125.630	221.032	54.119	462.853	620.140	2.385.865	61.000		6.930.639
AAA450	A.II.5.a) Mobili e arredi	204.311	1.822	7.875			156.925			370.932
AAA480	A.II.6.a) Automezzi	4.148					35.431			39.579
AAA520	A.II.8.a) Altre immobilizzazioni materiali	408.160	14.835	21.824	946	5.000	733.069		407	1.184.243
Totale complessivo		3.883.801	249.390	85.818	1.010.578	625.140	3.987.132	62.781	407	9.905.047

3.4 Ricerca: attività del periodo

Nell'ambito della ricerca sono individuati i seguenti obiettivi:

1) rilevazione dell'attività di ricerca clinica – organizzativa e degli studi clinici (implementazione degli applicativi aziendali e regionali, monitoraggio amministrativo degli studi clinici approvati dal CE)

Nel corso del 2016 è proseguita l'attività di alimentazione del data base aziendale IDS con le informazioni relative a tutti gli studi clinici sottomessi al parere del Comitato Etico (nell'anno 2016 528 nuovi studi).

Per quanto riguarda l'alimentazione e la frequenza degli accessi al data base regionale ARER si precisa che **i progetti di ricerca**, coordinati dall'AOU di Bologna vengono registrati direttamente sul data base regionale, una volta formalizzata l'assegnazione del finanziamento, definita la data di avvio amministrativo del progetto e ottenuta l'approvazione del Comitato Etico nel caso di progetti che prevedono lo svolgimento di studi clinici. Per quanto riguarda i progetti di ricerca coordinati da altre Aziende, si procede dopo l'inserimento della scheda principale da parte dell'Azienda Coordinatrice.

Gli **studi clinici** sono invece registrati in modo corrente sull'applicativo aziendale a supporto delle attività del Comitato Etico; i relativi dati, opportunamente integrati con le variabili richieste dall'anagrafe regionale, vengono trasferiti nell'applicativo regionale ARER mediante la funzione di upload (245 nuovi studi inseriti per l'anno 2016).

Per quanto riguarda l'attività di **monitoraggio amministrativo degli studi clinici** (*gestita come da processo descritto nello schema sotto riportato*), nel periodo gennaio – dicembre 2016 dei 2.023 studi aperti ne sono stati chiusi 230 studi; relativamente ai restanti 1.793 studi aperti per 430 sono state fornite le relazioni di andamento studio, ciò determinando un raggiungimento medio dell'obiettivo specifico del 33%. Il risultato è in corso di verifica in collaborazione con le direzioni delle strutture organizzative, considerando che il monitoraggio degli studi clinici è stato inserito fra gli obiettivi di budget dell'anno 2016, con risultato atteso del 100%.

		2015/2016
PI	invio relazioni su indirizzo mail dedicato visibile a CE,IDS, R&I	31-dic
IDS	inserimento nel DB IDS dei dati contenuti nei report pervenuti all'indirizzo mail dedicato alla scadenza del 31.12	15-feb
Segreteria CE e R&I	elaborazione dati, analisi report, predisposizione lettere di sollecito agli interessati e comunicazione a IDS dei solleciti inoltrati	15-mar

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

PI - Principal Investigator

IDS – Investigational Drug Service – Farmacia Clinica

Segreteria CE e R&I – Segreteria Comitato Etico e Ufficio Ricerca Innovazione

2) diffusione delle opportunità di finanziamento (divulgazione dei bandi locali, nazionali ed europei) e attivazione di iniziative volte a promuovere la progettazione per indirizzare la ricerca verso aree strategiche e di interesse per il Policlinico, nel panorama nazionale e internazionale

Nel corso del 2016 è stato pubblicato il **Bando della Ricerca Finalizzata del Ministero della Salute** relativo agli esercizi finanziari 2014 – 2015. In questa ultima edizione del bando sono state introdotte molteplici e significative innovazioni che hanno richiesto un notevole maggiore impegno dei ricercatori e della struttura di supporto nella presentazione delle proposte progettuali. Alla scadenza del 28 luglio 2016, da parte dell'AOU di Bologna sono state presentate 55 proposte progettuali (32 progetti di Ricerca Sanitaria Finalizzata, 2 progetti con Ricercatore Estero, 20 progetti Giovani Ricercatori e il progetto di rete commissionato dalla RER) di cui 50 sono state accreditate dalla Regione ed inoltrate al Ministero per la successiva fase di valutazione. E' attualmente in atto la fase di verifica ministeriale propedeutica alla valutazione scientifica dei progetti secondo le modalità stabilite al bando.

Per quanto riguarda i **bandi europei**, al fine di coinvolgere direttamente e in modo mirato i ricercatori del Policlinico, sono stati organizzati incontri periodici per fornire le informazioni in merito alle opportunità di finanziamento. Gli incontri sono stati organizzati per gruppi di ricerca nelle aree potenzialmente interessate dai bandi (Ematologia, Oncologia, Geriatria, Medicina Interna, Neurologia, Servizi di supporto).

I gruppi che hanno manifestato interesse sono stati supportati ed accompagnati in tutte le fasi della progettazione:

- ricerca ed analisi del programma di finanziamento;
- ricerca dei partners, erogazione di servizi di networking e brokeraggio;
- costruzione della matrice di partenariato;
- redazione della proposta progettuale;
- revisione proposta e fase di "submission", con l'obiettivo di promuovere ed incrementare i progetti volti al conseguimento di finanziamenti europei.

Nel corso del 2016 è stato fornito supporto per la predisposizione delle seguenti proposte progettuali, nessuna delle quali è stata finanziata:

1) **HORIZON 2020_NMBP** (Nanotechnologies, Advanced Materials, Biotechnology and Advanced Manufacturing and Processing) _ CALL 2016 " Breakable Nanocapsules to Target Enzyme Deficiency Diseases (Acronym: BreakToDo) "- Partecipazione come partner (PI Rita Rinaldi)

2) **ERA_NET LAC** (Network of the European Union, Latin America and the Caribbean Countries on Joint Innovation and Research Activities) CALL 2016 "Quality care for quality life, Economical, social, and clinical evaluation of multi-drug therapies in

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

onco-hematological dying cancer patients, how to increase their quality of care and quality of life (Acronimo Q-ROUTE)” Partecipazione come partner (PI Giovanni Martinelli)

3) **HORIZON 2020_ Call H2020-FTIPilot-2016** (Fast Track to Innovation Pilot) “Biomarker based medical devices for chronic liver disease diagnostics Acronimo FibroFlag - Partecipazione come terza parte (PI Pietro Andreone).

4) **HORIZON 2020_ PM 02** (New concepts in patient stratification) Partecipazione come terza parte (PI Zinzani)

5) **HORIZON 2020_ PM 02** (New concepts in patient stratification) Partecipazione come terza parte (PI Giovanni Martinelli)

6) **HORIZON 2020_PM 10** (Comparing the effectiveness of existing healthcare interventions in the adult population); Partecipazione come terza parte (PI Giovanni Martinelli)

7) **Horizon 2020 - Research and Innovation Framework Programme H2020-FTI Pilot-2016-1 Futureage** – Partecipazione come terza parte

E' in corso di predisposizione il Grant Agreement per il progetto “Paraplegia Prevention in Aortic Aneurysm Repair by Thoracoabdominal Staging with ‘Minimally- Invasive Segmental Artery Coil-Embolization’: A Randomized Controlled Multicentre Trial” (Prof. Pacini), risultato vincitore di un bando Horizon 2020, progetto che prevede il coinvolgimento del S. Orsola come parte terza.

Nel corso del 2016 sono avviate le attività per implementare i requisiti per la conduzione degli studi di fase I ai sensi della Determina di AIFA 809 del 2015 presso alcuni centri clinici (*Ematologia, Oncologia e Oncoematologia Pediatrica*).

Sono state inoltre avviate le attività per definire il percorso aziendale per la **valorizzazione e la tutela della proprietà intellettuale**.

3) realizzazione di accordi di collaborazione con partner interessati, finalizzati alla promozione dell’attività di sperimentazione clinica sponsorizzata

Allo scopo di realizzare accordi di collaborazione per la gestione, la realizzazione e la valorizzazione delle sperimentazioni cliniche in ambito farmaceutico e dei dispositivi medici secondo percorsi ispirati alla massima trasparenza a seguito di selezione mediante avviso pubblico per la ricezione di manifestazioni di interesse, come da deliberazione del Direttore Generale n ° 59 del 15 marzo 2016, nel 2016 è stato individuato uno specifico partner.

4) assistenza ai dipartimenti ad attività integrata ed ai ricercatori nell’iter di presentazione dei progetti di ricerca e nella gestione delle varie fasi della conduzione degli studi e supporto metodologico - formativo e organizzativo - gestionale ai ricercatori

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Tramite l'ufficio di staff Ricerca e Innovazione viene fornito costante supporto ai ricercatori in particolare per la pianificazione e la stesura di protocolli di studio, l'analisi di dati e la revisione di articoli in fase di pubblicazione; il supporto è fornito anche per la predisposizione delle proposte progettuali nell'ambito dei bandi pubblici e per la gestione e la rendicontazione dei progetti finanziati.

Alla data del 31.12.2016 i progetti finanziati attivi sono 63 per un ammontare complessivo di finanziamento assegnato, pari a € 12.912.945.

ENTE EROGATORE	FINANZIAMENTO in € progetti in corso anno 2014	N. PROGETTI 2014	FINANZIAMENTO in € progetti in corso anno 2015	N. PROGETTI 2015	FINANZIAMENTO in € progetti in corso anno 2016	N. PROGETTI 2016
Programma Regione-Università	9.565.236	39	9.138.436	33	6.787.065	18
Ministero Salute	6.051.928	30	5.380.550	31	3.555.657	15
Regione	1.308.876	19	1.205.196	17	875.650	12
Aziendali	-	-	-	-	-	-
ISS	168.800	7	77.984	3	106.684	4
AIFA	275.000	1	275.000	1	-	-
Progetti Europei	274.927	2	1.042.427	3	952.401	2
Fondazioni	135.000	5	210.000	6	65.000	3
Altri Enti (*)	158.429	4	545.897	8	570.488	9
TOTALE	17.938.196	107	17.875.489	102	12.912.945	63

Nel corso del 2016 sono stati avviati 13 nuovi progetti per un importo di € 1.735.851.

ENTE EROGATORE	FINANZIAMENTO in € (progetti avviati nell'anno 2014)	N. PROGETTI 2014	FINANZIAMENTO in € (progetti avviati nell'anno 2015)	N. PROGETTI 2015	FINANZIAMENTO in € (progetti avviati nell'anno 2016)	N. PROGETTI 2016
Programma Regione-Università	1.409.920	11	124.300	1	-	-
Regione	428.876	7	137.696	5	330.650	5
Fondazioni	80.000	3	85.000	3	30.000	1
Ministero Salute	2.335.957	11	-	-	1.219.701	4
AIFA	-	-	-	-	-	-
ISS	11.800	2	46.184	1	60.500	3
Progetti Europei	-	-	767.500	1	-	-
Altri Enti	-	-	424.468	6	95.000	3
TOTALE	4.266.553	34	1.585.148	17	1.735.851	16

5) attivazione di iniziative di formazione per la ricerca e la sperimentazione clinica

Le iniziative realizzate durante l'anno 2016 sono le seguenti:

Master in EBP e Metodologia della ricerca clinica - assistenziale (in convenzione UNIBP – AOUBO) - Il Master è stato riproposto per l'anno accademico 2015 – 2016 e per l'anno accademico 2016 – 2017.

Corsi EBN base ed EBN avanzato in ECM riservato ai professionisti dell'azienda - Nel corso del 2016 sono state realizzate le seguenti iniziative

- due edizioni del corso EBN base e due del corso EBN avanzato (27+12 professioni e 25+17 professionisti);
- l'iniziativa di FSC (45 professionisti);
- due corsi **per la ricerca bibliografica** (20+16 professionisti);

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- corso **"Trial clinici: pianificazione, conduzione, analisi e reporting"** in collaborazione con GIMBE al quale hanno partecipato 23 professionisti.

6) gestione degli aspetti economico – amministrativi dei fondi per la ricerca e delle sperimentazioni cliniche ispirata ai criteri di trasparenza

Nel corso del 2016 al fine di improntare il percorso di gestione degli aspetti economico – amministrativi dei fondi per la ricerca e delle sperimentazioni cliniche a criteri di trasparenza è stata definita la procedura aziendale (PAPAC07) per la gestione dei fondi di ricerca ed è stata avviata la stesura di quella inerente la gestione dei fondi da sperimentazione. Vengono inoltre pubblicati gli atti deliberativi inerenti il trasferimento delle somme alle altre aziende o enti collaboranti e gli atti autorizzativi inerenti le sperimentazioni cliniche profit.

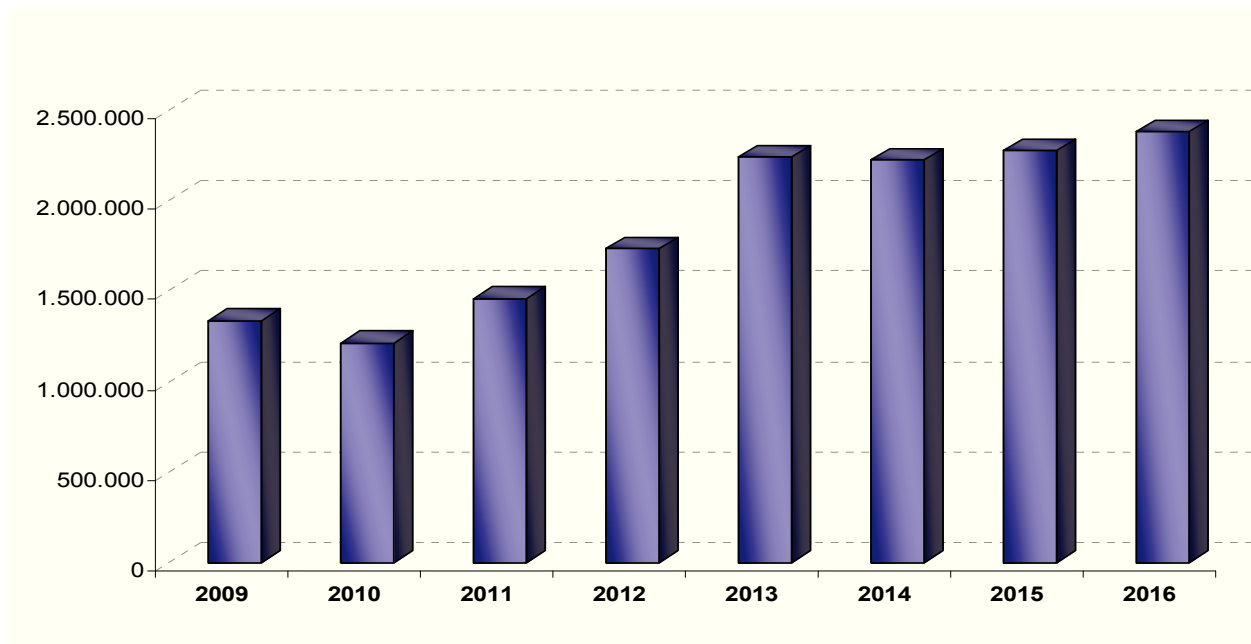
Per quanto riguarda i **fondi per la ricerca** assegnati all'AOU questi vengono impegnati secondo i piani economici autorizzati dall'ente committente.

L'impegno delle risorse destinate alle unità di ricerca interne avviene secondo le procedure aziendali per l'acquisizione di personale, beni di consumo e servizi.

Il trasferimento delle somme alle unità di ricerca afferenti ad altre aziende o enti collaboranti avviene mediante l'assunzione di specifico atto deliberativo pubblicato sul sito aziendale (11 atti per un importo complessivo di 561.732,47).

Per quanto riguarda le **sperimentazioni cliniche sponsorizzate** nel 2015 sono stati finalizzati 38 contratti degli 85 proposti; nel 2016 63 su 100. Nel 2016 il fatturato al netto del recupero costi per prestazioni aggiuntive e allestimento farmaci è stato pari a 2.382.445 €.

Il trend rispetto agli anni precedenti è illustrato nel grafico di seguito riportato:



RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

I finanziamenti sono gestiti ai sensi dello specifico regolamento aziendale di cui alla Delibera 159 del 4 aprile 2012. Le quote a disposizione delle unità operative vengono utilizzate secondo il medesimo regolamento e conformemente alle procedure aziendali per l'acquisizione di personale, beni di consumo, attrezzature e servizi.

Nella tabella sotto riportata è illustrato il trend dell'utilizzo dei finanziamenti disponibili per tipologia di impiego e per anno.

	2012	2013	2014	2015	2016
personale	1.102.000	1.136.920	1.040.000	1.075.034	1.063.000
beni	14.000	22.000	104.000	42.000	10.000
servizi	88.000	58.000	89.000	60.000	125.000
attrezzature	45.000	127.000	79.000	54.580	65.000
sopravvenienze		55.000	8.000	-	
totale	1.249.000	1.398.920	1.320.000	1.231.614	1.263.000

7) Integrazione operativa con i servizi dell'Università che svolgono analoghe funzioni

L'integrazione operativa con i servizi dell'Università che svolgono analoghe funzioni si realizza mediante un rapporto di collaborazione informale con ARIC di UNIBO per tutti i progetti presentati nell'ambito dei bandi europei dai ricercatori universitari che richiedono la partecipazione dell'AOU come parte terza.

Questa collaborazione si è concretizzata anche nel progetto MEDEU, finanziato nell'ambito dell'area 3 del PRRU, progetto che ha consentito la formazione di un valorizzatore di ricerca esperto nella progettazione europea presso la nostra azienda.

Esiste inoltre un rapporto di collaborazione informale con la direzione amministrativa dei DU per la gestione di progetti e /o studi clinici e per l'individuazione dei migliori possibili percorsi amministrativi comuni.

La collaborazione si sostanzia anche in atti formali riguardanti convenzioni progetto specifiche.

Nel corso del 2016 sono state attivate 6 convenzioni con il trasferimento di € 387.544 dall'AOU BO a Dipartimenti di UNIBO e 6 convenzioni con il trasferimento di € 70.643 dai Dipartimenti Universitari a AOU BO, per la realizzazione di altrettanti progetti di comune interesse.

Nel periodo 2015 - 2016 sono stati inoltre implementati il progetto di unificazione del Servizio di Biblioteca e la riorganizzazione del CRBA.

3.5 La programmazione annuale e analisi per centro di responsabilità

Budget 2016-2017

Le azioni adottate per il 2016 sono state declinate nel documento di budget nel quale sono stati sviluppati gli obiettivi che riguardano:

- Linee di attività;
- La razionalizzazione dei consumi;
- I piani di sviluppo;
- Gli standard qualitativi
- Obiettivi specifici differenziati fra le diverse unità operative.

Nell'ambito del percorso regionale attuativo della certificabilità (DGR 685/2013), nel 2015 l'azienda ha messo in campo le azioni necessarie per l'adeguamento del processo di budget alle linee guida regionali, in vista dell'avvio del processo di budget 2016.

La nuova Direzione Generale, insediatasi a marzo 2015, ha perseguito il percorso di razionalizzazione intrapreso negli anni precedenti e realizzare gli obiettivi di mandato definiti dall'Assessorato alla Salute della Regione (DGR 163/2015), formulati sulla base del Programma di mandato della Giunta della Regione Emilia-Romagna. Nel 2016 è stato negoziato un budget a valenza biennale (2016-2017) il cui piano delle azioni è ispirato alle seguenti aree di risultato:

- incremento dell'appropriatezza nell'utilizzo delle risorse ospedaliere;
- ottimizzazione dell'efficienza ospedaliera attraverso il perseguimento di tassi di occupazione delle aree di degenza in linea con le medie regionali;
- incremento delle attività operatorie e specialistiche diurne attraverso un migliore utilizzo delle risorse;
- attenzione alla qualità dell'assistenza nei Pronto Soccorsi e alla soddisfazione degli utenti;
- miglioramento del tasso di prestazioni diagnostiche attraverso il recupero dell'appropriatezza prescrittiva;
- azioni di miglioramento per la riduzione dei tempi di attesa.

Sono stati perseguiti importati progetti per la realizzazione di quanto indicato negli obiettivi di mandato e nelle linee di programmazione regionale sono in fase di attuazione e riguardano:

- l'attivazione del nuovo Polo Cardio-Toraco-Vascolare;
- riorganizzazione area chirurgica (trasferimento al pad. 5);
- riorganizzazione area materno-infantile: fase di progettazione;
- i processi di integrazione con l'Azienda Usl di Bologna;
- la revisione organizzativa di diverse strutture complesse presenti all'interno dell'Azienda orientata a favorire la gestione per processi integrati che valorizzi e assicuri la centralità del paziente;
- l'assistenza ospedaliera per intensità di cura;
- qualità, sicurezza e gestione del rischio clinico: armonizzazione della gestione degli eventi avversi, diffusione delle pratiche clinico-assistenziali efficaci nel contenimento del rischio

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- la verifica dell'appropriatezza del setting assistenziale di erogazione dei servizi sanitari e dell'implementazione di azioni di miglioramento sugli indicatori di qualità, anche sulla base dei monitoraggi effettuati dal Piano Nazionale Esisti e dal Progetto Bersaglio;
- lo sviluppo ed il potenziamento di linee di attività strategiche per l'azienda;
- l'adeguamento tecnologico che garantisca efficienza operativa nel mettere a disposizione dei clinici beni e servizi adeguati ai profili di cura adottati;
- la verifica, in collaborazione con l'Azienda USL di Bologna e con l'Istituto Ortopedico Rizzoli, dell'appropriatezza prescrittiva ed erogativa con particolare riferimento alla diagnostica pesante, e l'individuazione di azioni per il contenimento dei tempi di attesa delle prestazioni specialistiche monitorate;
- valorizzazione della partecipazione degli operatori e condizioni favorevoli per la ricerca e la sperimentazione clinica
- monitoraggio del piano aziendale per la trasparenza e l'anticorruzione in applicazione di quanto previsto dal Piano nazionale anticorruzione – PNA.

A) Il piano delle azioni

Linee di attività

- per le linee di interesse e/o ad elevato assorbimento di risorse è prevista la rappresentazione:
 1. dei volumi di attività (attraverso la selezione sulla base di codici ICD9-CM e/o DRG);
 2. degli indicatori di efficienza (i.e. durata media della degenza, degenza preoperatoria) e di esito (mortalità, re-intervento);
 3. dell'appropriatezza del setting assistenziale di erogazione;
 4. dei livelli di consumo per singola prestazione (ove possibile) e i relativi budget per i consumi di beni;
- per le unità operative non interessate da riorganizzazioni delle attività, sono stati declinati obiettivi in continuità con quanto definito nel 2015, quali:
 1. mantenimento dei volumi di attività (n. prestazioni, n. interventi);
 2. efficiente utilizzo delle risorse (durata media della degenza, durata degenza preoperatoria, occupazione posti letto, peso medio, tempo di processo diagnostico).

Nel corso del 2016 viene avviata un'analisi dell'appropriatezza del setting assistenziale; a tal fine sono già stati individuati nelle schede di budget obiettivi di riduzione dei ricoveri potenzialmente inappropriati, in applicazione di quanto previsto dalla normativa vigente e di quanto richiesto nell'ambito degli accordi di fornitura. Le unità operative di area oncematologica sono stati interessati da obiettivi relativi alla conversione al regime ambulatoriale del day hospital oncologico.

Razionalizzazione dei consumi

Gli ambiti di declinazione degli obiettivi riguardano:

beni di consumo: Per quel che riguarda il consumo di farmaci, il budget 2016 registra incrementi solo per alcuni farmaci innovativi di recente immissione nel mercato.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Le linee guida cliniche, prodotte da gruppi multidisciplinari regionali con metodologia evidence-based, adattate al contesto locale in maniera esplicita, rappresentano lo strumento di riferimento per definire i criteri di appropriatezza professionale e, talvolta, anche organizzativa.

In continuità con quanto già impostato negli anni passati, per l'anno 2016 sono ritenute prioritarie le valutazioni di appropriatezza e/o il rispetto del budget economico assegnato per farmaci innovativi nei seguenti ambiti:

- Farmaci antivirali diretti per Epatite C (centri autorizzati);
- Farmaci biologici (area Reumatologia);
- Farmaci antiretrovirali per HIV (Malattie Infettive);
- Farmaci oncologici (area Onco-ematologia);
- Farmaci ad uso intravitreale per il trattamento di maculopatie ed altre patologie (Oftalmologie);
- Farmaci per malattie rare.

Inoltre, l'avvento sul mercato dei farmaci biosimilari, ed in particolare del primo anticorpo monoclonale biosimilare, suggeriscono di condividere con i clinici e porre in atto strategie per il loro impiego, anche adeguandosi alle aggiudicazioni delle gare condotte in ambito regionale o di Area vasta, al fine di recuperare risorse economiche che possano essere re-investite nella innovazione farmacologica.

Il budget 2016 per dispositivi medici ha tenuto conto di incrementi dei livelli di attività che richiedono l'acquisizione di tecnologie sanitarie innovative oppure l'introduzione di nuove metodiche (es. chirurgia robotica). Nell'ambito specifico dei Dispositivi Medici (DM) sono state sviluppate da alcuni anni a livello regionale (CRDM) ed a livello aziendale (CADM) percorsi specifici, con l'obiettivo di migliorare, ai diversi livelli dell'organizzazione, i processi che portano all'introduzione e alla gestione di nuove tecnologie nella pratica clinica.

Nel budget 2016 gli obiettivi di efficienza da conseguire sono espressi in termini di costo medio per giornata di degenza (indicizzato sulla base della complessità della casistica trattata, ovvero le giornate sono state pesate sulla base dell'indice di case mix) e costo medio per intervento chirurgico (costo medio di materiale ad alto costo rilevato per singolo intervento nella procedura 'registro operatorio informatizzato'). E' ribadito l'obiettivo di realizzare lo scarico di tutto il materiale ad alto costo sugli interventi chirurgici (% interventi con rilevazione consumi di sala operatoria).

Indice di consumo di prestazioni intermedie di laboratorio e di radiologia richieste per pazienti ricoverati (degenza ordinaria e day hospital) rispetto ai punti DRG prodotti nel periodo. Prosegue anche per l'anno 2016 l'obiettivo di miglioramento dell'appropriatezza delle richieste di esami di laboratorio e di radiologia per pazienti ricoverati. In particolare, in continuità con quanto già impostato negli anni passati, nell'individuazione delle prestazioni di laboratorio ad elevato rischio di inappropriata, per l'anno 2016 sono ritenute prioritarie le valutazioni su:

- richieste trasfusionali urgenti;
- panel diagnostici per setting assistenziali (aree chirurgiche e internistiche).

Obiettivi qualitativi, trasversali e/o specifici

Tali obiettivi sono inerenti l'area Governo Clinico (sicurezza e gestione del rischio clinico, formazione, appropriatezza d'uso farmaci e dispositivi, percorsi diagnostici e di cura) la specialistica ambulatoriale la ricerca nonché obiettivi specifici.

Governo Clinico: nella scheda di budget è stato inserito un obiettivo di adesione al piano della performance del governo clinico, che contiene gli obiettivi che interessano trasversalmente il Dipartimento o più Dipartimenti e che possono avere valenza anche pluriennale.

Fatti salvi gli ambiti in cui si evidenziano particolari criticità, per i quali sono stati declinati obiettivi per l'anno di riferimento all'interno delle schede della singola struttura interessata, gli altri ambiti di intervento (PDTA, audit clinici, appropriatezza prescrittiva) rientrano in un obiettivo generale, condiviso con il Direttore di Dipartimento, definito come piano di performance clinica a respiro pluriennale. In particolare sono stati declinati obiettivi relativi agli indicatori di monitoraggio dei volumi e degli esiti, sulla base di quanto previsto dal PNE e Progetto Bersaglio oltre che obiettivi derivanti dalla normativa regionale in materia di tempi di attesa ricoveri programmati e nuova normativa relativa alla gestione della scheda di dimissione ospedaliera.

Sono stati declinati obiettivi trasversali in merito alla sicurezza volti alle diffusione di pratiche clinico-assistenziali utili al contenimento del rischio: check list di sala operatoria, corretta gestione della documentazione sanitaria, pratiche per il controllo del rischio infettivo quali il lavaggio della mani. Proseguono inoltre le azioni finalizzate a migliorare l'appropriatezza della profilassi antibiotica in chirurgia e a rafforzare la sorveglianza delle infezioni del sito chirurgico.

Vengono riproposti gli obiettivi di appropriatezza d'uso dei farmaci dei dispositivi medici e dei percorsi diagnostici e di cura a carattere aziendale e interaziendale.

Rispetto ai profili di cura integrati fra le diverse professionalità si esplicitano obiettivi specifici per le unità operative afferenti al Polo Cardio-Toraco-Vascolare e ai percorsi di logistica chirurgica.

In continuità con quanto già impostato negli anni precedenti prosegue la sorveglianza continua sulla corretta compilazione della cartella clinica, con particolare riferimento alla sicurezza del percorso di cura, di informazione e consenso, tutela del paziente, continuità del processo diagnostico-terapeutico e della gestione del dolore.

Gli obiettivi relativi all'applicazione del piano aziendale anticorruzione riguardano la formazione specifica su analisi del rischio corruzione e l'applicazione ai ricoveri in libera professione del programma per la gestione della lista d'attesa.

Specialistica Ambulatoriale: in questa sezione sono stati declinati obiettivi specifici per le singole UO relativi alla partecipazione al contenimento dei tempi di attesa (DGR 1056/2015) in coerenza con le azioni individuate in ambito metropolitano. Le unità operative sono inoltre state coinvolte in obiettivi di corretta gestione de programmazione dell'offerta, di mantenimento dell'offerta CUP e di presa in carico del follow up del paziente.

Rispetto al miglioramento dell'appropriatezza prescrittiva è stata richiesta l'adesione alle linee guida di appropriatezza per al diagnostica RM e TC muscolo scheletrica.

Obiettivi sull'attività di ricerca: l'Azienda incoraggia e valorizza la partecipazione degli operatori ad attività di ricerca clinica e sperimentazione attraverso:

a. Rilevazione delle pubblicazioni scientifiche;

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

b. Monitoraggio degli studi clinici-predisposizione della relazione annuale sullo stato di avanzamento degli studi approvati dal Comitato Etico;

c. Rispetto dei tempi di rendicontazione dei progetti di ricerca finanziati;

Le attività di ricerca condotte vengono rendicontate con periodicità annuale, assicurando, in particolare per gli studi clinici, la trasmissione delle informazioni e dei rapporti periodici sull'andamento degli studi (data di inizio arruolamento, data di conclusione dello studio e rapporto periodico annuale – o più frequente se richiesto dal Comitato Etico);

Obiettivi specifici e obiettivi specifici differenziati: ad ogni unità operativa sono stati assegnati obiettivi specifici quali ad esempio rimodulazioni e riorganizzazioni, introduzione di nuovi modelli gestionali o assistenziali, ecc. Si segnala come di particolare rilevanza il proseguimento e alla definizione conclusiva di tutte le attività indispensabili l'avvio a regime del Polo Cardio-Toraco-Vascolare.

In questa sezione trova declinazione l'applicazione di quanto disposto dall'Accordo integrativo per la revisione della retribuzione di risultato sottoscritto con le OOSS il 15 settembre 2015, in particolare per la parte che prevede che le risorse finalizzate alla retribuzione di risultato siano impegnate in parte (80% a regime, da raggiungere gradualmente nel triennio) per premiare il raggiungimento di obiettivi di budget e in parte (20% a regime) per il raggiungimento di obiettivi relativi a progetti. Per ogni unità operativa sono stati declinati di obiettivi specifici differenziati a fronte dei quali ogni direttore di unità operativa ha individuato i componenti dell'equipe direttamente coinvolti nella realizzazione; in tal modo è stato realizzato un sistema di monitoraggio del contributo individuale alla realizzazione della performance organizzativa dell'UO.

B) Il monitoraggio degli obiettivi di budget 2016 per centro di responsabilità

Analisi andamento per centro di responsabilità

In Azienda è presente un sistema di monitoraggio degli obiettivi di budget che viene pubblicato sul portale intranet aziendale con periodicità mensile, contestualmente alla pubblicazione del reporting di andamento di attività e consumi.

Si allega alla presente relazione il monitoraggio dell'andamento a consuntivo anno 2016 per Dipartimento e Unità Operativa degli indicatori di budget relativi ai volumi di attività e la razionalizzazione dei consumi (allegato 1 e allegato 2).

4. La Gestione Economico-Finanziaria dell'Azienda

4.1 Sintesi di Bilancio

Conto Economico ex d.lgs. 118/2011 Schema di Bilancio Decreto Interministeriale 20 marzo 2013	Consuntivo 2016	Preventivo 2016	Consuntivo 2015	Variazione 2016/preventivo	
				Importo	%
A.1) Contributi in c/ esercizio	99.697.614	83.392.081	103.022.280	16.305.533	19,6%
A.1.a) Contributi in c/ esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	97.924.723	83.392.081	91.752.112	14.532.642	17,4%
A.1.b) Contributi in c/ esercizio - extra fondo	361.188	-	8.393.710	361.188	0,0%
A.1.b.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati	136.371	-	6.973.610	136.371	0,0%
A.1.b.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura L.E.A.	-	-	-	-	0,0%
A.1.b.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra L.E.A.	-	-	-	-	0,0%
A.1.b.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro	-	-	-	-	0,0%
A.1.b.5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	224.817	-	574.500	224.817	0,0%
A.1.b.6) Contributi da altri soggetti pubblici	-	-	845.600	-	0,0%
A.1.c) Contributi in c/ esercizio - per ricerca	1.401.703	-	2.756.075	1.401.703	0,0%
A.1.c.1) da Ministero della Salute per ricerca corrente	-	-	-	-	0,0%
A.1.c.2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	-	-	-	-	0,0%
A.1.c.3) da Regione e altri soggetti pubblici	1.204.703	-	2.444.957	1.204.703	0,0%
A.1.c.4) da privati	197.000	-	311.118	197.000	0,0%
A.1.d) Contributi in c/ esercizio - da privati	10.000	-	120.384	10.000	0,0%
A.2) Rettifica contributi c/ esercizio per destinazione ad investimenti	-4.322.339	-160.000	-4.396.439	-4.162.339	2601,5%
A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	4.171.106	1.867.178	5.560.382	2.303.928	123,4%
A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	445.392.061	438.133.093	434.604.375	7.258.968	1,7%
A.4.a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	415.467.450	409.176.398	404.598.738	6.291.052	1,5%
A.4.b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	23.388.276	21.971.382	22.326.492	1.416.894	6,4%
A.4.c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	6.536.334	6.985.313	7.679.145	-448.979	-6,4%
A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	7.820.252	24.143.401	20.070.512	-16.323.149	-67,6%
A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	7.102.873	6.796.800	6.805.138	306.073	4,5%
A.7) Quota contributi in c/ capitale imputata nell'esercizio	17.875.696	16.963.905	13.425.737	911.791	5,4%
A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-	80.000	224.036	-80.000	-100,0%
A.9) Altri ricavi e proventi	2.006.079	2.218.511	2.130.599	-212.432	-9,6%
Totale A)	579.743.341	573.434.969	581.446.621	6.308.372	1,1%
B) COSTI DELLA PRODUZIONE					
B.1) Acquisti di beni	164.324.974	165.439.538	174.518.083	-1.114.564	-0,7%
B.1.a) Acquisti di beni sanitari	158.749.471	159.459.738	168.854.224	-710.267	-0,4%
B.1.b) Acquisti di beni non sanitari	5.575.504	5.979.800	5.663.858	-404.296	-6,8%
B.2) Acquisti di servizi sanitari	73.310.565	70.262.252	66.361.095	3.048.313	4,3%
B.2.a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	-	-	-	-	0,0%
B.2.b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	-	-	-	-	0,0%
B.2.c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	8.570.065	8.550.154	2.919.201	19.911	0,2%
B.2.d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	-	-	-	-	0,0%
B.2.e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	-	-	-	-	0,0%
B.2.f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	-	-	-	-	0,0%
B.2.g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	1.146.045	1.056.971	1.032.727	89.074	8,4%
B.2.h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	-	-	-	-	0,0%
B.2.i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	-	-	-	-	0,0%
B.2.j) Acquisti prestazioni termali in convenzione	-	-	-	-	0,0%
B.2.k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	3.656.509	3.702.000	3.335.648	-45.491	-1,2%
B.2.l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	-	-	-	-	0,0%
B.2.m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	17.915.671	16.808.685	17.020.970	1.106.986	6,6%
B.2.n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	-	-	285.870	-	0,0%
B.2.o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	24.519.758	24.367.423	22.333.380	152.335	0,6%
B.2.p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	17.502.517	15.777.019	19.433.300	1.725.498	10,9%
B.2.q) Costi per differenziale Tariffe TUC	-	-	-	-	0,0%
B.3) Acquisti di servizi non sanitari	57.562.246	60.011.023	52.909.492	-2.448.777	-4,1%
B.3.a) Servizi non sanitari	55.083.457	57.833.543	51.089.031	-2.750.086	-4,8%
B.3.b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	2.001.031	1.798.940	1.341.410	202.091	11,2%
B.3.c) Formazione	477.757	378.540	479.051	99.217	26,2%

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Conto Economico ex d.lgs. 118/2011 Schema di Bilancio Decreto Interministeriale 20 marzo 2013	Consuntivo 2016	Preventivo 2016	Consuntivo 2015	Variazione 2016/preventivo	
				Importo	%
B.4) Manutenzione e riparazione	20.870.105	19.001.000	18.634.033	1.869.105	9,8%
B.5) Godimento di beni di terzi	3.844.996	3.532.321	3.540.838	312.675	8,9%
B.6) Costi del personale	215.993.563	217.317.289	217.790.225	-1.323.726	-0,6%
B.6.a) Personale dirigente medico	68.476.879	68.987.800	68.321.903	-510.921	-0,7%
B.6.b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	6.870.255	6.986.235	7.788.259	-115.980	-1,7%
B.6.c) Personale comparto ruolo sanitario	94.942.176	94.509.970	94.572.008	432.206	0,5%
B.6.d) Personale dirigente altri ruoli	2.796.902	3.036.399	3.242.412	-239.497	-7,9%
B.6.e) Personale comparto altri ruoli	42.907.351	43.796.885	43.865.643	-889.534	-2,0%
B.7) Oneri diversi di gestione	1.417.291	1.615.416	1.464.949	-198.125	-12,3%
B.8) Ammortamenti	23.870.236	22.951.389	20.435.805	918.847	4,0%
B.8.a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	766.555	744.328	796.369	22.227	3,0%
B.8.b) Ammortamenti dei Fabbricati	16.413.415	16.410.540	14.249.060	2.875	0,0%
B.8.c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	6.690.265	5.796.521	5.390.376	893.744	15,4%
B.9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	337.225	-	656.625	337.225	0,0%
B.10) Variazione delle rimanenze	-1.198.526	-	-2.057.966	-1.198.526	0,0%
B.10.a) Variazione delle rimanenze sanitarie	-1.179.460	-	-2.022.518	-1.179.460	0,0%
B.10.b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	-19.066	-	-35.448	-19.066	0,0%
B.11) Accantonamenti	11.647.662	5.178.938	21.082.450	6.468.724	124,9%
B.11.a) Accantonamenti per rischi	7.549.882	4.250.000	11.213.751	3.299.882	77,6%
B.11.b) Accantonamenti per premio operosità	-	-	-	-	0,0%
B.11.c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	1.615.503	-	4.421.562	1.615.503	0,0%
B.11.d) Altri accantonamenti	2.482.277	928.938	5.447.137	1.553.339	167,2%
Totale B)	571.980.337	565.309.166	575.335.629	6.671.171	1,2%
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	7.763.003	8.125.803	6.110.992	-362.800	-4,5%
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI					
C.1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	3.731	-	18.362	3.731	0,0%
C.2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	277.109	453.000	400.828	-175.891	-38,8%
Totale C)	-273.378	-453.000	-382.466	179.622	-39,7%
D) RETTIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE					
D.1) Rivalutazioni	-	-	-	-	0,0%
D.2) Svalutazioni	-	-	65.402	-	0,0%
Totale D)	-	-	-65.402	-	0,0%
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI					
E.1) Proventi straordinari	10.998.504	9.400.351	11.285.054	1.598.153	17,0%
E.1.a) Plusvalenze	-	-	-	-	0,0%
E.1.b) Altri proventi straordinari	10.998.504	9.400.351	11.285.054	1.598.153	17,0%
E.2) Oneri straordinari	2.904.079	1.210.000	1.305.195	1.694.079	140,0%
E.2.a) Minusvalenze	2.801	-	3.436	2.801	0,0%
E.2.b) Altri oneri straordinari	2.901.278	1.210.000	1.301.759	1.691.278	139,8%
Totale E)	8.094.425	8.190.351	9.979.859	-95.926	-1,2%
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	15.584.050	15.863.154	15.642.984	-279.104	-1,8%
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO					
Y.1) IRAP	15.443.689	15.743.154	15.525.018	-299.465	-1,9%
Y.1.a) IRAP relativa a personale dipendente	14.009.445	14.193.740	14.181.804	-184.295	-1,3%
Y.1.b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	543.343	690.284	505.651	-146.941	-21,3%
Y.1.c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	890.900	859.130	837.563	31.770	3,7%
Y.1.d) IRAP relativa ad attività commerciali	-	-	-	-	0,0%
Y.2) IRES	114.037	120.000	112.584	-5.963	-5,0%
Y.3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	-	-	-	-	0,0%
Totale Y)	15.557.725	15.863.154	15.637.602	-305.429	-1,9%
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	26.325	-	5.382	26.325	0,0%

4.2 Scostamento dei risultati rispetto al bilancio economico preventivo 2016 e al consuntivo 2015

La programmazione 2016 è stata impostata dalla Regione Emilia-Romagna in continuità con gli esercizi precedenti, ponendo come obiettivo l'equilibrio economico finanziario, nel rispetto degli adempimenti posti in capo alle Regioni, stabiliti con l'Intesa 23 marzo 2005 e da quanto previsto dalla Legge di Stabilità 2016 .

Secondo quanto indicato dalla delibera di Giunta Regionale n. 1003 del 28 giugno 2016 "Linee di programmazione e di finanziamento delle Aziende e degli Enti del Servizio sanitario regionale per l'anno 2016" (DGR 1003/2016), i bilanci 2016 delle aziende sanitarie dovranno assicurare una situazione di pareggio civilistico, comprensivo anche degli ammortamenti non sterilizzati di competenza dell'esercizio 2016, riferiti a tutti i beni ad utilità pluriennale utilizzati per l'attività produttiva.

Nell'ambito della cornice di riferimento sopra riportata, l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna ha raggiunto pienamente l'obiettivo economico finanziario posto dal livello regionale, **evidenziando un risultato di pareggio di bilancio** (utile pari a € 26.325); si specifica che il valore degli ammortamenti non sterilizzati al 31/12/2009 è pari a 4,100 milioni di euro, così come indicato nella DGR 1003/2016.

Come previsto dalla normativa vigente, l'utile dell'esercizio sarà destinato al ripiano delle perdite pregresse.

	Consuntivo 2016	Preventivo deliberato 2016	Consuntivo 2015
Risultato di Esercizio	26.325	0	5.382

Si ricorda che l'entrata in vigore del decreto legislativo n. 118 del 23 giugno 2011, "Disposizioni in materia di armonizzazione dei sistemi contabili e degli schemi di bilancio delle Regioni, degli Enti locali e dei loro organismi, a norma degli articoli 1 e 2 della legge 5 maggio 2009, n.42" ha avviato il processo di armonizzazione dei procedimenti contabili previsto dal Patto per la Salute e dai decreti legislativi attuativi del federalismo fiscale.

Si fornisce di seguito il commento delle variazioni più significative intervenute nelle singole componenti dei costi e dei ricavi rispetto alla previsione ed al consuntivo dell'anno precedente.

Lo schema di conto economico di seguito analizzato è quello del CE MINISTERIALE.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

1.1.1.1 4.2.1. Valore della produzione

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2016	Preventivo 2016	Consuntivo 2015
Valore della produzione	579.743.341	573.434.969	581.446.621

Il **Valore della produzione** registra un incremento rispetto a quanto previsto in sede di bilancio economico preventivo 2016, pari a circa +6,308 milioni di euro (+1,10%) ed un decremento rispetto al dato di consuntivo 2015, pari a circa -1,703 milioni di euro (-0,29%); tale variazione è principalmente riconducibile ai minori finanziamenti legati alla somministrazione di medicinali innovativi per l'epatite C, alle minori assegnazioni per la ricerca e ad un minor utilizzo delle quote di contributi vincolati accantonati negli anni precedenti.

Segue un'analisi delle principali variazioni negli aggregati del Valore della Produzione rispetto a quanto preventivato e rispetto al consuntivo 2015.

A.1) Contributi in conto esercizio

Molte assegnazioni regionali sono note, sia nel dettaglio che nell'entità, solo a fine anno; inoltre, solo a fine anno si ha una rilevazione puntuale degli utilizzi delle quote di assegnazioni di finanziamenti vincolati degli anni precedenti.

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2016	Preventivo 2016	Consuntivo 2015
A.1) Contributi in c/esercizio	99.697.614	83.392.081	103.022.280
A.1.A) Contributi da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	97.924.723	83.392.081	91.752.112
A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo)	361.188	0	8.393.710
A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca	1.401.703	0	2.756.075
A.1.D) Contributi c/esercizio da privati	10.000	0	120.384

La voce registra un incremento rispetto a quanto preventivato, pari a circa +16,306 milioni di euro (+19,55%), mentre registra un decremento rispetto al consuntivo 2015, pari a circa -3,325 milioni di euro (-3,23%). Segue un'analisi di dettaglio.

A.1.A) Contributi da Regione o Prov.Aut. per quota F.S. regionale

Tra i **Contributi da Regione o Prov.Aut. per quota F.S. regionale indistinto** si evidenziano, in particolare:

- il contributo per l'importo di 19,772 milioni di euro a carico delle aziende sanitarie della regione (DGR 1003/2016); tale contributo risulta confermato sia rispetto al preventivo 2016 che rispetto al consuntivo 2015;

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- il contributo a garanzia dell'equilibrio economico-finanziario di bilancio, pari a 10,140 milioni di euro in diminuzione rispetto al dato di preventivo 2016 e consuntivo 2015 in seguito alla riqualificazione del finanziamento da parte della Regione;
- il contributo pari a 16,566 milioni di euro quale finanziamento a carico FSR per la qualificazione dell'attività di eccellenza; tale contributo risulta confermato sia rispetto al preventivo 2016, sia rispetto al consuntivo 2015 ma ad esso è collegata la trattenuta da parte della Regione per lo Sviluppo dei processi di integrazione dei servizi delle Aziende metropolitane e di area vasta, già definita in sede di programmazione pari a € 1.182.418;
- il contributo per integrazione tariffaria per l'impatto della ricerca e della didattica per l'importo di 16,261 milioni di euro; tale finanziamento viene riconosciuto alle Aziende Ospedaliero-Universitarie in relazione all'impatto che la ricerca e la didattica hanno sui costi di produzione dell'Azienda (DGR 1003/2016); tale contributo risulta confermato sia rispetto al preventivo 2016 che rispetto al consuntivo 2015;
- l'assegnazione a favore dell'Azienda, pari a 5,378 milioni di euro (DGR 1036/2016), relativa al programma delle Attività di prelievo e trapianto di organi e tessuti, di cui questa Azienda è sede di Centro di riferimento Regionale (CRT Centro Regionale Trapianti); tale contributo vede un incremento sia rispetto al preventivo 2016, sia rispetto al consuntivo 2015 (+110 mila euro). L'aumento è spiegato dal fatto che nel corso del 2016 il progetto "donazione multi-tessuto a cuore fermo" passa dall' AOSP di Parma all'AOSP di Bologna e di conseguenza anche il relativo finanziamento (100 mila euro). Inoltre il costo del "coordinamento della formazione del personale sanitario regionale nel progetto AL-MA" è stato in quota parte assegnato all'AOSP di Bologna (10 mila euro);
- il contributo per Farmaci oncologici innovativi, pari a 3,695 milioni di euro, erogato sulla base della spesa effettivamente sostenuta, al netto di sconti in relazione all'applicazione di accordi negoziali;
- il contributo per Farmaci HCV, pari a 10,958 milioni di euro, erogato sulla base della spesa effettivamente sostenuta per i farmaci anti epatite, al netto di sconti e pay-back, in relazione all'applicazione di accordi negoziali prezzo/volume o in caso di trattamenti effettuati oltre alla dodicesima settimana.

A seguito di indicazioni regionali, già dal preventivo 2016, sono stati rappresentati nel presente aggregato i contributi a copertura degli ammortamenti non sterilizzati riferiti alle immobilizzazioni entrate in produzione al 31/12/2009 per un valore pari a 4,100 milioni di euro, a conferma del dato preventivato; a consuntivo 2015 tale posta era stata rappresentata nell'aggregato A.1.A.2) Contributi in c/esercizio da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato, per un importo pari a 4,246 milioni di euro.

L'assegnazione per i Corsi universitari delle professioni sanitarie si attesta a 1,255 milioni di euro; tale contributo risulta sostanzialmente confermato rispetto all'assegnazione dell'anno precedente e del preventivo 2016.

In tale voce viene, inoltre, indicato il finanziamento degli interventi umanitari nell'ambito del programma assistenziale a favore di cittadini stranieri ex art. 32 l. 499/97 pari a 212 mila euro (DD

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

21128/2016), in lieve incremento rispetto al dato di consuntivo 2015, pari a 207 mila euro. Su indicazione regionale tale finanziamento non era stato inserito nella previsione di assegnazione.

Sono, inoltre, presenti in tale voce i rimborsi da Regione per collaborazioni ed avvalimenti di personale che, a partire dall'anno 2014, sono oggetto di specifico contributo regionale (343 mila euro) ed il finanziamento regionale per la partecipazione al Master di II livello sulle politiche sanitarie (200 mila euro).

Tra i **Contributi da Regione o Prov.Aut. per quota F.S. regionale vincolato** si evidenziano, invece:

- l'assegnazione a consuntivo 2016 di 891 mila euro (DGR 2411/2016), quale concorso al sostegno dei piani assunzione realizzati nel 2016 dalle aziende sanitarie;
- l'assegnazione a consuntivo 2016 di 800 mila euro (DGR 2411/2016), quale riconoscimento della maggiore attività di produzione ospedaliera 2016 riconosciuta all'Azienda a fronte della contabilizzazione, come da indicazioni regionali, dei valori dell'anno 2014 negli scambi infraregionali di mobilità sanitaria.

Inoltre, sono contenute in tali voci le assegnazioni regionali per le **Altre funzioni sovra-aziendali**, definite dalla DGR 2203/2016; tali poste a preventivo 2016 e consuntivo 2015 erano rappresentate nell'aggregato A.1.A.1) Contributi in c/esercizio da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale indistinto. Segue una tabella di dettaglio:

Descrizione contributo	Consuntivo 2016 (DGR 2203/2016)	Preventivo 2016	Consuntivo 2015 (DGR 2292/2015)
Malattie rare pediatriche	770.000	770.000	770.000
Altre funzioni sovra-aziendali (Riferimento regionale neonatale e pediatrico - cardiocirurgia)	2.750.000	2.750.000	2.750.000
Altre funzioni sovra-aziendali (sindrome di Marfan)	170.000	170.000	170.000
Malattie emorragiche congenite	60.000	60.000	60.000
Altre funzioni sovraaziendali (nefrologia pediatrica, insufficienza renale)	500.000	500.000	500.000
Altre funzioni sovraaziendali (Emergenze microbiologiche - CREEM)	500.000	480.000	480.000
Finanziamento West Nile virus	130.000	130.000	130.000
Centro clinico di screening neonatale	200.000	200.000	200.000
Screening neonatale per attività svolta	2.500.000	2.500.000	2.500.000
Materiale trapianto di cuore artificiale VAD	600.000	377.000	377.000
Intolleranza sostanze chimiche	40.000	40.000	40.000
Analisi tossicologiche, refertazione e conservazione campioni per accertamento guida sotto effetto di sostanze	135.000	0	0
Prevenzione eventi avversi e gestione diretta sinistri	60.000	0	0
Attività di divulgazione, informazione e comunicazione Fascicolo Sanitario Elettronico	50.000	0	0
Totale	8.465.000	7.977.000	7.977.000

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

L'Azienda è sede di centro clinico e laboratorio di riferimento regionale per lo Screening neonatale, per il quale in fase di bilancio economico preventivo 2016 ed in fase di consuntivo 2015 era stato previsto un importo complessivo pari a 2,700 milioni di euro; l'assegnazione definitiva da parte della Regione viene confermata a consuntivo 2016.

Non registrano scostamenti rispetto al dato di preventivo 2016 e consuntivo 2015 l'assegnazione regionale del finanziamento relativo al progetto Malattie rare Pediatriche, di cui questa Azienda Ospedaliero-Universitaria è centro Hub di rilievo regionale, il contributo per centro HUB per il trattamento della Sindrome di Marfan ed attività di genetica correlate, il finanziamento per la gestione del paziente con insufficienza renale cronica, di cui questa Azienda è Centro regionale di nefrologia pediatrica, il finanziamento regionale per Malattie emorragiche congenite, il finanziamento regionale riconosciuto all'Azienda per l'attività di riferimento regionale neonatale e pediatrico – cardiocirurgia ed il finanziamento dedicato all'Intolleranza sostanze chimiche.

Il finanziamento del Centro di Riferimento Regionale per le Emergenze Microbiologiche (CREEM) registra un incremento (+20 mila euro a consuntivo 2016) per effetto del riconoscimento della copertura di maggiori costi sostenuti per il contributo alla realizzazione di programmi di interesse regionale a sostegno del piano regionale della prevenzione infettivologica per la sorveglianza e controllo del morbillo. Stabile invece il finanziamento per West Nile Virus in vettori ed uccelli ottenute dal sistema di sorveglianza integrata entomologico-veterinario.

Si segnala, inoltre, l'incremento registrato per il finanziamento per materiale trapianto di cuore artificiale VAD (+223 mila euro) a parziale copertura dei maggiori costi sostenuti per dispositivi impiantabili.

Si evidenziano, inoltre, i contributi a funzione non assegnati in fase di preventivo 2016 e consuntivo 2015, relativi al finanziamento regionale per Analisi tossicologiche, refertazione e conservazione campioni per accertamento guida sotto effetto di sostanze (pari a 135 mila euro), al finanziamento regionale per Prevenzione eventi avversi e gestione diretta sinistri (pari a 60 mila euro) ed al finanziamento regionale per Attività di divulgazione, informazione e comunicazione Fascicolo Sanitario Elettronico (pari a 50 mila euro).

A.1.B) Contributi c/esercizio (extra fondo):

In tale voce vengono rappresentati i finanziamenti legati a diversi progetti specifici; per maggiori dettagli si rimanda alla **tab. 51 Nota Integrativa – Informativa contributi in conto esercizio**.

A.1.C) Contributi c/esercizio per ricerca:

Come già anticipato, a bilancio economico preventivo non sono stati rappresentati finanziamenti per la ricerca.

A consuntivo si evidenzia un decremento rispetto all'anno 2015 (pari a -1,354 milioni di euro) sostanzialmente dovuto al calo delle assegnazioni regionali.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

A.1.D) Contributi c/esercizio da privati:

Nell'esercizio 2016 è stato registrato un contributo da privato legato al finanziamento del progetto di ricerca per la lotta ai tumori del seno.

A.2) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2016	Preventivo 2016	Consuntivo 2015
A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-4.322.339	-160.000	-4.396.439
A.2.A) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale	-3.977.054	-160.000	-4.221.582
A.2.B) Rettifica contributi in c/esercizio per destinazione ad investimenti - altri contributi	-345.285	0	-174.856

In ottemperanza a quanto previsto dall'art.29, comma 1, lettera b) del D.Lgs 118/2011, così come modificato dall'art. 1, comma 36 della Legge n.228 del 24 dicembre 2012 (legge di stabilità 2013), a partire dall'esercizio 2016 i cespiti acquistati utilizzando contributi in conto esercizio, indipendentemente dal loro valore, devono essere interamente ammortizzati nell'esercizio di acquisizione.

Complessivamente nell'esercizio 2016 il valore dei contributi c/esercizio volti alla copertura di parte degli investimenti realizzati è stato pari a 4,322 milioni di euro (nel 2015, pari a 4,396 milioni di euro).

A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2016	Preventivo 2016	Consuntivo 2015
A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	4.171.106	1.867.178	5.560.382
A.3.A) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da Regione o Prov. Aut. per quota F.S. regionale vincolato	0	0	263.083
A.3.B) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti da soggetti pubblici (extra fondo) vincolati	1.438.674	512.995	1.939.069
A.3.C) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi di esercizi precedenti per ricerca	2.732.433	1.354.183	3.358.230
A.3.D) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti da privati	0	0	0

In tale aggregato viene rappresentata la quota di utilizzo fondi di contributi vincolati assegnati dal livello regionale e ministeriale all'Azienda negli esercizi precedenti, conosciuta solo in chiusura di esercizio.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2016	Preventivo 2016	Consuntivo 2015
A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	445.392.061	438.133.093	434.604.375
A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	416.426.169	410.088.001	405.456.454
A.4.B) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate da privati v/residenti Extraregione in compensazione (mobilità attiva)	0	0	0
A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	5.577.615	6.073.710	6.821.429
A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	23.388.276	21.971.382	22.326.492

Nell'ambito di tale rilevante aggregato sono ricomprese le valorizzazioni della mobilità sanitaria delle prestazioni di ricovero ed ambulatoriale, nonché il valore della somministrazione farmaci.

Inoltre vengono inclusi anche i ricavi derivanti dall'esercizio dell'attività sanitaria erogata in regime libero professionale intramoenia.

Di seguito il dettaglio delle voci sopra riportate.

A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici

Si specifica che i valori di dettaglio per i conti ministeriali sotto riportati accolgono valori relativi sia alla mobilità sanitaria, infra ed extraregione, sia a prestazioni sanitarie a fatturazione diretta.

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2016	Preventivo 2016	Consuntivo 2015
A.4.A) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici	416.426.169	410.088.001	405.456.454
A.4.A.1) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad Aziende sanitarie pubbliche della Regione	347.037.421	344.113.657	339.294.193
A.4.A.1.1) Prestazioni di ricovero	221.743.428	223.258.549	222.662.986
A.4.A.1.2) Prestazioni di specialistica ambulatoriale	66.491.569	64.902.415	66.573.776
A.4.A.1.4) Prestazioni di File F	56.013.210	53.393.300	47.604.627
A.4.A.1.8) Prestazioni trasporto ambulanze ed elisoccorso	87.992	105.000	37.023
A.4.A.1.9) Altre prestazioni sanitarie e socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	2.701.222	2.454.393	2.415.781
A.4.A.2) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate ad altri soggetti pubblici	958.719	911.603	857.716
A.4.A.3) Ricavi per prestaz. sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a soggetti pubblici Extraregione	68.430.029	65.062.741	65.304.545
A.4.A.3.1) Prestazioni di ricovero	51.082.634	47.867.945	47.861.483
A.4.A.3.2) Prestazioni ambulatoriali	11.265.281	11.085.093	11.138.500
A.4.A.3.4) Prestazioni di File F	5.990.463	6.023.617	6.029.421
A.4.A.3.9) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria Extraregione	37.479	40.000	41.470
A.4.A.3.12) Altre prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria non soggette a compensazione Extraregione	54.172	46.086	233.671

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

I **Proventi e ricavi di esercizio per prestazioni erogate a soggetti pubblici** registrano un incremento sia rispetto al dato previsionale, pari a circa +6,338 milioni di euro (+1,55%), sia rispetto al dato di consuntivo 2015 (+10,970 milioni di euro, +2,71%).

Mobilità infra regionale – in riferimento alle voci di Prestazioni di degenza ospedaliera, Prestazioni di specialistica ambulatoriale e Somministrazione farmaci

Nella tabella sotto riportata si dettagliano i valori dell'accordo di fornitura con l'**Azienda territoriale di Bologna**:

VALORI MOBILITA' ATTIVA AUSL BOLOGNA							
Valori in migliaia di euro	VALORE PRODUZIONE CONSUNTIVO 2015	ACCORDO DI FORNITURA CONSUNTIVO 2015	Delta produzione vs accordo 2015	PREVENTIVO 2016	VALORE PRODUZIONE CONSUNTIVO 2016	ACCORDO DI FORNITURA CONSUNTIVO 2016	Delta produzione vs accordo 2016
PRESTAZIONI DI DEGENZA	€ 169.876	€ 177.384	-€ 7.507	€ 177.384	€ 169.543	€ 175.409	-€ 5.866
PRESTAZIONI AMBULATORIALI	€ 48.412	€ 48.200	€ 212	€ 48.120	€ 49.960	€ 48.920	€ 1.040
SUBTOTALE DEGENZA E SPECIALISTICA	€ 218.288	€ 225.584	-€ 7.295	€ 225.504	€ 219.503	€ 224.329	-€ 4.826
SOMMINISTRAZIONE DIRETTA FARMACI	€ 41.156	€ 40.777	€ 379	€ 45.694	€ 48.425	€ 48.168	€ 257
TOTALE	€ 259.444	€ 266.361	-€ 6.916	€ 271.198	€ 267.929	€ 272.498	-€ 4.569

In fase di predisposizione del preventivo di bilancio 2016 le Aziende hanno concordato di mantenere i valori della degenza e della specialistica ambulatoriale pari all'accordo 2015, con l'impegno di rivedere in corso d'anno il livello di finanziamento per renderlo più coerente con i volumi di attività erogati dall'Azienda Ospedaliera, tenendo conto di cambi di setting assistenziali che sarebbero avvenuti in corso d'anno. La voce somministrazione farmaci, che comprende emocomponenti e farmaci erogati a pazienti stranieri STP, viene adeguata in sede di preventivo alla programmazione della spesa. In sede di consuntivo 2016 le Aziende concordano di:

- riarticolare il finanziamento della degenza e della specialistica ambulatoriale per tener conto della conversione al regime ambulatoriale del day service del day hospital oncologico a partire dal II semestre 2016, che ha comportato una riduzione della valorizzazione dell'attività di degenza e un incremento dell'attività di ambulatoriale. Il livello di finanziamento per le voci degenza e specialistica a consuntivo 2016 è pari a 224,329 mln di euro, a fronte di un preventivo 2016 di 225,504 (-1,175mln di euro, -0,52%). Tenuto conto che il valore della produzione complessivo incrementa nel 2016 rispetto all'anno precedente (+1,215mln, +0,56%), la situazione a consuntivo 2016 è di una riduzione del differenziale fra i volumi di attività erogati e l'accordo di fornitura 2016 (-4,826mln di euro) rispetto alla situazione registrata a consuntivo 2015 (-7,295mln di euro);
- la voce somministrazioni farmaci registra a consuntivo anno 2016 un incremento per effetto della completa compensazione in mobilità dei farmaci oncologici a seguito della conversione al regime ambulatoriale del day hospital e per effetto di un paziente pediatrico con grave forma di emofilia, gestito nell'ultima parte del 2016. Il livello di finanziamento dei farmaci 2016 è pari a 48,168 mln di euro pari a +2,474mln di euro rispetto al valore di preventivo 2016 e +7,391mln (+18%) rispetto al valore dell'accordo 2015.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

A consuntivo 2016 si rileva un valore della produzione 'Degenza' pari a 169,543 milioni di euro con un differenziale fra il valore della produzione e valore riconosciuto nell'ambito dell'accordo di fornitura pari a -5,866mln (-3,4%) rispetto alla produzione effettiva, in riduzione rispetto al 2015 quando il gap era quantificato in 7,5mln di euro.

Il valore della produzione di degenza è sostanzialmente stabile rispetto al 2015: le principali linee di attività di ricovero per residenti a Bologna evidenziano questi andamenti:

- cardiocirurgia, cardiologia, chirurgia vascolare, chirurgia toracica: in relazione all'avvio del nuovo polo cardio-toraco-vascolare si è assistito nel corso del 2016 ad una graduale ripresa delle attività chirurgiche e di cardiologia interventistica delle unità operative soggette a trasferimento nella nuova struttura al padiglione 23;
- chirurgia generale: incremento dei volumi di attività per la chirurgia epato-pancreatica e la chirurgia maggiore dell'apparato digerente;
- ematologia: sono in calo i volumi di attività per patologie ematologiche, quali leucemie e linfomi, oltre che una riduzione dei trapianti di midollo;
- ginecologia: incremento delle attività di chirurgia ginecologica in particolare gli interventi su utero;
- malattie infettive: incremento delle attività anche a seguito dei processi di riorganizzazione delle attività in ambito metropolitano che vedono la progressiva centralizzazione delle attività di ricovero presso l'azienda ospedaliera;
- otorinolaringoiatria e chirurgia maxillo facciale: in riduzione i volumi di attività in particolare per tracheotomia;
- in riduzione le attività nell'area delle medicine generali e specialistiche quali la gastroenterologia, la nefrologia;
- significativa riduzione del day hospital per effetto della conversione dal regime ambulatoriale del day hospital oncologico.

A consuntivo 2016 si rileva un valore della produzione 'Specialistica ambulatoriale' pari a 49,960 milioni di euro con un differenziale fra valore della produzione e valore riconosciuto nell'ambito dell'accordo di fornitura pari a -1,040 mln euro rispetto alla produzione effettiva.

La produzione 2016 è in incremento rispetto al 2015 (+1,548mln di euro) conseguente anche alla conversione del day hospital oncologico al day service ambulatoriale. Per le principali linee di attività ambulatoriali si rileva:

- incrementi di attività per la diagnostica PET (+279 mila euro) e riduzione di prestazioni di medicina nucleare tradizionale (-111 mila euro) a seguito della riorganizzazione delle attività in ambito metropolitano;
- chemioterapia (infusione ed erogazione farmaco): +553mila euro;
- prestazioni di laboratorio: +778 mila euro.

Il valore della 'Somministrazione farmaci' è stato significativamente condizionato dalle modalità di finanziamento dei farmaci innovativi, antiepatite C e oncologici innovativi, finanziati con il fondo regionale dei farmaci innovativi o da regolare nell'ambito della mobilità sanitaria. Con DGR 2411/2016 la Regione ha definito e quantificato il finanziamento per i farmaci innovativi (epatite C

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

e oncologici innovativi rispettivamente con finanziamenti di 10,958mln e 3,695mln di euro) per i pazienti residenti in Regione Emilia-Romagna e di conseguenza è stato ridefinito il valore dell'accordo di fornitura con l'Ausl di Bologna per la voce somministrazione farmaci pari a 48,168 milioni di euro.

Complessivamente l'accordo di fornitura con l'Ausl di Bologna per le voci degenza, specialistica e farmaci ha garantito un finanziamento complessivo di 272,498mln di euro, a fronte di un valore della produzione di 267,929 mln di euro (+4,596mln di euro, nel 2015 era stato +6,916mln di euro). La valorizzazione dell'attività oggetto di mobilità è in incremento rispetto all'anno 2015 di +8,484mln di euro.

La voce Prestazioni di specialistica ambulatoriale da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione comprende anche la rilevazione del ricavo cessante della fatturazione attiva correlata alle prestazioni di laboratorio 'Bilancio separato LUM' per un importo pari a -4.499.333 euro, a seguito della cessione del ramo d'azienda all'Ausl di Bologna del Laboratorio Analisi chimico cliniche, e i ricavi emergenti per le prestazioni di microbiologia erogate a favore dell'Ausl di Bologna +4.772.592 euro.

Nella tabella sotto riportata si dettagliano i valori dell'accordo di fornitura con l'**Azienda territoriale di Imola**:

VALORI MOBILITA' ATTIVA AUSL IMOLA

Valori in migliaia di euro	VALORE PRODUZIONE CONSUNTIVO 2015	ACCORDO DI FORNITURA CONSUNTIVO 2015	Delta produzione vs accordo 2015	PREVENTIVO 2016	VALORE PRODUZIONE CONSUNTIVO 2016	ACCORDO DI FORNITURA CONSUNTIVO 2016	Delta produzione vs accordo 2016
PRESTAZIONI DI DEGENZA	€ 9.823	€ 8.310	€ 1.513	€ 8.860	€ 9.224	€ 8.860	€ 364
PRESTAZIONI AMBULATORIALI	€ 2.313	€ 2.100	€ 213	€ 2.100	€ 2.410	€ 2.300	€ 110
SUBTOTALE DEGENZA E SPECIALISTICA	€ 12.136	€ 10.410	€ 1.726	€ 10.960	€ 11.603	€ 11.160	€ 443
SOMMINISTRAZIONE DIRETTA FARMACI	€ 2.131	€ 2.121	€ 9	€ 2.433	€ 2.488	€ 2.488	€ -
TOTALE	€ 14.267	€ 12.531	€ 1.735	€ 13.393	€ 14.092	€ 13.647	€ 445

Con l'Ausl di Imola è stato sottoscritto l'accordo di fornitura volto a realizzare una maggiore coerenza fra i volumi di attività erogati e il relativo livello di finanziamento riconosciuto. Già in fase di preventivo 2016 era stato concordato un incremento di +550 mila euro per la voce degenza. In sede di consuntivo si registra un ulteriore incremento del finanziamento per la specialistica ambulatoriale di +200mila euro. Per quanto riguarda la voce somministrazione farmaci l'accordo prevede il completo riconoscimento del valore dei farmaci erogati.

I dati di consuntivo anno evidenziano un gap fra volumi di attività e il valore dell'accordo: +364 mila euro per la degenza in riduzione rispetto al valore osservato nel 2015 (1,513 milioni di euro) e +110 mila euro per l'attività specialistica ambulatoriale sempre in riduzione rispetto al 2015 quando si registrava un +213 mila euro.

La valorizzazione dell'attività di ricovero registra una riduzione dei volumi rispetto al 2015 (-600mila euro) e rispetto alle principali linee di attività di ricovero si evidenziano questi andamenti:

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- cardiocirurgia, cardiologia, chirurgia vascolare, chirurgia toracica: riduzione di attività in particolare per interventi su valvole cardiache, interventi sul sistema cardiovascolare, cardiologia medica, interventi maggiori di chirurgia toracica, inserzione di stent carotideo;
- ematologia: sono in riduzione i volumi di attività per patologie ematologiche, in particolare leucemie e linfomi;
- chirurgia generale: in lieve incremento la chirurgia maggiore dell'apparto digerente mentre si riduce l'attività di trapianto di organi rene, fegato e cuore;
- riduzione del day hospital per effetto della conversione dal regime ambulatoriale del day hospital oncologico.

L'attività specialistica ambulatoriale valorizza 2,410mln di euro e registra un incremento rispetto al valore della produzione 2015.

Rispetto alle principali linee di attività ambulatoriali si rileva:

- incrementi di attività per la diagnostica PET (+61 mila euro);
- incrementi di attività per effetto della conversione del day hospital al regime ambulatoriale: chemioterapia (infusione ed erogazione farmaco) +36mila euro e prestazioni di laboratorio (+36mila);
- riduzioni dei volumi di attività erogata per prestazioni di dialisi (-45 mila euro).

Il valore della somministrazione farmaci a consuntivo 2016 è di 2,488 milioni di euro (+358 mila euro rispetto al consuntivo 2015) completamente coperto dal finanziamento dell'Ausl di Imola, coerentemente con quanto definito nell'accordo di fornitura 2016.

Complessivamente il finanziamento della mobilità per attività di degenza, specialistica e somministrazione farmaci da parte dell'Ausl di Imola è pari a 13,647 milioni di euro a fonte del valore della produzione di 14,092 milioni di euro (-443 mila euro, pari a 3,1% in miglioramento rispetto alla situazione 2015 quando il gap era -1,726 milioni, pari a -12,1%).

La voce Prestazioni di specialistica ambulatoriale da parte di Aziende sanitarie pubbliche della Regione comprende anche la rilevazione del ricavo emergente a seguito della centralizzazione delle attività di microbiologia presso l'Aosp di Bologna per in importo complessivo pari a 677.135 euro.

Nella tabella sotto riportata si dettagliano i valori della mobilità attiva extraprovinciale:

VALORI MOBILITA' ATTIVA AUSL EXTRAPROVINCIA

Valori in migliaia di euro	VALORE PRODUZIONE CONSUNTIVO 2015	VALORE CONTABILIZZATO CONSUNTIVO 2015	Delta produzione vs contabilizzato 2015	PREVENTIVO 2016	VALORE PRODUZIONE CONSUNTIVO 2016	VALORE CONTABILIZZATO CONSUNTIVO 2016	Delta produzione vs contabilizzato 2016
PRESTAZIONI DI DEGENZA	€ 36.755	€ 35.781	€ 974	€ 35.781	€ 37.218	€ 35.781	€ 1.437
PRESTAZIONI AMBULATORIALI	€ 6.014	€ 6.110	-€ 95	€ 6.110	€ 6.415	€ 6.110	€ 305
SUBTOTALE DEGENZA E SPECIALISTICA	€ 42.769	€ 41.891	€ 878	€ 41.891	€ 43.633	€ 41.891	€ 1.742
SOMMINISTRAZIONE DIRETTA FARMACI	€ 4.705	€ 4.705	€ -	€ 5.264	€ 5.356	€ 5.356	€ -
TOTALE	€ 47.474	€ 46.596	€ 878	€ 47.155	€ 48.988	€ 47.246	€ 1.742

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

La contabilizzazione dei valori di mobilità attiva è stata effettuata seguendo le indicazioni della Regione per la chiusura dei bilanci di esercizio 2016 (nota PG/2017/0197993 del 23 marzo 2017) e coerentemente con le indicazioni delle Linee di programmazione e finanziamento delle aziende del SSR (DGR 1003/2016).

Per la degenza e specialistica ambulatoriale sono stati registrati importi pari al valore degli scambi del 2014, esercizio in cui erano stati applicati all'attività di ricovero gli abbattimenti tariffari previsti dalle Linee guida per gli accordi extraprovinciali per tutte le aziende della regione, eccetto con l'Ausl di Reggio Emilia e Parma che avevano riconosciuto la valorizzazione effettiva dell'attività. Escludendo dal valore della degenza 2016 l'attività della Chirurgia generale Pinna c/o Imola, in quanto è oggetto di sterilizzazione ai fini della mobilità, si osserva un valore della produzione superiore al livello di finanziamento pari a +1,742mln euro, in particolare per incremento della mobilità attiva dall'Ausl della Romagna e l'Ausl di Modena.

Il confronto fra il valore della produzione 2016 rispetto al dato 2015 evidenzia un trend in incremento dell'attività di ricovero (+463 mila euro) e un incremento dell'attività ambulatoriale (+371mila euro). La farmaceutica è in significativo incremento per un valore di +651 mila euro.

La valorizzazione dell'attività di ricovero registra un incremento dei volumi rispetto al 2015 (-600mila euro) e rispetto alle principali linee di attività di ricovero si evidenziano questi andamenti:

- cardiocirurgia, cardiologia, chirurgia vascolare, chirurgia toracica: incremento di attività in particolare per interventi su valvole cardiache, interventi sul sistema cardiovascolare, cardiologia medica, interventi maggiori di chirurgia toracica, chirurgia vascolare;
- ematologia: sono in riduzione i volumi di attività per patologie ematologiche, in particolare leucemie e linfomi;
- chirurgia generale: in riduzione in particolare la chirurgia epatica e delle vie biliari;
- medicina specialistiche: incremento dell'attività di gastroenterologia, malattie infettive, neonatologia e nido;
- in incremento attività di trapianto: sia di organi solidi (fegato, rene e cuore) sia di midollo;
- riduzione del day hospital per effetto della conversione dal regime ambulatoriale del day hospital oncologico.

Nel corso del 2014 la Regione Emilia-Romagna ha modificato le tariffe ospedaliere relativamente ai ricoveri acuti e post acuti (DGR 1673/2014 e 1905/2014). Per le Aziende Ospedaliere Universitarie le tariffe sono state incrementate al +7% del Decreto Nazionale in materia di assistenza ospedaliera. In considerazione del fatto che anche per l'anno 2016 sono stati confermati i finanziamenti alle aziende ospedaliero-universitarie e IOR per la funzione di didattica, la mobilità infraregionale 2016 è stata valorizzata secondo le tariffe 2013 (DRG 525/2013).

L'attività specialistica ambulatoriale valorizza 6,415 mln di euro e registra un incremento rispetto al valore della produzione 2015. Rispetto alle principali linee di attività ambulatoriali si rileva:

- riduzione di attività per l'attività di dialisi (-61 mila euro);

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- incrementi di attività per effetto della conversione del day hospital al regime ambulatoriale: chemioterapia (infusione ed erogazione farmaco) +58mila euro e prestazioni di laboratorio (+263mila);
- riduzioni dei volumi di attività erogata per prestazioni di radioterapia (-13 mila euro).

Complessivamente il finanziamento per degenza, specialistica e somministrazione farmaci da parte delle Ausl della regione è pari a 47,246 milioni di euro a fronte del valore della produzione di 48,988 milioni di euro: il gap fra produzione e livello di finanziamento si attesa a -1,742 mila euro, pari a -3,5%.

Mobilità extra regionale – in riferimento alle voci di Prestazioni di degenza ospedaliera, Prestazioni di specialistica ambulatoriale e Somministrazione farmaci

A seguire la tabella con il monitoraggio dei valori economici della mobilità extra regionale:

VALORI MOBILITA' ATTIVA EXTRAREGIONE							
Valori in migliaia di euro	VALORE PRODUZIONE CONSUNTIVO 2015	VALORE CONTABILIZZATO CONSUNTIVO 2015	Delta produzione vs contabilizzato 2015	PREVENTIVO 2016	VALORE PRODUZIONE CONSUNTIVO 2016	VALORE CONTABILIZZATO CONSUNTIVO 2016	Delta produzione vs contabilizzato 2016
PRESTAZIONI DI DEGENZA	€ 47.868	€ 47.868	€ -	€ 47.868	€ 51.084	€ 51.084	€ -
PRESTAZIONI AMBULATORIALI	€ 9.685	€ 9.685	€ -	€ 9.685	€ 9.864	€ 9.864	€ -
SUBTOTALE DEGENZA E SPECIALISTICA	€ 57.553	€ 57.553	€ -	€ 57.553	€ 60.948	€ 60.948	€ -
SOMMINISTRAZIONE DIRETTA FARMACI	€ 6.210	€ 6.210	€ -	€ 6.024	€ 5.990	€ 5.990	€ -
TOTALE	€ 63.763	€ 63.763	€ -	€ 63.577	€ 66.939	€ 66.939	€ -

La contabilizzazione dei valori di mobilità attiva è stata effettuata seguendo le indicazioni della Regione per la chiusura dei bilanci di esercizio 2016 (nota PG/2017/0197993 del 23 marzo 2017) che prevede di esporre integralmente la valorizzazione dell'attività erogata a tariffe regionali vigenti.

La voce Degenza a residenti di altre regioni in fase di preventivo contabilizza un valore di 47,868 milioni, pari al valore di consuntivo 2015. Nel corso del 2016 si rileva un incremento significativo dei valori di mobilità extraregionale dovuto all'incremento:

- attività di trapianto: si registra un significativo incremento dell'attività di trapianto in particolare di organi (+5 cuore, +24 fegato, +2 polmone, +1 intestino multi viscerale) e un incremento della valorizzazione dell'attività per trapianto di midollo;
- attività di chirurgia generale con incrementi in particolare della chirurgia epatopancreatica e della chirurgia maggiore dell'apparato digerente e incremento dell'attrattività per chirurgia urologica maggiore e interventi maggiori sul pelvi maschile;
- riduzione del day hospital per effetto della conversione al regime ambulatoriale del day hospital oncologico.

L'attività specialistica ambulatoriale valorizza 9,864 mln di euro e registra un incremento rispetto al valore della produzione 2015 (+179 mila euro). Rispetto alle principali linee di attività ambulatoriali si rileva:

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- riduzione di attività per la diagnostica PET (-100 mila euro);
- incrementi di attività per effetto della conversione del day hospital al regime ambulatoriale: chemioterapia (infusione ed erogazione farmaco) +103mila euro e prestazioni di laboratorio (+215mila);
- riduzioni dei volumi di attività erogata per prestazioni di radioterapia (-60 mila euro).

La riduzione della voce somministrazione farmaci (-220mila euro) è correlata alla riduzione dei farmaci per malattie rare.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati:

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2016	Preventivo 2016	Consuntivo 2015
A.4.C) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate a privati	5.577.615	6.073.710	6.821.429

Il dato registrato a consuntivo 2016 registra un decremento sia rispetto al dato di preventivo 2016 (-496 mila euro, -8,17%), sia rispetto al consuntivo 2015 (-1,244 milioni di euro, -18,23%) sostanzialmente dovuto alla diminuzione delle prestazioni di degenza a privati paganti (-279 mila euro rispetto al preventivo 2016, -823 mila euro rispetto al consuntivo 2015) a seguito del mancato rinnovo delle convenzioni con due associazioni private, dei ricavi da sperimentazioni (-315 mila euro sia rispetto al preventivo 2016, sia rispetto al consuntivo 2015), dei rimborsi spese per sperimentazioni (-35 mila euro sia rispetto al preventivo 2016, sia rispetto al consuntivo 2015), dell'attività peritale a privati (-35 mila euro rispetto al preventivo 2016, -42 mila euro rispetto al consuntivo 2015).

Registrano un incremento le cessioni sangue ed emoderivati nei confronti di ospedali privati (+94 mila euro rispetto al preventivo 2016, +53 mila euro rispetto al consuntivo 2015), le prestazioni di specialistica ambulatoriale a privati paganti (+41 mila euro rispetto al preventivo 2016, +3 mila euro rispetto al consuntivo 2015) ed il comfort alberghiero (+11 mila euro rispetto al preventivo 2016, +9 mila euro rispetto al consuntivo 2015). Le consulenze sanitarie fuori orario a privati vedono un incremento rispetto al dato di preventivo 2016 (+27 mila euro) ed un contestuale decremento rispetto al consuntivo 2015 (-65 mila euro).

A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria erogate in regime intramoenia:

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2016	Preventivo 2016	Consuntivo 2015
A.4.D) Ricavi per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	23.388.276	21.971.382	22.326.492
A.4.D.1) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area ospedaliera	8.101.584	7.500.000	7.600.722
A.4.D.2) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area specialistica	14.015.389	13.268.591	13.484.588
A.4.D.3) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Area sanità pubblica	0	0	0
A.4.D.4) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c, d) ed ex art. 57-58)	1.271.304	1.202.791	1.241.182
A.4.D.5) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Consulenze (ex art. 55 c.1 lett. c, d) ed ex art. 57-58) (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0
A.4.D.6) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro	0	0	0
A.4.D.7) Ricavi per prestazioni sanitarie intramoenia - Altro (Aziende sanitarie pubbliche della Regione)	0	0	0

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

L'attività ha registrato un incremento complessivo nel corso del 2016, correlato ad un aumento dei Ricavi per prestazioni sanitarie, area ospedaliera (+8,02%, pari a +602 mila euro rispetto al preventivo 2016, +6,59%, pari a +501 mila euro rispetto al consuntivo 2015) e area specialistica (+5,63%, pari a +747 mila euro rispetto al preventivo 2016, +3,94%, pari a +531 mila euro rispetto a consuntivo 2015) ed un aumento delle consulenze (+5,70%, pari a +69 mila euro rispetto al preventivo 2016, +2,43%, pari a +30 mila euro rispetto al consuntivo 2015). L'incremento è coerente con quanto rappresentato nell'ambito dei costi come riversamento ai professionisti di quanto dovuto.

Per una corretta valutazione dell'andamento dell'attività sanitaria erogata in regime libero professionale si rinvia al capitolo all'interno della **Relazione Direttore Generale sulla Gestione – 4.4 Bilancio attività libero professionale.**

A.5) Concorsi, Recuperi e Rimborsi

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2016	Preventivo 2016	Consuntivo 2015
A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	7.820.252	24.143.401	20.070.512
A.5.A) Rimborsi assicurativi	19.710	80.000	86.248
A.5.B) Concorsi, recuperi e rimborsi da Regione	3.363	0	5.333
A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	3.056.826	2.889.784	7.810.821
A.5.D) Concorsi, recuperi e rimborsi da altri soggetti pubblici	3.369.640	3.273.829	3.420.388
A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati	1.370.714	17.899.788	8.747.723

Il dato registrato a consuntivo 2016 vede un decremento rispetto al preventivo 2016 (-16,323 milioni di euro) e rispetto all'esercizio precedente (-12,250 milioni di euro) dovuto al fatto che in tale posta nel 2015 era contabilizzata, secondo le indicazioni regionali, una quota dei finanziamenti per i medicinali innovativi per l'epatite C, rappresentata nella voce "A.5.C) Concorsi, recuperi e rimborsi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione", e nella voce "A.5.E) Concorsi, recuperi e rimborsi da privati" il Pay-back per gli importi versati dalle Aziende farmaceutiche a ripiano dello sfondamento dei tetti di prodotto e per l'applicazione degli accordi negoziali prezzo/volume in materia di farmaci innovativi per l'epatite C con le Aziende farmaceutiche produttrici.

Si evidenzia inoltre un calo sia rispetto al preventivo che rispetto al consuntivo dell'anno precedente dei rimborsi degli oneri stipendiali per personale comandato presso aziende ed altri enti pubblici dovuto al minor utilizzo di tale istituto.

A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2016	Preventivo 2016	Consuntivo 2015
A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	7.102.873	6.796.800	6.805.138
A.6.A) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sulle prestazioni di specialistica ambulatoriale	6.316.705	5.971.191	5.979.528
A.6.B) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie - Ticket sul pronto soccorso	786.167	825.609	825.609
A.6.C) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket) - Altro	0	0	0

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

L'andamento osservato evidenzia un incremento degli introiti da ticket per prestazioni di specialistica ambulatoriale rispetto al preventivo 2016 (+5,79%, pari a +346 mila euro) e all'esercizio 2015 (+5,64%, pari a +337 mila euro) dovuto ad un aumento delle prestazioni erogate.

Nell'ambito della Compartecipazione per prestazioni di pronto soccorso, si evidenzia un decremento di valore sia rispetto al consuntivo 2015, sia rispetto al preventivo 2016 (-4,78%, pari a -39 mila euro).

A.7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2016	Preventivo 2016	Consuntivo 2015
A.7) Quota contributi c/capitale imputata all'esercizio	17.875.696	16.963.905	13.425.737
A.7.A) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti dallo Stato	6.318.540	6.303.317	4.866.553
A.7.B) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per investimenti da Regione	2.044.641	1.871.389	294.206
A.7.C) Quota imputata all'esercizio dei finanziamenti per beni di prima dotazione	5.217.210	5.217.210	5.217.210
A.7.D) Quota imputata all'esercizio dei contributi in c/ esercizio FSR destinati ad investimenti	2.797.926	2.356.390	2.075.084
A.7.E) Quota imputata all'esercizio degli altri contributi in c/ esercizio destinati ad investimenti	373.163	133.499	266.188
A.7.F) Quota imputata all'esercizio di altre poste del patrimonio netto	1.124.217	1.082.100	706.495

Il valore della sterilizzazione degli investimenti realizzati con contributi pubblici o altri contributi vincolati evidenzia complessivamente un incremento di valore rispetto a quanto preventivato e a quanto registrato a consuntivo 2015.

Per una analisi di dettaglio vedasi il paragrafo **4.2.2 Costi della Produzione – B.10-11) Ammortamenti**.

A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2016	Preventivo 2016	Consuntivo 2015
A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	0	80.000	224.036

Per quanto riguarda gli incentivi Merloni, gli scostamenti rilevati rispetto al consuntivo 2015 e al preventivo 2016 riguardano esclusivamente il fatto che nell'anno 2016 non sono stati corrisposti tali incentivi in attesa del nuovo regolamento da adottare a seguito delle modifiche introdotte dalla legge n. 114/2014 e dal D.Lgs. n. 50/2016.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

A.9) Altri ricavi e proventi

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2016	Preventivo 2016	Consuntivo 2015
A.9) Altri ricavi e proventi	2.006.079	2.218.511	2.130.599
A.9.A) Ricavi per prestazioni non sanitarie	105.216	142.599	157.055
A.9.B) Fitti attivi ed altri proventi da attività immobiliari	662.739	702.829	1.156.070
A.9.C) Altri proventi diversi	1.238.123	1.373.083	817.474

L'aggregato **Altri ricavi e proventi** registra a chiusura di esercizio un decremento complessivo sia rispetto al preventivo 2016 (-9,58%, pari a -212 mila euro), sia rispetto al consuntivo 2015 (-5,84%, pari a -125 mila euro); tale variazione è sostanzialmente dovuta alla diminuzione degli introiti da macchine distributrici (-14 mila euro rispetto al preventivo 2016, -276 mila euro rispetto al consuntivo 2015) correlata al nuovo appalto dei servizi in concessione (aree commerciali) e ad un decremento delle consulenze non sanitarie nei confronti di altri soggetti (-37 mila euro rispetto al preventivo 2016, -52 mila euro rispetto al consuntivo 2015).

La voce "fitti attivi" vede un decremento rispetto al preventivo 2016 (-38 mila euro) e rispetto al consuntivo 2015 (-491 mila euro) in seguito al nuovo appalto dei servizi in concessione (aree commerciali) a decorrere dal mese di agosto il cui canone è contabilizzato alla voce "altri ricavi diversi" che, infatti, evidenzia un incremento rispetto al consuntivo 2015 (+721 mila euro).

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

1.1.1.2 4.2.2. Costi della produzione

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2016	Preventivo 2016	Consuntivo 2015
Costi della produzione	571.980.337	565.309.166	575.335.629

Il valore dei **Costi della Produzione** registra un incremento di circa +6,671 milioni di euro (+1,18%) rispetto a quanto previsto in sede di bilancio economico preventivo 2016 ed un decremento di circa -3,355 milioni di euro (-0,58%) rispetto al dato di consuntivo 2015.

A seguito di quanto disposto dal d.lgs. 118/11, che prevede la contabilizzazione delle quote inutilizzate di contributi vincolati non più nella posta risconti passivi, ma negli accantonamenti a fondi specifici, al netto di tale importo (a consuntivo 2016 pari a circa 1,615 milioni di euro) la variazione dei costi della produzione risulta essere pari a circa +5,056 milioni di euro, ovvero pari a +0,89%, rispetto al dato di preventivo 2016 e pari a circa -549 mila euro, ovvero pari a -0,10%, rispetto al dato di consuntivo 2015. Inoltre, al netto degli accantonamenti ai Fondi rischi e oneri, formulati anche a seguito delle indicazioni regionali in applicazione del d.lgs. 118/11, la variazione dei costi della produzione risulta essere pari a circa +202 mila euro, ovvero pari a +0,04%, rispetto al dato di preventivo 2016 e pari a circa +6,079 milioni di euro, ovvero pari a +1,10% rispetto al dato di consuntivo 2015.

Al netto dell'incremento del valore di Somministrazione Farmaci, che in parte rappresenta per l'Azienda una partita di giro, il valore si attesta a circa -2,384 milioni di euro, ovvero a -0,48%, rispetto al dato di preventivo 2016 e pari a circa -2,290 milioni di euro, ovvero pari a -0,46%, rispetto al dato di consuntivo 2015.

A seguire una disamina delle principali variazioni negli aggregati di spesa rispetto a quanto preventivato.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

B.1) Acquisti di beni

L'acquisto di beni evidenzia un decremento rispetto al valore preventivato (-1,115 milioni di euro, pari a -0,67%) e rispetto al valore di consuntivo anno precedente (-10,193 milioni di euro, pari a -5,84%).

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2016	Preventivo 2016	Consuntivo 2015
B.1) Acquisti di beni	164.324.974	165.439.538	174.518.083
B.1.A) Acquisti di beni sanitari	158.749.471	159.459.738	168.854.224
B.1.A.1) Prodotti farmaceutici ed emoderivati	99.842.632	104.344.874	112.876.752
B.1.A.2) Sangue ed emocomponenti	4.353.001	4.469.124	3.289.347
B.1.A.3) Dispositivi medici	49.713.839	46.336.463	48.277.216
B.1.A.4) Prodotti dietetici	171.536	165.000	196.768
B.1.A.5) Materiali per la profilassi (vaccini)	47.730	39.000	30.400
B.1.A.6) Prodotti chimici	458.913	460.000	421.961
B.1.A.7) Materiali e prodotti per uso veterinario	0	0	0
B.1.A.8) Altri beni e prodotti sanitari	1.351.667	1.208.822	1.244.251
B.1.A.9) Beni e prodotti sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	2.810.153	2.436.455	2.517.530
B.1.B) Acquisti di beni non sanitari	5.575.504	5.979.800	5.663.858
B.1.B.1) Prodotti alimentari	2.225.070	2.250.000	2.273.477
B.1.B.2) Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	1.418.312	1.450.000	1.271.086
B.1.B.3) Combustibili, carburanti e lubrificanti	4.273	27.000	25.593
B.1.B.4) Supporti informatici e cancelleria	1.082.931	1.275.800	1.241.308
B.1.B.5) Materiale per la manutenzione	843.863	977.000	850.884
B.1.B.6) Altri beni e prodotti non sanitari	1.055	0	1.511
B.1.B.7) Beni e prodotti non sanitari da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0

Al fine di una corretta e completa valutazione del consumo di beni, è opportuno analizzare il dato di acquisto ed il dato di variazione delle scorte rispetto a quanto previsto ad inizio anno. La variazione delle rimanenze registra il dato sotto riportato:

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2016	Preventivo 2016	Consuntivo 2015
B.15) Variazione delle rimanenze	-1.198.526	0	-2.057.966
B.15.A) Variazione rimanenze sanitarie	-1.179.460	0	-2.022.518
B.15.B) Variazione rimanenze non sanitarie	-19.066	0	-35.448

Il dato di variazione evidenzia un aumento delle rimanenze finali di beni, in particolare sanitari, rispetto alle iniziali, correlato all'incremento di dispositivi medici.

Il dato di consumo beni è quindi:

Descrizione Ministeriale	Consuntivo 2016	Preventivo 2016	Consuntivo 2015
TOTALE CONSUMO BENI (ACQUISTI +/- Δ RIMANENZE)	163.126.448	165.439.538	172.460.117
CONSUMO BENI SANITARI	157.570.011	159.459.738	166.831.706
CONSUMO BENI NON SANITARI	5.556.437	5.979.800	5.628.410

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Per quanto riguarda la voce Prodotti farmaceutici ed emoderivati si registrano andamenti inferiori ai valori di preventivo 2016 e al consuntivo 2015; in particolare, per i Medicinali con AIC, si rileva una riduzione di circa -4,489 milioni di euro, -4,41% rispetto al preventivo 2016 e di circa -13,086 milioni di euro, -11,85% rispetto all'esercizio 2015. Anche nel 2016 il tema dei costi dei farmaci innovativi e del relativo livello di finanziamento è stato caratterizzato da elementi di grande incertezza che hanno avuto significativi risvolti sulle previsioni di bilancio, sul monitoraggio e gestione in corso d'anno. La riduzione rispetto al dato di preventivo 2016 è dovuto sia alla progressiva commercializzazione di farmaci antivirali ad azione diretta per l'epatite C, con specifici accordi negoziali di AIFA, con modalità di gestione diverse, in particolare per quanto riguarda l'attuazione del rimborso attraverso il meccanismo prezzo/volume, sia all'incremento del numero di pazienti arruolati (nel 2016 sono stati avviati 578 nuovi pazienti su un totale di 717 trattati; 1278 i pazienti complessivamente avviati al trattamento da dicembre 2014).

La voce Sangue ed emocomponenti registra un incremento rispetto al consuntivo 2015 derivante dal completamento dell'attività di lavorazione e validazione delle sacche di sangue presso il polo di lavorazione SITAMBO dell'Ausl di Bologna e la relativa cessazione dell'attività presso l'Aosp di Bologna. I costi di acquisto di sangue ed emocomponenti valorizzano complessivamente 4.351.744 euro, in incremento di +1,062mln di euro rispetto alla situazione 2015 che era stata quotata in modo analogo anche in sede di preventivo in attesa del completamento delle valutazioni economiche.

Il conto Dispositivi medici registra un incremento di costi rispetto ai valori osservati a consuntivo 2015 a seguito del cambio del mix di attività chirurgica (più ampia diffusione della chirurgia robot-assisted) e cardiocirurgia, chirurgia vascolare e cardiologia interventistica (protesi endovascolari, cuori artificiali, valvole aortiche). L'avvio del Polo Cardio-Toraco-Vascolare e il potenziamento delle attività che si è concretizzato in modo più significativo nella seconda parte dell'anno 2016 spiegano lo scostamento rispetto al preventivo 2016. I Dispositivi medico diagnostici in vitro (IVD) registrano la flessione correlata alla cessione del Laboratorio analisi all'Ausl di Bologna (Progetto LUM).

Anche i dati dei beni non sanitari registrano un decremento sia rispetto al preventivo 2016 (-404 mila euro, pari a -6,76%), sia rispetto al consuntivo 2015 (-88 mila euro, pari a -1,56%) a seguito di una migliore standardizzazione dei prodotti di cancelleria e stampati ordinati e per un minore utilizzo di materiale di manutenzione.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

B.2) Acquisti di Servizi

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2016	Preventivo 2016	Consuntivo 2015
B.2) Acquisti di servizi	130.872.811	130.273.275	119.270.587
B.2.A) Acquisti servizi sanitari	73.310.565	70.262.252	66.361.095
B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	57.562.246	60.011.023	52.909.492

Al fine di analizzare gli scostamenti dell'aggregato Acquisto di Servizi, di seguito vengono riportati i dettagli delle voci Servizi Sanitari e Servizi non Sanitari.

B.2.A) Acquisti di Servizi sanitari

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2016	Preventivo 2016	Consuntivo 2015
B.2.A) Acquisti servizi sanitari	73.310.565	70.262.252	66.361.095
B.2.A.1) Acquisti servizi sanitari per medicina di base	0	0	0
B.2.A.2) Acquisti servizi sanitari per farmaceutica	0	0	0
B.2.A.3) Acquisti servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	8.570.065	8.550.154	2.919.201
B.2.A.4) Acquisti servizi sanitari per assistenza riabilitativa	0	0	0
B.2.A.5) Acquisti servizi sanitari per assistenza integrativa	0	0	0
B.2.A.6) Acquisti servizi sanitari per assistenza protesica	0	0	0
B.2.A.7) Acquisti servizi sanitari per assistenza ospedaliera	1.146.045	1.056.971	1.032.727
B.2.A.8) Acquisto prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	0	0	0
B.2.A.9) Acquisto prestazioni di distribuzione farmaci File F	0	0	0
B.2.A.10) Acquisto prestazioni termali in convenzione	0	0	0
B.2.A.11) Acquisto prestazioni di trasporto sanitario	3.656.509	3.702.000	3.335.648
B.2.A.12) Acquisto prestazioni Socio-Sanitarie a rilevanza sanitaria	0	0	0
B.2.A.13) Compartecipazione al personale per att. libero-prof. (intramoenia)	17.915.671	16.808.685	17.020.970
B.2.A.14) Rimborsi, assegni e contributi sanitari	0	0	285.870
B.2.A.15) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	24.519.758	24.367.423	22.333.380
B.2.A.16) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	17.502.517	15.777.019	19.433.300
B.2.A.17) Costi per differenziale tariffe TUC	0	0	0

Si registrano variazioni rispetto al dato di preventivo 2016 e di consuntivo 2015 correlate principalmente a:

- Assistenza per specialistica ambulatoriale: l'incremento registrato rispetto al consuntivo 2015 (+5,651 milioni di euro) è sostanzialmente correlato all'aumento del costo per acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da pubblico (Aziende

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

sanitarie pubbliche della Regione) (+5,620 milioni di euro); tale scostamento è dovuto all'impatto sull'intero anno della cessione del ramo d'Azienda del Laboratorio di Patologia Clinica dal 01 settembre 2015 all'Ausl di Bologna ed al conseguente acquisto di prestazioni di laboratorio. Rispetto al preventivo 2016 si rileva l'incremento del costo per acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) (+179 mila euro) ed il contestuale decremento dei costi per acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da pubblico (Extraregione) (-54 mila euro) e per acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da privato (-105 mila euro);

- Assistenza ospedaliera: tale voce vede l'incremento del costo per acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione) (+83 mila euro rispetto al preventivo 2016, +80 mila euro rispetto al consuntivo 2015) e del costo per acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera da pubblico (Extraregione) (+42 mila euro rispetto al preventivo 2016, +37 mila euro rispetto al consuntivo 2015) mentre registra un decremento per acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera da privato (-36 mila euro rispetto al preventivo 2016 e -4 mila euro rispetto al consuntivo 2015);
- Trasporto Sanitario: le prestazioni di trasporto sanitario da pubblico (Aziende sanitarie pubbliche della Regione – Mobilità intraregionale) vedono un decremento rispetto a quanto preventivato (-105 mila euro), mentre aumentano rispetto al consuntivo 2015 (+464 mila euro). Contestualmente le prestazioni di trasporto sanitario da privato registrano un incremento rispetto al preventivo 2016 (+60 mila euro) ed un decremento rispetto al consuntivo 2015 (-144 mila euro);
- Attività libero professionale: la voce Attività Libero Professionale vede un incremento complessivo sia rispetto a quanto preventivato (+1,107 milioni di euro), sia rispetto al dato di consuntivo 2015 (+895 mila euro); lo scostamento registrato è correlato principalmente ad un aumento dell'attività specialistica (+596 mila euro rispetto al preventivo 2016, +513 mila euro rispetto al consuntivo 2015), dell'attività ospedaliera (+413 mila euro rispetto al preventivo 2016, +350 mila euro rispetto al consuntivo 2015) e consulenze (+98 mila euro rispetto al preventivo 2016, +32 mila euro rispetto al consuntivo 2015);
- Rimborsi, assegni e contributi sanitari: in tale voce viene rappresentato il riversamento alle altre Aziende sanitarie delle quote di competenza relative a progetti in cui l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna è capofila. Nell'anno 2016 non vi è stata alcuna movimentazione;
- Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e socio sanitarie: il dato sulle consulenze vede un incremento complessivo (+152 mila euro rispetto al preventivo 2016 e +2,186 milioni di euro rispetto al consuntivo 2015) sostanzialmente correlato all'aumento delle consulenze, collaborazioni, interinale ed altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da privato (+146 mila euro rispetto al preventivo 2016, +2,180 milioni di euro rispetto al consuntivo 2015).

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

In merito alla valutazione complessiva del costo del personale, dipendente e non dipendente, si rimanda l'analisi al punto successivo **B.5-6-7-8) Totale Costo del Personale dipendente e non dipendente;**

- **Altri servizi sanitari:** la voce registra un incremento rispetto al preventivo 2016 (+1,725 milioni di euro) ed un decremento rispetto al consuntivo 2015 (-1,931 milioni di euro).

Si segnala, in particolare il decremento di costo dei service sanitari rispetto al consuntivo 2015 (-2,442 milioni di euro) riconducibile alla cessione del Laboratorio Analisi all'Ausl di Bologna dal 1 settembre 2015.

B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2016	Preventivo 2016	Consuntivo 2015
B.2.B) Acquisti di servizi non sanitari	57.562.246	60.011.023	52.909.492
B.2.B.1) Servizi non sanitari	55.083.457	57.833.543	51.089.031
B.2.B.1.1) Lavanderia	8.182.522	8.288.500	7.313.833
B.2.B.1.2) Pulizia	11.173.177	11.175.000	9.334.722
B.2.B.1.3) Mensa	907.233	874.000	841.805
B.2.B.1.4) Riscaldamento	0	0	0
B.2.B.1.5) Servizi di assistenza informatica	1.208.278	1.230.000	0
B.2.B.1.6) Servizi trasporti (non sanitari)	2.324.359	2.341.000	1.980.558
B.2.B.1.7) Smaltimento rifiuti	3.253.900	3.343.900	2.855.782
B.2.B.1.8) Utenze telefoniche	213.928	310.000	278.589
B.2.B.1.9) Utenze elettricità	8.857.040	9.500.000	9.242.736
B.2.B.1.10) Altre utenze	8.396.583	9.567.000	8.196.365
B.2.B.1.11) Premi di assicurazione	349.603	292.000	380.785
B.2.B.1.12) Altri servizi non sanitari	10.216.835	10.912.143	10.663.854
B.2.B.2) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie	2.001.031	1.798.940	1.341.410
B.2.B.2.1) Consulenze non sanitarie da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	20.099	22.766	21.682
B.2.B.2.2) Consulenze non sanitarie da Terzi - Altri soggetti pubblici	96.380	100.000	135.420
B.2.B.2.3) Consulenze, Collaborazioni, Interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privato	1.808.949	1.605.578	1.178.424
B.2.B.2.4) Rimborso oneri stipendiali del personale non sanitario in comando	75.603	70.596	5.883
B.2.B.3) Formazione (esternalizzata e non)	477.757	378.540	479.051
B.2.B.3.1) Formazione (esternalizzata e non) da pubblico	3.228	8.000	1.602
B.2.B.3.2) Formazione (esternalizzata e non) da privato	474.529	370.540	477.449

Nell'ambito della voce **Servizi non sanitari** si evidenzia un decremento complessivo rispetto a quanto preventivato (-2,750 milioni di euro), mentre si evidenzia un incremento complessivo rispetto al consuntivo 2015 (+3,994 milioni di euro) riconducibile al funzionamento del Polo Cardio-Toraco-Vascolare (37 mila mq di superficie). Gli incrementi rispetto al consuntivo 2015 riguardano, in particolare, il servizio di pulizia (+1,838 milioni di euro), lavanolo (+869 mila euro) e lo smaltimento dei rifiuti (+398 mila euro). L'incremento della voce Servizi di assistenza informatica rispetto all'anno precedente è dovuto a un utilizzo più appropriato dei conti economici ed è correlato alla diminuzione di altre voci.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Rispetto al preventivo 2016 la variazione è correlata ad una riduzione delle Utenze (-1,909 milioni di euro) e ad Altri Servizi Non Sanitari da Privato (-828 mila euro) – tale decremento è principalmente correlato ad una riduzione dei costi per vigilanza, PDA, Altri servizi appaltati e Spese postali –.

Sia rispetto al preventivo che al consuntivo 2015 si rileva il beneficio nei contratti in essere con CUP conseguente alla revisione tariffaria derivante dalla agevolazione IVA in seguito alla trasformazione della società in società consortile per azioni a decorrere dal mese di settembre 2016. Il calo rispetto al consuntivo 2015 della voce service non sanitari (-644 mila euro) è correlato all'incremento della voce Servizi di assistenza informatica in seguito ad un utilizzo più appropriato dei conti economici, come già evidenziato in precedenza.

In relazione alle **Utenze** si fornisce, di seguito, un'analisi di dettaglio relativamente a tali voci, per le quali è opportuno effettuare una valutazione di scostamenti per prezzo e quantità consumate, confronto anno precedente, al fine di meglio comprendere la dinamica economica:

- la diminuzione dei costi telefonici (-23,21% rispetto al consuntivo 2015 e -30,99% rispetto al preventivo 2016) è dovuta essenzialmente al calo delle tariffe (il costo medio riferito alla singola apparecchiatura è passato da € 99,49 dell'anno 2015 a € 76,04 dell'anno 2016). Inoltre è continuata la razionalizzazione delle linee telefoniche (disdette) ed è stato portato avanti il programma di convogliare parte del flusso delle comunicazioni attraverso la rete Lepida;
- la diminuzione dei costi relativi all'energia elettrica (-4,17% rispetto al consuntivo 2015 e -6,77% rispetto al preventivo 2016) riguardano interventi straordinari che si sono resi necessari solo nell'anno 2015 (aumento di potenza della linea di riserva emergenza/urgenza da 5000 kW a 8000 kW);
- l'aumento dei costi dell'anno 2016 per la fornitura di acqua rispetto ai dati di consuntivo 2015 è dovuto essenzialmente all'aumento delle tariffe a metro cubo (il costo del metro cubo è passato da € 4,251 dell'anno 2015 a € 4,797 dell'anno 2016), aumento risultato, comunque, inferiore a quello che era stato ipotizzato per l'anno 2016;
- la diminuzione dei costi del gas rispetto al consuntivo 2015 e rispetto al preventivo 2016 è dovuta:
 - alla diminuzione del costo medio unitario annuo del metano che è passato da 0.0987 €/KWht del 2015 a 0.0945 €/KWht del 2016
 - all'incidenza positiva per l'Azienda del bonus previsto nell'ambito del contratto di concessione di progettazione, costruzione e gestione di centrali, impianti tecnologici, lavori e servizi.

Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie: in merito alla valutazione complessiva del costo del personale, dipendente e non dipendente, si rimanda l'analisi al punto successivo **B.5-6-7-8) Totale Costo del Personale dipendente e non dipendente.**

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Formazione (esternalizzata e non): la voce registra un incremento complessivo rispetto al valore preventivato (+99 mila euro) per progetti vincolati non rappresentati a preventivo, mentre non evidenzia scostamenti rilevanti rispetto al consuntivo 2015.

B.3) Manutenzione e riparazione

Per una maggiore comprensione di tale aggregato di spesa, si fornisce una tabella di dettaglio:

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2016	Preventivo 2016	Consuntivo 2015
B.3) Manutenzione e riparazione (ordinaria esternalizzata)	20.870.105	19.001.000	18.634.033
B.3.A) Manutenzione e riparazione ai fabbricati e loro pertinenze	1.877.605	1.715.000	1.521.014
B.3.B) Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	6.535.190	5.361.000	4.915.169
B.3.C) Manutenzione e riparazione alle attrezzature sanitarie e scientifiche	7.748.343	7.350.000	7.055.018
B.3.D) Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	6.710	13.000	14.347
B.3.E) Manutenzione e riparazione agli automezzi	117.301	100.000	81.367
B.3.F) Altre manutenzioni e riparazioni	4.581.054	4.460.000	5.044.660
B.3.G) Manutenzioni e riparazioni da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	3.901	2.000	2.458

L'aggregato registra un incremento complessivo rispetto al dato di preventivo 2016 (+1,869 milioni di euro) e rispetto al consuntivo anno precedente (+2,236 milioni di euro); gli aumenti dei costi per quanto riguarda la manutenzione su strutture edilizie, impianti meccanici e impianti elettrici rispetto sia al consuntivo 2015 sia al preventivo 2016 sono dovuti:

- alla mancata sostituzione dei pensionamenti verificatisi nell'ambito del personale delle officine e alla costituzione della squadra antincendio con personale proveniente dalle officine. Tale situazione ha portato, come conseguenza, che anche la parte degli interventi, che nell'anno 2015 veniva effettuata con personale interno delle officine, dal 2016 viene assegnata al Concessionario per l'esecuzione;
- ad interventi di manutenzione urgenti non programmabili.

Si segnala la diminuzione dei costi per la manutenzione di ascensori e montacarichi rispetto al consuntivo 2015 e rispetto al preventivo 2016 dovuta ad una diminuzione degli interventi di manutenzione extra-canone sugli impianti sia rispetto a quelli effettuati nell'anno 2015 sia rispetto a quelli preventivati nell'anno 2016.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

B.4) Godimento di beni di terzi

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2016	Preventivo 2016	Consuntivo 2015
B.4) Godimento di beni di terzi	3.844.996	3.532.321	3.540.838
B.4.A) Fitti passivi	347.436	318.321	330.143
B.4.B) Canoni di noleggio	3.497.560	3.214.000	3.210.695
B.4.B.1) Canoni di noleggio - area sanitaria	2.616.721	2.623.000	2.379.687
B.4.B.2) Canoni di noleggio - area non sanitaria	880.839	591.000	831.008
B.4.C) Canoni di leasing	0	0	0
B.4.D) Locazioni e noleggi da Aziende sanitarie pubbliche della Regione	0	0	0

Le variazioni registrate alla voce **Godimento Beni di terzi** (+313 mila euro rispetto al preventivo 2016, +304 mila euro rispetto al consuntivo 2015) sono sostanzialmente correlate alla voce Canoni di noleggio (+284 mila euro rispetto al preventivo 2016, +287 mila euro rispetto al consuntivo 2015); rispetto al consuntivo 2015 incrementano, in particolare, i costi dei noleggi per attrezzature sanitarie in seguito a fuori uso di attrezzature di proprietà e per la criobanca. Su questa voce incidono anche nuovi costi per il Polo Cardio-Toraco-Vascolare. Per quanto riguarda i noleggi non sanitari l'incremento rispetto al preventivo 2016 è riconducibile a una incompleta rappresentazione dei costi del contratto di fornitura dei gas medicali.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

B.5-6-7-8) Totale Costo del Personale dipendente e non dipendente

La rendicontazione relativa al costo del personale per l'anno 2016 evidenzia un incremento dello stesso rispetto al dato di consuntivo 2015 al netto del decremento dei costi per effetto della cessione di ramo d'azienda del Laboratorio di Patologia Clinica (+1,91%), mentre il confronto con il preventivo 2016 evidenzia una diminuzione di costo pari allo 0,31% al netto degli accantonamenti per rinnovi contrattuali.

La tabella espone i dati di confronto:

DESCRIZIONE	CONSUNTIVO 2015	PREVENTIVO 2016	CONSUNTIVO 2016	CONSUNTIVO 2016 VS CONSUNTIVO 2015	CONSUNTIVO 2016 VS PREVENTIVO 2016
PERSONALE DIPENDENTE (compreso rimborso personale in comando da altre aziende)	217.845.677	217.441.887	216.108.119	- 1.737.558	- 1.333.768
INDENNITA' A PERSONALE UNIVERSITARIO	13.711.592	13.589.771	13.644.089	- 67.503	54.318
ALTRI SERVIZI NON SANITARI DA PRIVATO: MISSIONI	83.516	165.460	42.168	- 41.348	- 123.292
Collaborazioni coordinate e continuative, altre collaborazioni e prestazioni di lavoro, lavoro interinale sanitario	7.041.225	8.971.743	9.372.436	2.331.210	400.693
Collaborazioni coordinate e continuative, altre collaborazioni e prestazioni di lavoro, lavoro interinale non sanitario	744.438	1.126.607	1.490.656	746.218	364.049
Consulenze sanitarie da privato : SIMIL ALP	589.453	974.600	699.516	110.064	- 275.084
AGGREGATO COSTO DEL PERSONALE	240.015.901	242.270.068	241.356.984	1.341.083	- 913.084
Rimborso degli oneri stipendiali del personale dipendente dell'azienda	- 1.677.480	- 1.072.478	- 919.846	757.633	152.632
IRAP (PERSONALE DIPENDENTE E ASSIM.)	14.646.624	14.709.891	14.657.064	10.440	- 52.827
ACCANTONAMENTI CONTRATTUALI			871.161	871.161	871.161
TOTALE COMPLESSIVO	252.985.046	255.907.481	255.965.363	2.980.317	57.882
MINOR COSTO PER CESSIONE PATOLOGIA CLINICA SU ESERCIZIO 2015	- 1.376.241	- 4.128.723	- 4.128.723	- 2.752.482	-
TOTALE COMPLESSIVO AL NETTO CESSIONE PAT.CLIN E ACCANTONAMENTI CONTRATTUALI	254.361.287	260.036.204	259.222.925	4.861.638	- 813.279

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Il risultato economico analitico evidenzia pertanto, rispetto all'anno precedente:

- un decremento del costo del personale dipendente, dato dalla limitata copertura del turn over con reclutamento a tempo indeterminato a causa dell'indisponibilità di graduatorie utili; gli effetti del piano assunzioni 2016, comprensivo di quanto derivante dagli Accordi sottoscritti dall'Assessorato alle Politiche per la salute del novembre 2016, si realizzeranno nel 2017;
- un lieve incremento del costo dei contratti di collaborazione o libero professionali per i quali non vi sia finanziamento dedicato;
- l'incremento del ricorso alla somministrazione di lavoro interinale, al fine di far fronte alle necessità di copertura di posizioni di lavoro in tempi brevi nelle more del completamento delle procedure di reclutamento a tempo indeterminato;
- un decremento della quota rimborsata all'Azienda per le posizioni di comando o distacco (- circa 750 mila euro), dato il minor numero di posizioni su tali istituti giuridici.

Sull'esercizio 2016 è stato inoltre disposto l'**accantonamento per rinnovo contrattuale** del personale dipendente nella misura dello 0,4% del dato di consuntivo 2015, pari ad € 871.161.

Il confronto con il dato di preventivo 2016 conferma, nell'ambito del complessivo decremento di costo, per i motivi sopra indicati:

- il decremento del costo del personale dipendente, per i motivi sopra esposti;
- l'incremento del ricorso alla somministrazione di lavoro interinale;
- un decremento della quota rimborsata all'Azienda per le posizioni di comando o distacco.

Si rileva altresì un minor ricorso all'attività aggiuntiva (-28,2%).

B.9) Oneri diversi di gestione

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2016	Preventivo 2016	Consuntivo 2015
B.9) Oneri diversi di gestione	1.417.291	1.615.416	1.464.949
B.9.A) Imposte e tasse (escluso IRAP e IRES)	632.541	649.646	563.519
B.9.B) Perdite su crediti	0	0	0
B.9.C) Altri oneri diversi di gestione	784.750	965.770	901.430
B.9.C.1) Indennità, rimborso spese e oneri sociali per gli Organi Direttivi e Collegio Sindacale	449.960	454.550	453.753
B.9.C.2) Altri oneri diversi di gestione	334.790	511.220	447.677

L'aggregato **Oneri diversi di Gestione** registra un decremento complessivo rispetto al preventivo 2016 (-198 mila euro) e rispetto al consuntivo 2015 (-48 mila euro); in particolare, la voce "Altri oneri diversi di gestione" registra un decremento rispetto al preventivo 2016 (-181 mila euro) e rispetto al consuntivo 2015 (-117 mila euro), principalmente dovuto, per il

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

preventivo 2016, a minori spese legali sostenute dall'Azienda, per il consuntivo 2015 ad una riduzione di altre spese amministrative.

B.10-11) Ammortamenti

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2016	Preventivo 2016	Consuntivo 2015
Totale Ammortamenti	23.870.236	22.951.389	20.435.805
B.10) Ammortamenti delle immobilizzazioni immateriali	766.555	744.328	796.369
B.11) Ammortamenti delle immobilizzazioni materiali	23.103.681	22.207.061	19.639.435
B.12) Ammortamento dei fabbricati	16.413.415	16.410.540	14.249.060
B.13) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	6.690.265	5.796.521	5.390.376

Si segnala l'impatto relativo all'attivazione del nuovo Polo Cardio-Toraco-Vascolare, correlato all'incremento degli ammortamenti dei fabbricati e delle immobilizzazioni materiali.

Per maggiori dettagli si rimanda alla **Nota Integrativa – Tab. 7 – Dettaglio immobilizzazioni materiali in corso.**

B.14) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2016	Preventivo 2016	Consuntivo 2015
B.14) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	337.225	0	656.625
B.14.A) Svalutazione delle immobilizzazioni immateriali e materiali	0	0	0
B.14.B) Svalutazione dei crediti	337.225	0	656.625

A chiusura di esercizio l'attenta valutazione dei crediti ancora aperti ha portato a considerare congrua un'integrazione dell'accantonamento al fondo svalutazione pari a circa 337 mila euro; per tale integrazione si è tenuto conto della vetustà dei crediti verso clienti privati. Per i criteri di determinazione del fondo si rimanda alla **Nota Integrativa CRED01 – Svalutazione crediti iscritti nell'attivo circolante.**

B.15) Variazione delle rimanenze

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2016	Preventivo 2016	Consuntivo 2015
B.15) Variazione delle rimanenze	-1.198.526	0	-2.057.966
B.15.A) Variazione rimanenze sanitarie	-1.179.460	0	-2.022.518
B.15.B) Variazione rimanenze non sanitarie	-19.066	0	-35.448

Si registra un complessivo aumento delle rimanenze di magazzino di beni sanitari e non sanitari correlato all'incremento di dispositivi medici.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

B.16) Accantonamenti dell'esercizio

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2016	Preventivo 2016	Consuntivo 2015
B.16) Accantonamenti dell'esercizio	11.647.662	5.178.938	21.082.450
B.16.A) Accantonamenti per rischi	7.549.882	4.250.000	11.213.751
B.16.B) Accantonamenti per premio di operosità (SUMAI)	0	0	0
B.16.C) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	1.615.503	0	4.421.562
B.16.D) Altri accantonamenti	2.482.277	928.938	5.447.137

In sede di chiusura di esercizio, l'Azienda ha effettuato una accurata analisi degli eventi aziendali avvenuti nel corso dell'esercizio 2016, passività che non hanno ancora una manifestazione certa nell'ammontare (accantonamenti ai fondi spese) o passività la cui esistenza è solo probabile (accantonamento ai fondi rischi), nel rispetto del principio della prudenza.

Nello specifico, nella voce **Accantonamenti per rischi**:

Fondo Contenzioso personale dipendente: si registra un accantonamento pari a € 219.436,08 derivante interamente da ricorsi ricevuti nell'esercizio 2016, per i quali il Servizio Legale ed Assicurativo ha formulato una stima presuntiva che comprende i costi che l'Azienda potrebbe dover sostenere in caso di soccombenza in giudizio, le spese legali dell'Azienda e di controparte oltre alle spese di gestione.

Fondo copertura diretta (autoassicurazione): si registra, per il quarto esercizio di gestione diretta dei sinistri, un accantonamento pari a € 4.963.082,96 a fronte della casistica dei sinistri registrati nell'anno 2016 (richieste pervenute pari a 98 casi) e le necessarie revisioni del Fondo.

La valorizzazione economica è stata effettuata sulla base dei criteri condivisi dal Comitato Valutazione Sinistri. Si evidenzia che dal 1 gennaio 2014 il valore limite per i sinistri di I fascia totalmente a carico dell'azienda è stato definito dalla Regione pari a 250.000 euro.

Fondo per Vertenze in Corso: si registra un accantonamento pari a € 2.367.362,90 a fronte dei ricorsi ricevuti nell'esercizio 2016 e le necessarie revisioni del Fondo, per i quali il Servizio Legale ed Assicurativo ha formulato una stima presuntiva dei costi che l'Azienda potrebbe dover sostenere in caso di soccombenza in giudizio.

ACCANTONAMENTI A FONDI PER ONERI:

Fondo Compenso Aggiuntivo Organi Istituzionali: l'accantonamento, pari a € 53.802,11 si riferisce al Fondo per il compenso di risultato degli organi istituzionali.

Fondo Spese Legali: per ciò che attiene alla previsione delle spese legali da corrispondere agli avvocati esterni nominati per la difesa in giudizio attivata dall'Azienda a carico di terzi, si confermano i precedenti accantonamenti effettuati e si registra un accantonamento pari a € 339.254,81 per i procedimenti attivati nell'anno 2016 ed ancora pendenti al 31.12.2016.

Fondo 5% legge 189/2012 Prev.Riduzione Liste di Attesa: l'accantonamento, pari a € 725.963,08 è stato calcolato secondo i criteri definiti dalla legge 189/2012 comma 4 lettera c) (cd Legge Balduzzi) la quale prevede che una somma pari al 5% del compenso del libero professionista venga trattenuto dall'Azienda Sanitaria per essere vincolata ad interventi di prevenzione ovvero volti alla riduzione delle liste d'attesa.

Fondo per il sostegno della ricerca ed il miglioramento continuo: l'accantonamento pari a € 492.096,41 è stato effettuato in base al D.M. 17 dicembre 2004 con la costituzione di un fondo per la ricerca e innovazione promossa dall'Azienda, al fine di un miglioramento della pratica clinica quale parte integrante dell'assistenza e non per fini industriali. La somma accantonata è pari al risultato del fondo Cometis in cui confluiscono i proventi delle tariffe per il rilascio dei pareri del Comitato Etico.

Fondo rinnovi contrattuali personale dipendente: l'accantonamento complessivo pari a € 871.161 è stato determinato dal Servizio Unico Metropolitano Amministrazione del Personale sulla base delle indicazioni pervenute dal Servizio Amministrazione del Servizio Sanitario Regionale, Sociale e Socio-Sanitario (PG 40555 del 31/03/2017) che, nel rispetto di quanto indicato nel DPCM 18 aprile 2016, prevede accantonamenti nella misura pari allo 0,4% del costo iscritto sul modello ministeriale CE Consuntivo 2015.

In ottemperanza a quanto disposto dal Decreto legislativo n. 118/2011, la voce **Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati** accoglie la contabilizzazione delle quote non ancora utilizzate al 31/12/2016 di contributi vincolati (finanziamenti Ricerca Regione-Università, finanziamenti Ministeriali, etc.), per essere rese disponibili negli esercizi successivi (di effettivo utilizzo).

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

4.2.3. Proventi e oneri finanziari

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2016	Preventivo 2016	Consuntivo 2015
C) Proventi e oneri finanziari			
C.1) Interessi attivi	3.717	0	18.138
C.2) Altri proventi	13	0	224
C.3) Interessi passivi	109.816	310.000	253.214
C.3.A) Interessi passivi su anticipazioni di cassa	18.198	80.000	11.122
C.3.B) Interessi passivi su mutui	27.336	150.000	197.219
C.3.C) Altri interessi passivi	64.283	80.000	44.872
C.4) Altri oneri	167.293	143.000	147.614
C.4.A) Altri oneri finanziari	166.924	143.000	146.701
C.4.B) Perdite su cambi	369	0	913
Totale proventi e oneri finanziari (C)	273.378	453.000	382.466

Il minor costo rappresentato nell'ambito degli interessi passivi è principalmente correlato alla riduzione di interessi passivi su mutui (-123 mila euro rispetto al preventivo 2016, -170 mila euro rispetto al consuntivo 2015) a seguito della riduzione dei tassi d'interesse.

Nella voce **Altri Oneri finanziari** sono rappresentate le spese per commissioni bancarie e oneri per c/c postale.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

4.2.4. Proventi e oneri straordinari

Descrizione ministeriale	Consuntivo 2016	Preventivo 2016	Consuntivo 2015
E.1) Proventi straordinari	10.998.504	9.400.351	11.285.054
E.1.A) Plusvalenze	0	0	0
E.1.B) Altri proventi straordinari	10.998.504	9.400.351	11.285.054
E.1.B.1) Proventi da donazioni e liberalità diverse	546.782	820.000	827.392
E.1.B.2) Sopravvenienze attive	1.815.347	0	5.351.584
E.1.B.3) Insussistenze attive	8.636.375	8.580.351	5.106.078
E.1.B.4) Altri proventi straordinari	0	0	0

E.2) Oneri straordinari	2.904.079	1.210.000	1.305.195
E.2.A) Minusvalenze	2.801	0	3.436
E.2.B) Altri oneri straordinari	2.901.278	1.210.000	1.301.759
E.2.B.1) Oneri tributari da esercizi precedenti	776	0	156
E.2.B.2) Oneri da cause civili ed oneri processuali	24.456	1.210.000	36.602
E.2.B.3) Sopravvenienze passive	1.014.396	0	353.978
E.2.B.4) Insussistenze passive	1.861.650	0	911.024
E.2.B.5) Altri oneri straordinari	0	0	0

Totale proventi e oneri straordinari (E)	8.094.425	8.190.351	9.979.859
---	------------------	------------------	------------------

E.1) Proventi straordinari:

L'esercizio 2016 ha visto un decremento delle donazioni ed erogazioni liberali sia rispetto al preventivo, sia rispetto al consuntivo 2015.

All'interno della voce **Sopravvenienze attive** rilevanti sono gli importi legati alla rifatturazione di prestazioni a favore di cittadini stranieri direttamente nei confronti della Prefettura, già fatturate negli anni precedenti alla Ausl Bologna (1,088 milioni di euro), la chiusura fatture da ricevere da fornitori di beni e servizi (214 mila euro), note di accredito di fornitori di beni e servizi non previste (86 mila euro).

Per quanto concerne la voce **Insussistenze attive** rilevanti sono gli importi conseguenti alla riduzione del Fondo svalutazioni crediti verso Prefettura (1,330 milioni di euro), la chiusura di debiti per competenze stipendiali personale non dipendente (973 mila euro), la chiusura del Fondo svalutazione crediti nei confronti delle Aziende sanitarie della Regione (772 mila euro). In tale posta viene inoltre rappresentata l'insussistenza del passivo conseguente all'accordo transattivo definito in sede giudiziale in merito all'applicazione dell'art.40 del CCNL del 7.4.1999, per il quale l'Azienda aveva effettuato prudenziale accantonamento al Fondo rischi per contenzioso personale dipendente a chiusura di esercizio 2015 (3,881 milioni di euro) e la chiusura di debiti anni pregressi nei confronti del personale dipendente (916 mila euro).

E.2) Oneri straordinari:

Si evidenzia che nella classificazione ministeriale tra gli Oneri straordinari rientra anche il conto "Risarcimenti" (24 mila euro a consuntivo 2016).

Nell'ambito delle **Sopravvenienze passive** le voci più rilevanti riguardano la chiusura di note di accredito da ricevere da fornitori di beni e servizi (180 mila euro), costi fornitori per beni e servizi

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

relativi ad anni precedenti (446 mila euro), la rettifica delle note di accredito da ricevere per HCV relative al 2015 (128 mila euro).

Per quanto concerne la voce **Insussistenze passive** rilevanti sono gli importi relativi alle note di accredito emesse nei confronti dell'Ausl di Bologna relative a fatture emesse negli anni precedenti per cittadini stranieri in seguito all'accordo di fatturazione diretta delle stesse nei confronti della Prefettura (1,475 milioni di euro). Si rilevano inoltre insussistenze conseguenti alle riduzioni di budget su progetti regionali (298 mila euro).

Per maggiori dettagli si rimanda alla **Nota Integrativa – 26. Proventi e oneri straordinari**.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

4.3 Relazione sui costi per Livelli Essenziali di Assistenza e Relazione sugli scostamenti – Modelli LA 2016 e 2015

La rilevazione e l'elaborazione dei costi sostenuti e delle prestazioni erogate per livello di assistenza avviene attraverso flussi informativi strutturati e trasmessi alla Regione Emilia-Romagna e al Ministero (modelli COA01 e LA) con periodicità annuale. Partendo dai dati di contabilità analitica, viene elaborata l'articolazione sui diversi livelli di assistenza garantendo la quadratura rispetto al conto economico del bilancio di esercizio, anch'esso oggetto di flusso informativo (modello CE).

Si riporta a seguire il modello LA con i costi sostenuti dall'Azienda Ospedaliera per gli anni 2015 e 2016 articolati per livello di assistenza:

	Anno 2015	Anno 2016	Variazione 2016 vs 2015	Incidenza % su totale 2015	Incidenza % su totale 2016
Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro					
Attività di prevenzione rivolta alla persona		46	46	0,0%	0,0%
TOTALE ASS. SAN. COLLETTIVA IN AMBIENTE DI VITA E DI LAVORO		46	46	0,0%	0,0%
Assistenza distrettuale					
Assistenza farmaceutica	48.169	46.629	-1.540	8,4%	8,1%
altre forme di erogazione dell'assistenza farmaceutica	48.169	46.629	-1.540	8,4%	8,1%
Assistenza specialistica	138.454	142.183	3.729	24,0%	24,8%
Attività clinica	94.757	97.312	2.555	16,5%	17,0%
Attività di laboratorio	22.287	22.220	-67	3,9%	3,9%
Attività di diagnostica strumentale e per immagini	21.411	22.651	1.240	3,7%	4,0%
TOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE	186.623	188.812	2.189	32,4%	33,0%
Assistenza ospedaliera					
Attività di pronto soccorso	12.560	13.085	525	2,2%	2,3%
Ass. ospedaliera per acuti	349.823	343.240	-6.583	60,8%	59,9%
in Day Hospital e Day Surgery	52.961	45.420	-7.541	9,2%	7,9%
in degenza ordinaria	296.862	297.820	958	51,6%	52,0%
Ass. ospedaliera per lungodegenti	2.864	2.916	52	0,5%	0,5%
Ass. ospedaliera per riabilitazione	3.314	3.324	10	0,6%	0,6%
Emocomponenti e servizi trasfusionali	12.556	14.782	2.226	2,2%	2,6%
Trapianto organi e tessuti	7.983	6.599	-1.384	1,4%	1,2%
TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA	389.100	383.946	-5.154	67,6%	67,0%
TOTALE	575.722	572.804	-2.918	100,0%	100,0%

Si precisa che i costi per livelli di assistenza rappresentati nella tabella sono comprensivi dei costi generali e comuni di azienda.

Assistenza distrettuale

Il livello di assistenza farmaceutica rappresenta i farmaci ed emoderivati oggetto di erogazione diretta in dimissione, erogati a seguito di prestazione erogata a paziente ambulatoriale e farmaci somministrati nell'ambito di un trattamento ospedaliero, sono esclusi i costi per farmaci oncologici innovativi somministrati e farmaci per emofilici. I costi rappresentati in questo livello di assistenza sono oggetto di compensazione sanitaria o di finanziamento con il fondo dei farmaci innovativi di cui al DM 9 ottobre 2015. L'incidenza di questo livello di assistenza sul totale dei costi dell'azienda è in leggera diminuzione rispetto al precedente esercizio (8,1% vs 8,4%). Il confronto con il costo 2015 evidenzia una diminuzione di -1,540 mln di euro da ricondurre alla progressiva commercializzazione di farmaci antivirali ad azione diretta per l'epatite C, con specifici accordi negoziali di AIFA per quanto riguarda l'attuazione del rimborso attraverso il meccanismo prezzo/volume (pay bad una maggiore compensazione dei costi rispetto all'esercizio precedente.

Livello di assistenza specialistica: in questo ambito vengono rilevati i costi attribuiti all'attività specialistica ambulatoriale per pazienti non ricoverati. Questo livello di assistenza, che rappresenta il 24,8% dei costi complessivi aziendali, si compone dell'attività ambulatoriale effettuata dalle unità operative (attività clinica) e dai servizi diagnostici di laboratorio e radiologia. Il costo è in lieve incremento rispetto al 2015 (+3,729 milioni di euro) in particolare sull'attività clinica per effetto della conversione al regime ambulatoriale del day hospital oncologico.

Assistenza ospedaliera

Livello di assistenza attività di pronto soccorso: questo livello di assistenza rileva i costi dell'attività dei pronto soccorso generale e specialistici, nonché dell'attività di osservazione breve intensiva; rappresenta il 2,3% dei costi complessivi dell'azienda, sostanzialmente stabile nel tempo.

Livello di assistenza ospedaliera per acuti: nell'ambito di quest'area vengono aggregati i costi delle unità operative per la quota parte di costo relativa all'attività di ricovero in regime ordinario e di day hospital. Ai centri di costo di quest'area vengono allocati anche i costi per i farmaci somministrati in regime di ricovero (ordinario o day hospital) che rappresentano l'unica eccezione consentita per la richiesta di rimborso. Si tratta di:

- farmaci relativi a fattori della coagulazione, somministrati a pazienti emofilici o affetti da malattia emorragica congenita;
- un set limitato di farmaci innovativi oncologici ed ematologici ad elevato costo, regime di fornitura, per i quali la compensabilità è ammessa nella misura del 50% del costo sostenuto per l'acquisto.

Complessivamente il livello di assistenza ospedaliera registra una diminuzione dei costi attribuiti sia in valore assoluto (-6,583 mln) sia in termini relativi come incidenza sul totale dei costi aziendali (59,9% vs 60,8%). Tale riduzione è da ricondursi alla revisione della tipologia di accesso dei pazienti di area oncologica ed ematologica sia degli adulti che dell'età pediatrica: dalla seconda parte dell'anno 2016 l'attività di day hospital di queste aree specialistiche è stata riconvertita in attività in regime ambulatoriale.

Gli altri livelli di assistenza (lungodegenza, riabilitazione, emocomponenti e assistenza trapianto organi e tessuti) non rilevano variazioni significative rispetto all'anno precedente.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

	Consumi e manutenzioni di esercizio		Costi per acquisti di servizi			Pers. ruolo sanitario	Pers. ruolo profess.	Pers. ruolo tecnico	Pers. ruolo amminis.	Ammorta menti	Soprawven ienze/insu ssistenze	Altri costi	Totale
	sanitari	non sanitari	prestazion i sanitarie	serv. san. per erog. prestazion i	servizi non sanitari								
Assistenza sanitaria collettiva in ambiente di vita e di lavoro													
Igiene e sanità pubblica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Igiene degli alimenti e della nutrizione	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Prevenzione e sicurezza degli ambienti di lavoro	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sanità pubblica veterinaria	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Attività di prevenzione rivolta alla persona	46	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	46
Servizio medico legale	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TALE ASS. SAN. COLLETTIVA IN AMBIENTE DI VITA E DI LAVORO	46	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	46
Assistenza distrettuale													
Guardia medica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Medicina generale	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Medicina generica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Pediatria di libera scelta	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Emergenza sanitaria territoriale	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza farmaceutica	46.484	1	-	1	7	87	1	35	4	1	1	7	46.629
assistenza farmaceutica erogata tramite le farmacie convenzionate	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
altre forme di erogazione dell'assistenza farmaceutica	46.484	1	-	1	7	87	1	35	4	1	1	7	46.629
Assistenza integrativa	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza specialistica	30.350	1.384	6.620	8.355	21.457	51.380	348	6.898	4.224	6.198	904	4.065	142.183
Attività clinica	25.195	911	885	4.226	13.603	37.051	247	4.535	2.812	4.116	681	3.050	97.312
Attività di laboratorio	2.677	119	5.531	3.777	2.587	4.909	34	890	321	930	95	350	22.220
Attività di diagnostica strumentale e per immagini	2.478	354	204	352	5.267	9.420	67	1.473	1.091	1.152	128	665	22.651
Assistenza protesica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza territoriale, ambulatoriale e domiciliare	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza programmata a domicilio	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza alle donne, famiglia, coppie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza psichiatrica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza riabilitativa ai disabili	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza ai tossicodipendenti	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza agli anziani	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza ai malati terminali	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza a persone affette da HIV	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

	Consumi e manutenzioni di esercizio		Costi per acquisti di servizi			Pers. ruolo sanitario	Pers. ruolo profess.	Pers. ruolo tecnico	Pers. ruolo amminis.	Ammortamenti	Sopraavvenienze/insussistenze	Altri costi	Totale
	sanitari	non sanitari	prestazioni sanitarie	serv. san. per erog. prestazioni	servizi non sanitari								
Assistenza territoriale semiresidenziale	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza psichiatrica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza riabilitativa ai disabili	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza ai tossicodipendenti	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza agli anziani	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza a persone affette da HIV	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza ai malati terminali	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza territoriale residenziale	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza psichiatrica	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza riabilitativa ai disabili	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza ai tossicodipendenti	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza agli anziani	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza a persone affette da HIV	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza ai malati terminali	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Assistenza idrotermale	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTALE ASSISTENZA DISTRETTUALE	76.834	1.385	6.620	8.356	21.464	51.467	349	6.933	4.228	6.199	905	4.072	188.812
Assistenza ospedaliera													
Attività di pronto soccorso	592	155	111	304	1.726	7.491	51	1.191	362	518	86	498	13.085
Ass. ospedaliera per acuti	73.837	3.779	6.248	14.493	55.373	128.935	902	25.486	7.114	16.068	1.776	9.229	343.240
in Day Hospital e Day Surgery	17.841	384	761	1.057	7.047	12.214	84	2.080	719	2.188	199	846	45.420
in degenza ordinaria	55.996	3.395	5.487	13.436	48.326	116.721	818	23.406	6.395	13.880	1.577	8.383	297.820
Interventi ospedalieri a domicilio	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ass. ospedaliera per lungodegenti	154	48	51	132	581	1.286	10	361	77	104	17	95	2.916
Ass. ospedaliera per riabilitazione	155	48	58	170	669	1.372	11	510	86	118	19	108	3.324
Emocomponenti e servizi trasfusionali	5.752	98	160	2.785	1.233	3.103	21	407	303	636	65	219	14.782
Trapianto organi e tessuti	202	43	125	2.790	582	1.928	14	325	195	228	30	137	6.599
TOTALE ASSISTENZA OSPEDALIERA	80.692	4.171	6.753	20.674	60.164	144.115	1.009	28.280	8.137	17.672	1.993	10.286	383.946
TOTALE	157.572	5.556	13.373	29.030	81.628	195.582	1.358	35.213	12.365	23.871	2.898	14.358	572.804

4.4 Bilancio Attività Libero Professionale

Ricavi

La rendicontazione contabile relativa al 2016, confrontata con i risultati del 2015, evidenzia un significativo aumento dei ricavi totali (+1.061.784 € pari a +4,8%) generato da un incremento complessivo nelle diverse aree di attività. Si conferma il trend positivo già registrato negli anni precedenti.

Pur registrando lo stesso incremento in termini di valore assoluto (circa 500.000 euro), l'area che cresce maggiormente in percentuale è quella dei ricoveri (+6,6% per il ricovero, +3,9% per l'attività ambulatoriale).

Sostanzialmente stabili in termini di valore assoluto i ricavi da prestazioni occasionali e consulti che registrano complessivamente un incremento del 2,4%.

Nel 2016, i ricavi derivanti dall'attività ambulatoriale hanno costituito il 60% del volume complessivo dei ricavi relativi all'attività libero professionale, mentre il valore dell'attività di ricovero rappresenta il 35%, confermando l'andamento degli anni precedenti che vedeva prevalere i ricavi da attività ambulatoriale.

Il ricavo da prestazioni occasionali, consulenze e consulti a domicilio si attesta al 5% del valore complessivo dei ricavi da libera professione.

Costi

Si conferma nell'anno 2016 l'incremento nei compensi per attività ambulatoriale (+4,6%) già registrato nel 2015, per effetto dell'incremento dell'attività e della modifica del modello organizzativo dell'accoglienza che prevede un impegno orario superiore per il personale che effettua questa attività. In incremento (rispetto all'anno precedente) anche i compensi per l'attività di prestazioni occasionali e consulti a domicilio (+3%) e quelli per l'attività di ricovero (+7,3%) che invertono la tendenza rispetto all'anno precedente anche per una riduzione nel numero di casi trattati provenienti da gruppi assicurativi.

Complessivamente i costi diretti e quelli generali registrano un incremento rispetto al 2015, a cui contribuiscono principalmente i costi generali (+4.5%). Da rilevare che rispetto al 2015 si è ottenuta nei costi diretti una riduzione relativa all'introduzione del nuovo sistema di prenotazione telefonica affidato attraverso gara ad un gruppo diverso da CUP2000. Si riducono anche i costi relativi al personale medico che lavora presso il reparto ALP e quelli per l'implementazione del sistema informatizzato per la gestione della libera professione.

Fonte dati e criteri di elaborazione

I Beni utilizzati per l'attività libero professionale nelle degenze e negli ambulatori quantificati sulla base dei seguenti criteri:

- **degenze** reparti ALP rilevazione diretta dei consumi effettuati con utilizzo di centri di costo dedicati;
degenza ordinaria, day hospital effettuata non nei reparti ALP: incidenza casi di ricovero in libera professione sul totale casi gestiti in azienda;

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

- **sala operatoria:** materiale ad alto costo rilevato direttamente su pazienti, integrato dai beni sanitari e non sanitari non ad alto costo (comprese protesi e dispositivi chirurgici) calcolati in base all'incidenza delle ore di impegno sala per attività di libera professione sul totale delle ore di lavoro sala operatoria;
- **attività ambulatoriale:** incidenza prestazioni libero professionali erogate all'interno dell'Azienda sul totale delle prestazioni erogate (fonte dati: Sistema Informativo Aziendale per le prestazioni erogate, Ufficio Attività Libero Professionale per le prestazioni erogate in libera professione);
- **prestazioni di laboratorio, di radiologia e di microbiologia anatomia patologica erogate in favore dei due reparti ALP:** rilevazione diretta. Si precisa che la valorizzazione economica delle prestazioni intermedie è calcolata sommando alla rilevazione puntuale dell'attività di radiologia, di laboratorio e di microbiologia svolta per i pazienti ALP una stima costruita sul valore dei consumi più significativi registrati nell'area dei servizi di diagnosi, rapportata all'incidenza dell'attività svolta per i pazienti ricoverati.

La percentuale di costi generali e comuni per l'esercizio 2016 viene confermata al 10,8%.

4.5. Conto economico delle attività commerciali

Nel corso dell'anno 2016 l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna Policlinico S.Orsola-Malpighi ha svolto oltre l'attività istituzionale, non soggetta a tassazione (così come disposto nel 2° comma lett. b dell'art. 74 del D.P.R. 22/12/86 n. 917, T.U.I.R.), anche attività commerciali che soggiacciono alle regole ordinarie di determinazione del reddito d'impresa, così come stabilito agli artt. 143 e 144 (ex artt. 108 e 109) del T.U.I.R..

Per determinare il risultato delle attività commerciali l'Azienda ha tenuto una contabilità separata (indispensabile anche per una detraibilità dell'Iva), individuando, preventivamente nell'ambito del piano dei conti del sistema di Contabilità Generale, dei riferimenti volti a rilevare ricavi/costi direttamente riferibili alla sfera delle attività commerciali. Tale sistema ha permesso di evidenziare immediatamente la situazione contabile dei ricavi/costi diretti. Ove non fosse stato possibile rilevare costi diretti, a seguito della complessità e promiscuità delle attività aziendali, si è proceduto applicando quanto sancito all'art. 144 del T.U.I.R., ovvero attribuire, anche contabilmente, quote di costi promiscui.

Il criterio adottato per l'attribuzione dei costi promiscui (rapporto tra ricavi commerciali al numeratore e totale ricavi/entrate aziendali al denominatore, secondo le voci previste dallo schema di bilancio del decreto legislativo 118/2011) ha generato una percentuale di detraibilità dei costi suddetti pari a 0,01054161, così come si evince dalla proporzione effettuata tra il totale dei valori attivi commerciali € 6.271.917,78 ed il totale dei valori attivi aziendali € 594.967.744,68.

Nel rispetto della normativa vigente, tale operazione ha generato una serie di rilevazioni contabili, eseguite in sede d'assestamento dei conti al 31/12/2016, specificatamente individuate nel libro giornale di contabilità con apposita identificazione.

Per l'attività commerciale è emerso dal Conto Economico un utile d'esercizio pari a € 196.292,76, debitamente dichiarato al quadro RF del modello UNICO/2017 (si precisa che nell'ambito delle sopravvenienze passive una quota, pari a € 4.925,69, risulta indeducibile).

Si precisa, infine, che in sede di dichiarazione dei redditi (Modello UNICO/2017), oltre al quadro RF, relativo al reddito d'impresa, si è provveduto a compilare anche il quadro RB redditi da fabbricati, assoggettato ad un sistema di tassazione autonomo ed il quadro RS relativo agli oneri deducibili.

A completamento di quanto esposto sino ad ora, si specifica che per tutte le tipologie di reddito inserite nel Modello UNICO/2017 l'aliquota I.R.E.S. applicata è quella del 13,75% (aliquota ridotta rispetto a quella ordinaria del 27,5%), così come stabilito all'art. 6 del D.P.R. n. 601 del 29/9/1973 e successive modificazioni e dall'art. 66 com. 8 D.L. 331/1993.

Relativamente all'imposta dell'IRAP, l'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna per l'anno 2016 ha applicato esclusivamente il metodo retributivo tipico degli enti non commerciali, applicando l'aliquota del 8,5% su tutto il costo del personale.

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

CONTO ECONOMICO DELLE ATTIVITA' COMMERCIALI (estratto dalla contabilità generale dell'Azienda)

Conto Economico ex d.lgs. 118/2011 Schema di Bilancio Decreto Interministeriale 20 marzo 2013	Esercizio 2016	Esercizio 2015
A.1) Contributi in c/esercizio	-	-
A.1.a) Contributi in c/esercizio - da Regione o Provincia Autonoma per quota F.S. regionale	-	-
A.1.b) Contributi in c/esercizio - extra fondo	-	-
A.1.b.1) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - vincolati	-	-
A.1.b.2) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura LEA	-	-
A.1.b.3) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - Risorse aggiuntive da bilancio a titolo di copertura extra LEA	-	-
A.1.b.4) Contributi da Regione o Prov. Aut. (extra fondo) - altro	-	-
A.1.b.5) Contributi da aziende sanitarie pubbliche (extra fondo)	-	-
A.1.b.6) Contributi da altri soggetti pubblici	-	-
A.1.c) Contributi in c/esercizio - per ricerca	-	-
A.1.c.1) da Ministero della Salute per ricerca corrente	-	-
A.1.c.2) da Ministero della Salute per ricerca finalizzata	-	-
A.1.c.3) da Regione e altri soggetti pubblici	-	-
A.1.c.4) da privati	-	-
A.1.d) Contributi in c/esercizio - da privati	-	-
A.2) Rettifica contributi c/esercizio per destinazione ad investimenti	-	-
A.3) Utilizzo fondi per quote inutilizzate contributi vincolati di esercizi precedenti	-	-
A.4) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	2.864.913	3.148.916
A.4.a) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - ad aziende sanitarie pubbliche	7.618	1.000
A.4.b) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - intramoenia	-	-
A.4.c) Ricavi per prestazioni sanitarie e sociosanitarie - altro	2.857.295	3.147.916
A.5) Concorsi, recuperi e rimborsi	1.468.826	1.040.799
A.6) Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (Ticket)	-	-
A.7) Quota contributi in c/capitale imputata nell'esercizio	-	-
A.8) Incrementi delle immobilizzazioni per lavori interni	-	-
A.9) Altri ricavi e proventi	1.906.246	1.954.295
Totale A)	6.239.985	6.144.010
B) COSTI DELLA PRODUZIONE		
B.1) Acquisti di beni	2.316.220	2.423.086
B.1.a) Acquisti di beni sanitari	1.624.454	1.646.982
B.1.b) Acquisti di beni non sanitari	691.765	776.104
B.2) Acquisti di servizi sanitari	236.621	256.866
B.2.a) Acquisti di servizi sanitari - Medicina di base	-	-
B.2.b) Acquisti di servizi sanitari - Farmaceutica	-	-
B.2.c) Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale	-	-
B.2.d) Acquisti di servizi sanitari per assistenza riabilitativa	-	-
B.2.e) Acquisti di servizi sanitari per assistenza integrativa	-	-
B.2.f) Acquisti di servizi sanitari per assistenza protesica	-	-
B.2.g) Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera	-	-
B.2.h) Acquisti prestazioni di psichiatria residenziale e semiresidenziale	-	-
B.2.i) Acquisti prestazioni di distribuzione farmaci File F	-	-
B.2.j) Acquisti prestazioni termali in convenzione	-	-
B.2.k) Acquisti prestazioni di trasporto sanitario	-	-
B.2.l) Acquisti prestazioni socio-sanitarie a rilevanza sanitaria	-	-
B.2.m) Compartecipazione al personale per att. Libero-prof. (intramoenia)	-	-
B.2.n) Rimborsi Assegni e contributi sanitari	-	-
B.2.o) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie	99.139	96.380
B.2.p) Altri servizi sanitari e sociosanitari a rilevanza sanitaria	137.482	160.485
B.2.q) Costi per differenziale Tariffe TUC	-	-

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

Conto Economico ex d.lgs. 118/2011 Schema di Bilancio Decreto Interministeriale 20 marzo 2013	Esercizio 2016	Esercizio 2015
B.3) Acquisti di servizi non sanitari	925.456	851.794
B.3.a) Servizi non sanitari	901.805	829.504
B.3.b) Consulenze, collaborazioni, interinale, altre prestazioni di lavoro non sanitarie	18.614	17.324
B.3.c) Formazione	5.036	4.965
B.4) Manutenzione e riparazione	4.833	5.325
B.5) Godimento di beni di terzi	36.870	33.277
B.6) Costi del personale	2.525.954	2.492.609
B.6.a) Personale dirigente medico	491.010	481.462
B.6.b) Personale dirigente ruolo sanitario non medico	42.738	52.329
B.6.c) Personale comparto ruolo sanitario	503.940	512.503
B.6.d) Personale dirigente altri ruoli	29.484	33.606
B.6.e) Personale comparto altri ruoli	1.458.783	1.412.709
B.7) Oneri diversi di gestione	8.266	9.258
B.8) Ammortamenti	0	293
B.8.a) Ammortamenti immobilizzazioni immateriali	-	-
B.8.b) Ammortamenti dei Fabbricati	-	-
B.8.c) Ammortamenti delle altre immobilizzazioni materiali	0	293
B.9) Svalutazione delle immobilizzazioni e dei crediti	-	-
B.10) Variazione delle rimanenze	-1.839	1.223
B.10.a) Variazione delle rimanenze sanitarie	-	-
B.10.b) Variazione delle rimanenze non sanitarie	-1.839	1.223
B.11) Accantonamenti	-	-
B.11.a) Accantonamenti per rischi	-	-
B.11.b) Accantonamenti per premio operosità	-	-
B.11.c) Accantonamenti per quote inutilizzate di contributi vincolati	-	-
B.11.d) Altri accantonamenti	-	-
Totale B)	6.052.381	6.073.730
DIFF. TRA VALORE E COSTI DELLA PRODUZIONE (A-B)	187.604	70.280
C) PROVENTI E ONERI FINANZIARI		
C.1) Interessi attivi ed altri proventi finanziari	1.990	623
C.2) Interessi passivi ed altri oneri finanziari	1.715	1.485
Totale C)	276	-862
D) RETIFICHE DI VALORE DI ATTIVITA' FINANZIARIE		
D.1) Rivalutazioni	-	-
D.2) Svalutazioni	-	-
Totale D)	-	-
E) PROVENTI E ONERI STRAORDINARI		
E.1) Proventi straordinari	29.942	39.699
E.1.a) Plusvalenze	-	-
E.1.b) Altri proventi straordinari	29.942	39.699
E.2) Oneri straordinari	21.529	-
E.2.a) Minusvalenze	-	-
E.2.b) Altri oneri straordinari	21.529	-
Totale E)	8.413	39.699
RISULTATO PRIMA DELLE IMPOSTE (A-B+C+D+E)	196.293	109.118
Y) IMPOSTE SUL REDDITO DELL'ESERCIZIO		
Y.1) IRAP	-	-
Y.1.a) IRAP relativa a personale dipendente	-	-
Y.1.b) IRAP relativa a collaboratori e personale assimilato a lavoro dipendente	-	-
Y.1.c) IRAP relativa ad attività di libera professione (intramoenia)	-	-
Y.1.d) IRAP relativa ad attività commerciali	-	-
Y.2) IRES	-	-
Y.3) Accantonamento a fondo imposte (accertamenti, condoni, ecc.)	-	-
Totale Y)	-	-
UTILE (PERDITA) DELL'ESERCIZIO	196.293	109.118

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

4.6 Andamento della gestione e risultati delle società partecipate

ELENCO PARTECIPAZIONI	Sede	Forma giuridica	Capitale	% capitale pubblico	Patrimonio netto incluso riserve	Totale Attivo	Risultato di esercizio	% di possesso	Valore attribuito a bilancio	Criterio di valorizzazione (costo / PN)
Partecipazioni in imprese controllate:										
...										
Partecipazioni in imprese collegate:										
CUP 2000 S.c.p.a.	Via Del Borgo di S.Pietro n. 90/c - 40126 Bologna	Società consortile per azioni	487.579	100%	5.868.545	17.642.931	1.105.503	6,754	32.932	costo
...										
Partecipazioni in altre imprese:										
LEPIDA S.P.A.	Viale Aldo Moro n.64 - 40127 Bologna	Società per azioni	65.526.000	100%	67.490.699	91.662.835	457.200	0,002%	1.000	costo
MED3	Via Massarenti n. 9 - 40138 Bologna	Consorzio senza fini di lucro fra istituzioni pubbliche	35.000	100%	101.424	241.421	467	14,286%	5.000	costo
ERVET SPA	Via Morgagni n. 6 - 40122 Bologna	Società per azioni	8.551.807	100%	10.591.413	15.531.552	33.199	0,004%	377	costo
...										

RELAZIONE DEL DIRETTORE GENERALE SULLA GESTIONE

DETTAGLIO PARTECIPAZIONI	Costo storico	ESERCIZI PRECEDENTI			MOVIMENTI DELL'ESERCIZIO					
		Rivalutazioni	Svalutazioni	Valore iniziale	Giroconti e Riclassificazioni	Rivalutazioni	Svalutazioni	Acquisizioni e conferimenti	Cessioni (valore contabile)	Valore finale
Partecipazioni in imprese controllate:	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Partecipazioni in imprese collegate:	32.932	0	0	32.932	0	0	0	0	0	32.932
CUP 2000 S.P.A.	32.932			32.932	0	0	0	0	0	32.932
Partecipazioni in altre imprese:	6.377	0	0	6.377	0	0	0	0	0	6.377
LEPIDA S.P.A.	1.000	0	0	1.000	0	0	0	0	0	1.000
MED3	5.000	0	0	5.000	0	0	0	0	0	5.000
ERVET S.P.A.	377	0	0	377	0	0	0	0	0	377

4.7 Impegno finanziario sostenuto dall'Università di Bologna per il finanziamento dell'Azienda Ospedaliera

Il protocollo d'intesa Regione-Università del 2016, all'art. 13 (patrimonio e finanziamento) stabilisce che: "Regione e Università concorrono al funzionamento delle Aziende Ospedaliero-Universitarie mediante l'apporto di personale, beni mobili ed immobili, nonché mediante la partecipazione ai piani di investimento poliennali concordati. Le Università concorrono al sostegno delle Aziende Ospedaliero-Universitarie mediante la retribuzione del personale universitario, le immobilizzazioni, le attrezzature e ogni altra risorsa eventualmente utilizzata anche per l'assistenza. I relativi oneri sostenuti dall'Università sono rilevati nell'analisi economica e finanziaria delle Aziende Ospedaliero-Universitarie ed evidenziati nei rispettivi bilanci."

Di seguito sono riportati i costi sostenuti dall'Università di Bologna per la **retribuzione del proprio personale integrato nelle attività assistenziali presso l'Azienda**.

RETRIBUZIONE PERSONALE UNIVERSITARIO

Ruolo	Unità	Lordo dipendente	Oneri carico ente	TOTALE COSTO ANNUO
Docenti e ricercatori	240	12.650.147,22	4.690.385,12	17.340.532,34
Personale tecnico-amministrativo	92	2.410.560,76	902.493,60	3.313.054,36
Totale	332	15.060.707,98	5.592.878,72	20.653.586,70

- Nella colonna "Unità" è indicato il numero delle persone in convenzione nel 2016

- Nella colonna "Lordo dipendente" sono indicati i valori lordo dipendente delle voci fisse, indennità e voci variabili pagate al personale convenzionato nel 2016 dall'Ateneo. Nella colonna a fianco sono indicati gli oneri a carico ente correlati agli importi lordi.

In merito alle opere di manutenzione ordinaria e straordinaria sugli immobili di proprietà dell'Azienda Ospedaliero-Universitaria, anche in uso all'Università per le attività di formazione e di ricerca, si rileva che nel corso dell'esercizio 2016 sono stati sostenuti dall'Università dei costi per i seguenti interventi: € 147.310,12, per opere connesse alla realizzazione della nuova sede del Corso di Laurea in Fisioterapia presso il Pad.11 - Clinica Medica; € 118.727,54 per il restauro del Padiglione 18, sede di Anatomia patologica e della camera mortuaria. Inoltre, nel corso dell'esercizio 2016, sono stati sostenuti dall'Università altri costi per interventi di manutenzione e per impianti in vari edifici per un importo di € 100.442,38. In totale, i suddetti oneri ammontano a € 366.480,04.

**ULTERIORI
ALLEGATI**

Relazione del Direttore Generale sulla gestione

Commento al rendiconto finanziario

Si commentano di seguito le poste del Rendiconto di Liquidità (Fonti-impieghi) presenti nello schema di pagina 21 e l'origine del loro inserimento.

SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO		ANNO 2016	ANNO 2015	Contenuto della voce
OPERAZIONI DI GESTIONE REDDITUALE				
(+)	risultato di esercizio	26.325	5.382	
	- Voci che non hanno effetto sulla liquidità: costi e ricavi non monetari	0	0	
(+)	ammortamenti fabbricati	16.413.415	14.249.060	
(+)	ammortamenti altre immobilizzazioni materiali	6.690.265	5.390.376	
(+)	ammortamenti immobilizzazioni immateriali	766.555	796.369	
Ammortamenti		23.870.236	20.435.805	Importo ammortamenti dell'esercizio esposti in dettaglio nelle tabelle 1 e 5 della nota integrativa
(-)	Utilizzo finanziamenti per investimenti	-16.749.051	-12.783.962	
(-)	Utilizzo fondi riserva: investimenti, incentivi al personale, successioni e donaz., plusvalenze da reinvestire	-1.124.036	-865.129	
utilizzo contributi in c/capitale e fondi riserva		-17.873.087	-13.649.091	Importo complessivo sterilizzazione ammortamenti esposta nella tabella 32 della nota integrativa
(+)	accantonamenti SUMAI	0	0	
(-)	pagamenti SUMAI	0	0	
(+)	accantonamenti TFR	0	0	
(-)	pagamenti TFR	0	0	
- Premio operosità medici SUMAI + TFR		0	0	
(+/-)	Rivalutazioni/svalutazioni di attività finanziarie	0	65.402	
(+)	accantonamenti a fondi svalutazioni	337.960	656.625	Comprende il valore della svalutazione effettuata nel corso dell'esercizio
(-)	<i>utilizzo fondi svalutazioni*</i>	-2.649.191	-1.460.901	Comprende il valore degli utilizzi della svalutazione dei crediti esposti nelle tabelle 18 e 19 della nota integrativa parte degli utilizzi hanno generato contestualmente un componente straordinario di reddito
- Fondi svalutazione di attività		-2.311.231	-738.874	
(+)	accantonamenti a fondi per rischi e oneri	11.647.662	21.082.450	Comprende il valore degli accantonamenti ai fondi rischi ed oneri esposti nella tabella 72 della nota integrativa
(-)	utilizzo fondi per rischi e oneri	-15.180.768	-10.634.974	Valore degli utilizzi dei fondi rischi ed oneri esposti nella tabella 36 della nota integrativa
- Fondo per rischi ed oneri futuri		-3.533.106	10.447.476	
TOTALE Flusso di CCN della gestione corrente		179.137	16.500.696	
(+)/(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso regione e provincia autonoma, esclusa la variazione relativa a debiti per acquisto di beni strumentali</i>	51.091	-43.939	
(+)/(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso comune</i>	-6	6	
(+)/(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso aziende sanitarie pubbliche</i>	8.169.243	2.999.132	
(+)/(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso arpa</i>	31.560	329	
(+)/(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso fornitori</i>	6.707.716	-9.731.254	Nel 2015 aumento deriva

Relazione del Direttore Generale sulla gestione

SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO		ANNO 2016	ANNO 2015	Contenuto della voce
				dall'applicazione dell'art.17-ter del DPR 633/1972 (cd Split Payment), nel 2016 si registra un aumento dei debiti verso fornitori per beni di consumo e servizi
(+)/(-)	<i>aumento/diminuzione debiti tributari</i>	-297.013	8.553.740	Nel 2015 aumento deriva dall'applicazione dell'art.17-ter del DPR 633/1972 (cd Split Payment)
(+)/(-)	<i>aumento/diminuzione debiti verso istituti di previdenza</i>	-332.866	76.607	
(+)/(-)	<i>aumento/diminuzione altri debiti</i>	2.228.326	1.717.306	Comprende i debiti verso personale dipendente e gli altri debiti diversi
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti (escl forn di immob e C/C bancari e istituto tesoriere)	16.558.051	3.571.926	Variazione dei debiti (esclusi debiti per immobilizzazioni, mutui e debiti verso tesoriere), esposti nella tabella 42 della nota integrativa
(+)/(-)	aumento/diminuzione ratei e risconti passivi	-37.850	162.000	
(+)/(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote indistinte</i>	615.732	3.479.598	Si registra una ulteriore consistente riduzione dei crediti verso prefettura
(+)/(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/stato quote vincolate</i>	0	0	
(+)/(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per gettito addizionali Irpef e Irap</i>	0	0	
(+)/(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione per partecipazioni regioni a statuto speciale</i>	0	0	
(+)/(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - vincolate per partecipazioni regioni a statuto speciale</i>	0	0	
(+)/(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione -gettito fiscalità regionale</i>	0	0	
(+)/(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione - altri contributi extrafondo</i>	0	0	
(+)/(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Regione</i>	27.165.273	-27.014.193	Si registra una riduzione dei crediti parte corrente v/Regione
(+)/(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Comune</i>	23.421	-37.551	
(+)/(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Asl-Ao</i>	9.561.490	-14.319.555	Si registra una consistente riduzione dei crediti soprattutto verso Asl della Regione
(+)/(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/ARPA</i>	0	0	
(+)/(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Erario</i>	35.590	-24.368	
(+)/(-)	<i>diminuzione/aumento crediti parte corrente v/Altri</i>	1.300.204	2.861.051	Si registra una consistente riduzione dei crediti verso altri
(+)/(-)	diminuzione/aumento di crediti	38.701.709	-35.055.020	Inserita variazione dei crediti nominali esposti nelle tabelle 16 e 17 della nota integrativa
(+)/(-)	<i>diminuzione/aumento del magazzino</i>	-1.198.526	-2.057.966	Aumento derivante dall'introduzione di nuovi farmaci innovativi ad alto costo (oncologici e HCV)
(+)/(-)	<i>diminuzione/aumento di acconti a fornitori per magazzino</i>	0	0	
(+)/(-)	diminuzione/aumento rimanenze	-1.198.526	-2.057.966	Inserita variazione delle rimanenze esposta nella tabella 15 della nota integrativa
(+)/(-)	diminuzione/aumento ratei e risconti attivi	3.714	3.717	
	A - Totale operazioni di gestione reddituale	54.206.234	-16.874.646	
	ATTIVITÀ DI INVESTIMENTO	0	0	
(-)	Acquisto costi di impianto e di ampliamento	0	0	
(-)	Acquisto costi di ricerca e sviluppo	0	0	

Relazione del Direttore Generale sulla gestione

SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO		ANNO 2016	ANNO 2015	Contenuto della voce
(-)	Acquisto Diritti di brevetto e diritti di utilizzazione delle opere d'ingegno	-594.758	-1.035.816	Comprende acquisti e manutenzioni incrementative esposti nella tabella 1 della nota integrativa
(-)	Acquisto immobilizzazioni immateriali in corso	0	0	
(-)	Acquisto altre immobilizzazioni immateriali	0	0	Comprende acquisti e manutenzioni incrementative esposti nella tabella 1 della nota integrativa
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Immateriali	-594.758	-1.035.816	
(+)	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	Comprende acquisti e manutenzioni incrementative esposti nella tabella 5 della nota integrativa
(-)	Acquisto fabbricati	-784.896	-7.062.205	Comprende acquisti e manutenzioni incrementative esposti nella tabella 5 della nota integrativa
(-)	Acquisto impianti e macchinari	0	0	
(-)	Acquisto attrezzature sanitarie e scientifiche	-6.930.639	-10.883.473	Comprende acquisti e manutenzioni incrementative esposti nella tabella 5 della nota integrativa
(-)	Acquisto mobili e arredi	-370.932	-1.059.001	Comprende acquisti e manutenzioni incrementative esposti nella tabella 5 della nota integrativa
(-)	Acquisto automezzi	-39.579	-22.997	Comprende acquisti e manutenzioni incrementative esposti nella tabella 5 della nota integrativa
(-)	Acquisto altri beni materiali	-1.184.243	-1.431.114	Comprende acquisti e manutenzioni incrementative esposti nella tabella 5 della nota integrativa
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Materiali	-9.310.289	-20.458.791	
(+)	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	14.934	4.486	Valore netto dei beni dismessi esposto nella tabella 5 della nota integrativa
(+)	Valore netto contabile mobili e arredi dismessi	1.202	152	Valore netto dei beni dismessi esposto nella tabella 5 della nota integrativa
(+)	Valore netto contabile automezzi dismessi	0	0	
(+)	Valore netto contabile altri beni materiali dismessi	1.025	200.738	Valore netto dei beni dismessi esposto nella tabella 5 della nota integrativa
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni Materiali dismesse	17.161	205.376	
(-)	Acquisto crediti finanziari	0	0	
(-)	Acquisto titoli	0	-29.877	
(-)	Acquisto Immobilizzazioni Finanziarie	0	-29.877	
(+)	Valore netto contabile crediti finanziari dismessi	0	0	
(+)	Valore netto contabile titoli dismessi	0	0	
(+)	Valore netto contabile Immobilizzazioni	0	0	

Relazione del Direttore Generale sulla gestione

SCHEMA DI RENDICONTO FINANZIARIO		ANNO 2016	ANNO 2015	Contenuto della voce
	Finanziarie dismesse			
(+/-)	Aumento/Diminuzione debiti v/fornitori di immobilizzazioni	-14.846.024	16.283.338	Variazione debiti per immobilizzazioni legato ai pagamenti successivi all'attivazione del nuovo polo CTV
	B - Totale attività di investimento	-24.733.910	-5.035.769	
	ATTIVITÀ DI FINANZIAMENTO			
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Stato (finanziamenti per investimenti)	0	0	
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (finanziamenti per investimenti)	8.264.047	-23.661.840	Variazione crediti verso regione per investimenti esposta nella tabella 16 della nota integrativa
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (aumento fondo di dotazione)	0	0	
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (ripiano perdite)	1.903.568	1.732.819	Chiusura perdite DGR 2208/2015
(+)/(-)	diminuzione/aumento crediti vs Regione (copertura debiti al 31.12.2005)	0	0	
(+)	aumento fondo di dotazione	0	0	
(+)	aumento contributi in c/capitale da regione e da altri	5.059.437	33.346.917	Valore "assegnazioni dell'esercizio" esposte nella tab. 32 e nell'illustrazione analitica seguente all'interno della nota integrativa, comprende finanziamenti da Stato, Regione e riserve da donazioni e lasciti vincolati ad investimenti (737mila euro)
(+)/(-)	altri aumenti/diminuzioni al patrimonio netto*	37.892	1.646.271	Comprende plusvalenza da vendita di titoli a breve acquisiti tramite eredità e altre variazioni del patrimonio netto illustrate nella tab.32 di nota integrativa
(+)/(-)	aumenti/diminuzioni nette contabili al patrimonio netto	5.097.330	34.993.188	
(+)/(-)	aumento/diminuzione debiti C/C bancari e istituto tesoriere*	-7.654.550	7.654.550	
(+)	assunzione nuovi mutui*	0	0	
(-)	mutui quota capitale rimborsata	-7.051.898	-6.773.162	Variazione debiti per quota restituzione mutui esposta nella tabella 42 della nota integrativa
	C - Totale attività di finanziamento	558.497	13.945.555	
	FLUSSO DI CASSA COMPLESSIVO (A+B+C)	30.030.821	-7.964.860	
	Delta liquidità tra inizio e fine esercizio (al netto dei conti bancari passivi)	-30.030.821	7.964.860	
	Squadratura tra il valore delle disponibilità liquide nello SP e il valore del flusso di cassa complessivo	0	0	

Ente Codice	000748789000000
Ente Descrizione	AZIENDA OSPEDALIERA S. ORSOLA MALPIGHI - BOLOGNA (GESTIONE CORRENTE)
Categoria	Strutture sanitarie
Sotto Categoria	AZIENDE OSPEDALIERE
Periodo	ANNUALE 2016
Prospetto	INCASSI
Tipo Report	Semplice
Data ultimo aggiornamento	20-apr-2017
Data stampa	21-apr-2017
Importi in EURO	

Importo nel periodo **Importo a tutto il periodo**

ENTRATE DERIVANTI DALLA PRESTAZIONE DI SERVIZI		539.674.742,17	539.674.742,17
1100	Compartecipazione alla spesa per prestazioni sanitarie (ticket)	7.264.981,47	7.264.981,47
1200	Entrate da Regione e Province autonome per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	482.572.880,58	482.572.880,58
1301	Entrate da aziende sanitarie della Regione/Provincia autonoma per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	11.330.250,95	11.330.250,95
1302	Entrate da aziende ospedaliere della Regione/Provincia autonoma per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	359.060,15	359.060,15
1303	Entrate da IRCCS pubblici e Fondazioni IRCCS della Regione/Provincia autonoma per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria	950.899,54	950.899,54
1400	Entrate per prestazioni sanitarie e sociosanitarie a rilevanza sanitaria ad altre Amministrazioni pubbliche	4.242.442,88	4.242.442,88
1500	Entrate per prestazioni sanitarie erogate a soggetti privati	5.854.474,84	5.854.474,84
1600	Entrate per prestazioni sanitarie erogate in regime di intramoenia	24.616.575,94	24.616.575,94
1700	Entrate per prestazioni non sanitarie	779.079,68	779.079,68
1800	Entrate per prestazioni di servizi derivanti da sopravvenienze attive	1.704.096,14	1.704.096,14

CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI CORRENTI		38.114.259,64	38.114.259,64
2102	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma per quota fondo sanitario regionale indistinto	11.178.044,60	11.178.044,60
2103	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma per quota fondo sanitario regionale vincolato	135.686,00	135.686,00
2104	Contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma extra fondo sanitario vincolato	23.073.526,55	23.073.526,55
2105	Altri contributi e trasferimenti correnti da Regione e Prov. Autonoma	2.572.836,53	2.572.836,53
2111	Contributi e trasferimenti correnti da aziende sanitarie	186.002,00	186.002,00
2112	Contributi e trasferimenti correnti da aziende ospedaliere	62.150,00	62.150,00
2199	Contributi e trasferimenti correnti da altre Amministrazioni pubbliche	241.767,94	241.767,94
2201	Contributi e trasferimenti correnti da Imprese	160.000,00	160.000,00
2202	Donazioni da imprese	159.560,00	159.560,00
2204	Donazioni da famiglie	38.742,00	38.742,00
2206	Donazioni da istituzioni sociali senza fine di lucro	298.130,13	298.130,13
2303	Contributi e trasferimenti correnti da soggetti esteri privati	7.813,89	7.813,89

ALTRE ENTRATE CORRENTI		22.702.141,19	22.702.141,19
3101	Rimborsi assicurativi	421.398,10	421.398,10
3102	Rimborsi spese per personale comandato	1.955.229,74	1.955.229,74
3103	Rimborsi per l'acquisto di beni per conto di altre strutture sanitarie	578.311,73	578.311,73
3105	Riscossioni IVA	877.683,28	877.683,28
3106	Altri concorsi, recuperi e rimborsi	16.863.830,33	16.863.830,33
3201	Fitti attivi	858.973,79	858.973,79
3202	Interessi attivi	3.596,74	3.596,74
3204	Altri proventi	1.143.117,48	1.143.117,48

ENTRATE DERIVANTI DA ALIENAZIONI DI BENI		81.029,15	81.029,15
4304	Alienazione di altri titoli	81.029,15	81.029,15

CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI IN C/CAPITALE		10.230.281,30	10.230.281,30
5102	Contributi e trasferimenti da Regione e Prov. Autonoma per ripiani perdite	1.903.568,00	1.903.568,00
5103	Contributi e trasferimenti da Regione e Prov. Autonoma per finanziamenti di investimenti e fondo di dotazione	8.264.047,45	8.264.047,45
5119	Contributi e trasferimenti in c/capitale da Università'	10.413,58	10.413,58
5201	Contributi e trasferimenti in c/capitale da Imprese	48.678,00	48.678,00
5202	Contributi e trasferimenti in c/capitale da Famiglie	3.574,27	3.574,27

000748789000000 - AZIENDA OSPEDALIERA S. ORSOLA MALPIGHI - BOLOGNA (GESTIONE CORRENTE)

		Importo nel periodo	Importo a tutto il periodo
OPERAZIONI FINANZIARIE		44.003,60	44.003,60
6500	Altre operazioni finanziarie	44.003,60	44.003,60
ENTRATE DERIVANTI DA ACCENSIONE DI PRESTITI		34.619.606,61	34.619.606,61
7100	Anticipazioni di cassa	34.619.606,61	34.619.606,61
INCASSI DA REGOLARIZZARE		0,00	0,00
9998	Incassi da regolarizzare derivanti dalle anticipazioni di cassa (riscossioni codificate dal cassiere)	0,00	0,00
9999	Altri incassi da regolarizzare (riscossioni codificate dal cassiere)	0,00	0,00
TOTALE INCASSI		645.466.063,66	645.466.063,66

Ente Codice	000748789000000
Ente Descrizione	AZIENDA OSPEDALIERA S. ORSOLA MALPIGHI - BOLOGNA (GESTIONE CORRENTE)
Categoria	Strutture sanitarie
Sotto Categoria	AZIENDE OSPEDALIERE
Periodo	ANNUALE 2016
Prospetto	PAGAMENTI
Tipo Report	Semplice
Data ultimo aggiornamento	20-apr-2017
Data stampa	21-apr-2017
Importi in EURO	

Importo nel periodo **Importo a tutto il periodo**

PERSONALE

		227.057.976,23	227.057.976,23
1103	Competenze a favore del personale a tempo indeterminato, al netto degli arretrati attribuiti	114.868.252,26	114.868.252,26
1104	Arretrati di anni precedenti al personale a tempo indeterminato	29.518,50	29.518,50
1105	Competenze a favore del personale a tempo determinato, al netto degli arretrati attribuiti	2.885.938,45	2.885.938,45
1203	Altre ritenute al personale per conto di terzi	2.784.151,43	2.784.151,43
1204	Ritenute previdenziali e assistenziali al personale a tempo indeterminato	18.874.910,54	18.874.910,54
1205	Ritenute erariali a carico del personale a tempo indeterminato	39.247.417,91	39.247.417,91
1206	Ritenute previdenziali e assistenziali al personale a tempo determinato	425.066,51	425.066,51
1207	Ritenute erariali a carico del personale a tempo determinato	831.845,21	831.845,21
1304	Contributi obbligatori per il personale a tempo indeterminato	45.913.046,83	45.913.046,83
1305	Contributi previdenza complementare per il personale a tempo indeterminato	42.706,07	42.706,07
1306	Contributi obbligatori per il personale a tempo determinato	1.090.569,02	1.090.569,02
1501	Trattamento di missione e rimborsi spese viaggi	41.116,00	41.116,00
1503	Rimborsi spese per personale comandato	23.400,44	23.400,44
1599	Altri oneri per il personale	37,06	37,06

ACQUISTO DI BENI

		168.453.117,73	168.453.117,73
2101	Prodotti farmaceutici	104.925.385,71	104.925.385,71
2102	Emoderivati	5.141.123,01	5.141.123,01
2103	Prodotti dietetici	152.673,71	152.673,71
2104	Materiali per la profilassi (vaccini)	36.454,23	36.454,23
2111	Acquisto di beni sanitari da altre strutture sanitarie	827.974,54	827.974,54
2112	Dispositivi medici	45.796.487,86	45.796.487,86
2113	Prodotti chimici	5.991.845,60	5.991.845,60
2201	Prodotti alimentari	2.014.084,92	2.014.084,92
2202	Materiali di guardaroba, di pulizia e di convivenza in genere	1.467.679,16	1.467.679,16
2203	Combustibili, carburanti e lubrificanti	4.272,53	4.272,53
2204	Supporti informatici e cancelleria	1.117.561,65	1.117.561,65
2205	Pubblicazioni, giornali e riviste	115.155,24	115.155,24
2206	Acquisto di materiali per la manutenzione	861.389,17	861.389,17
2298	Altri beni non sanitari	1.030,40	1.030,40

ACQUISTI DI SERVIZI

		88.113.258,87	88.113.258,87
3105	Acquisti di servizi sanitari per farmaceutica da altre Amministrazioni pubbliche	0,00	0,00
3107	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	3.014.383,12	3.014.383,12
3109	Acquisti di servizi sanitari per assistenza specialistica ambulatoriale da privati	57.906,23	57.906,23
3117	Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera da altre Amministrazioni pubbliche	658.981,76	658.981,76
3118	Acquisti di servizi sanitari per assistenza ospedaliera da privati	526.765,78	526.765,78
3128	Acquisti di prestazioni trasporto in emergenza e urgenza da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	504.197,83	504.197,83
3130	Acquisti di prestazioni trasporto in emergenza e urgenza da privati	2.306.189,66	2.306.189,66
3134	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	125.183,86	125.183,86
3135	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da altre Amministrazioni pubbliche	3.050,00	3.050,00
3136	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro sanitarie e sociosanitarie da privati	8.208.499,14	8.208.499,14
3137	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	3.557.641,72	3.557.641,72
3138	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da altre Amministrazioni pubbliche	1.531.020,15	1.531.020,15

Importo nel periodo **Importo a tutto il periodo**

3198	Altri acquisti di servizi e prestazioni sanitarie da altri soggetti	475.211,89	475.211,89
3199	Acquisti di servizi sanitari derivanti da sopravvenienze	3,62	3,62
3201	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da strutture sanitarie pubbliche della Regione/Provincia autonoma di appartenenza	26.626,29	26.626,29
3202	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da altre Amministrazioni pubbliche	136.968,79	136.968,79
3203	Consulenze, collaborazioni, interinale e altre prestazioni di lavoro non sanitarie da privati	1.197.747,36	1.197.747,36
3204	Servizi ausiliari e spese di pulizia	13.633.273,85	13.633.273,85
3206	Mensa per degenti	0,00	0,00
3208	Utenze e canoni per telefonia e reti di trasmissione	229.795,95	229.795,95
3209	Utenze e canoni per energia elettrica	9.070.381,29	9.070.381,29
3210	Utenze e canoni per altri servizi	7.516.059,57	7.516.059,57
3211	Assicurazioni	360.237,17	360.237,17
3212	Assistenza informatica e manutenzione software	4.684.425,58	4.684.425,58
3213	Corsi di formazione esternalizzata	441.546,40	441.546,40
3214	Manutenzione ordinaria e riparazioni di immobili e loro pertinenze	964.753,61	964.753,61
3216	Manutenzione ordinaria e riparazioni di attrezzature tecnico-scientifico sanitarie	8.214.136,61	8.214.136,61
3217	Manutenzione ordinaria e riparazioni di automezzi	134.700,25	134.700,25
3218	Altre spese di manutenzione ordinaria e riparazioni	610.815,00	610.815,00
3219	Spese legali	166.806,55	166.806,55
3220	Smaltimento rifiuti	2.779.393,42	2.779.393,42
3221	Manutenzione e riparazione agli impianti e macchinari	4.900.042,74	4.900.042,74
3222	Manutenzione e riparazione ai mobili e arredi	23.359,00	23.359,00
3299	Altre spese per servizi non sanitari	12.053.154,68	12.053.154,68

CONTRIBUTI E TRASFERIMENTI**155.134,68****155.134,68**

4117	Contributi e trasferimenti a Università'	155.134,68	155.134,68
------	--	------------	------------

ALTRE SPESE CORRENTI**59.134.376,90****59.134.376,90**

5101	Concorsi, recuperi e rimborsi ad Amministrazioni Pubbliche	19.124.607,44	19.124.607,44
5103	Altri concorsi, recuperi e rimborsi a soggetti privati	117.757,45	117.757,45
5201	Noleggi	3.336.521,00	3.336.521,00
5202	Locazioni	408.992,52	408.992,52
5205	Licenze software	1.079.130,71	1.079.130,71
5206	Altre forme di godimento di beni di terzi	14.027.265,08	14.027.265,08
5304	Interessi passivi per anticipazioni di cassa	28.126,47	28.126,47
5305	Interessi su mutui	27.335,55	27.335,55
5306	Interessi passivi v/fornitori	81.311,55	81.311,55
5308	Altri oneri finanziari	159.309,60	159.309,60
5401	IRAP	15.339.267,77	15.339.267,77
5402	IRES	157.969,72	157.969,72
5404	IVA	1.160.272,84	1.160.272,84
5499	Altri tributi	635.546,50	635.546,50
5502	Acquisti di beni e servizi con i fondi economali	4.017,29	4.017,29
5503	Indennita', rimborso spese ed oneri sociali per gli organi direttivi e Collegio sindacale	308.233,62	308.233,62
5504	Commissioni e Comitati	1.616,47	1.616,47
5505	Borse di studio	223.122,26	223.122,26
5506	Ritenute erariali su indennita' a organi istituzionali e altri compensi	848.679,15	848.679,15
5507	Contributi previdenziali e assistenziali su indennita' a organi istituzionali e altri compensi	563.043,41	563.043,41
5597	Risarcimenti danni autoassicurati	629.131,55	629.131,55
5598	Altri oneri della gestione corrente	832.718,85	832.718,85

000748789000000 - AZIENDA OSPEDALIERA S. ORSOLA MALPIGHI - BOLOGNA (GESTIONE CORRENTE)

Importo nel periodo **Importo a tutto il periodo**

5599	Altre spese correnti derivanti da sopravvenienze	40.400,10	40.400,10
------	--	-----------	-----------

INVESTIMENTI FISSI

		23.112.067,47	23.112.067,47
6102	Fabbricati	2.624.135,77	2.624.135,77
6104	Attrezzature sanitarie e scientifiche	14.722.774,44	14.722.774,44
6105	Mobili e arredi	965.544,53	965.544,53
6106	Automezzi	6.694,00	6.694,00
6199	Altri beni materiali	4.792.918,73	4.792.918,73

OPERAZIONI FINANZIARIE

		84.154,30	84.154,30
7400	Depositi cauzionali	31.130,41	31.130,41
7500	Altre operazioni finanziarie	53.023,89	53.023,89

SPESE PER RIMBORSO DI PRESTITI

		49.326.054,88	49.326.054,88
8100	Rimborso anticipazioni di cassa	42.274.156,40	42.274.156,40
8300	Rimborso mutui e prestiti ad altri soggetti	7.051.898,48	7.051.898,48

PAGAMENTI DA REGOLARIZZARE

		0,00	0,00
9998	PAGAMENTI DA REGOLARIZZARE DERIVANTI DAL RIMBORSO DELLE ANTICIPAZIONI DI CASSA (pagamenti codificati dal cassiere)	0,00	0,00
9999	ALTRI PAGAMENTI DA REGOLARIZZARE (pagamenti codificati dal cassiere)	0,00	0,00

TOTALE PAGAMENTI

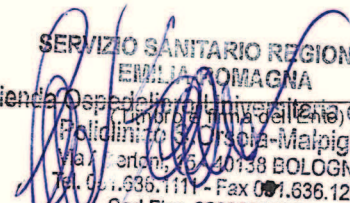
615.436.141,06 **615.436.141,06**

AZ. OSPEDAL. UNIVER. BOLOGNA POLIC. S. ORSOLA MALPIGH
VERBALE DI VERIFICA DI CASSA
ANNO 2016

Proceduto alla chiusura dell'esercizio all'esame dei registri e dei documenti contabili, si accerta quanto segue:

I. - ENTRATA			
Fondo di cassa alla chiusura dell'esercizio 2015		€uro	2.164,77
Reversali trasmesse dall'Ente:	€uro	645.466.063,66	
Reversali registrate dal Tesoriere (dalla n. 1 alla n. 2701)	€uro	645.466.063,66	
Reversali Incassate:	€uro	645.466.063,66	
Reversali da incassare/regolarizzare:	€uro	0,00	
Entrate da regolarizzare:	€uro	0,00	
TOTALE ENTRATE		€uro	645.468.228,43
<i>Differenza tra reversali trasmesse e reversali registrate</i>		<i>€uro</i>	<i>0,00</i>
II. - USCITA			
Deficienza di cassa alla chiusura dell'esercizio 2015		€uro	0,00
Mandati trasmessi dall'Ente:	€uro	615.436.141,06	
Mandati registrati dal Tesoriere (dal n. 1 al n. 12341)	€uro	615.436.141,06	
Mandati pagati:	€uro	615.436.141,06	
Mandati da pagare/regolarizzare:	€uro	0,00	
Uscite da regolarizzare:	€uro	0,00	
TOTALE USCITE		€uro	615.436.141,06
<i>Differenza tra mandati trasmessi e mandati registrati</i>		<i>€uro</i>	<i>0,00</i>
Fondi a disposizione dell'Ente per la gestione del bilancio		€uro	30.032.087,37

 Il presente verbale è redatto in tre (3) originali, uno per l'Ente e due per il tesoriere.


SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA ROMAGNA
 Azienda Ospedaliera Università di Bologna
 Policlinico S. Orsola-Malpighi
 Via A. Sertori, 16 - 40138 BOLOGNA
 Tel. 051.636.1111 - Fax 051.636.1203
 Cod. Fisc. 92038610371

IL TESORIERE


 UniCredit S.p.A.

UniCredit S.p.A.

 Sede Sociale
 Via A. Specchi 16
 00186 Roma

 Capitale Sociale € 19.647.948.525,10
 interamente versato - Banca iscritta all'Albo
 delle Banche e Capogruppo del Gruppo
 Bancario UniCredit - Albo dei Gruppi Bancari
 cod. 02008.1 - Cod. ABI 02008.1 - Iscrizione al
 Registro delle Imprese di Roma, Codice Fiscale
 e P. IVA n° 00348170101 - Aderente al Fondo
 Interbancario di Tutela dei Depositi.



3000

AZ. OSPEDAL. UNIVER. BOLOGNA POLIC. S. ORSOLA MALPIGHI
QUADRO ILLUSTRATIVO DELLA CONCORDANZA
TRA IL CONTO DI TESORERIA E LA CONTABILITA' SPECIALE DI T.U.
ANNO 2016

Fondo di cassa		30.032.087,37
Giacenze presso conto di Tesoreria escluse da riversamento in Contabilità Speciale	(-)	0,00
Riscossioni effettuate dal tesoriere e non contabilizzate nella contabilità speciale presso la Tesoreria Provinciale	(-)	60.797,93
Pagamenti effettuati dal Tesoriere e non contabilizzati nella contabilità speciale presso la Tesoreria Provinciale	(+)	0,00
Pagamenti effettuati nella contabilità speciale presso la Tesoreria Provinciale non contabilizzati dal Tesoriere	(-)	0,00
Versamenti nella contabilità speciale presso la Tesoreria Provinciale non contabilizzati dal Tesoriere	(+)	0,00
Disponibilità presso la Tesoreria Centrale al 31/12/2016		29.971.289,44

Si dichiara che sono stati rispettati i limiti imposti dalla normativa sulla tesoreria unica.

_____ li _____

IL TESORIERE
UNICREDIT S.P.A.

UniCredit S.p.A.

Sede Sociale
Via A. Specchi 16
00186 Roma

Capitale Sociale € 19.647.948.525,10
interamente versato – Banca iscritta all'Albo
delle Banche e Capogruppo del Gruppo
Bancario UniCredit - Albo dei Gruppi Bancari:
cod. 02008.1 - Cod. ABI 02008.1 – Iscrizione al
Registro delle Imprese di Roma, Codice Fiscale
e P. IVA n° 00348170101 - Aderente al Fondo
Interbancario di Tutela dei Depositi.

Bilancio d'Esercizio 2016

Attestazione dei tempi di pagamento ai sensi dell'art. 41 del DL 66/2014 convertito con modificazioni dalla L. 23 giugno 2014, n. 89 (in G.U. 23/06/2014, n. 143).

Indicatore tempestività dei pagamenti anno 2016

Trimestre	Importo pagato	Indicatore (1)
I° trimestre 2016	53.810.573,14	0,63
II° trimestre 2016	66.350.930,21	- 4,68
III° trimestre 2016	68.061.205,70	- 14,41
IV° trimestre 2016	62.371.684,82	- 17,65
Totale anno 2016	250.594.393,87	- 9,67

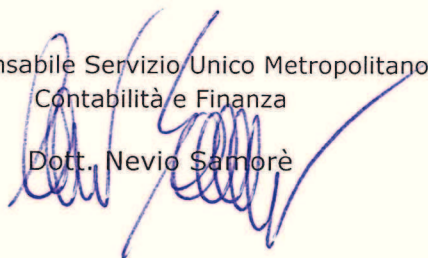
(1) Il valore dell'indicatore, rappresenta il tempo medio di ritardo o anticipo del pagamento calcolato ai sensi dell'art 9 DPCM 22/09/2014, rispetto alla data di scadenza prevista dall'art. 4 comma 5 lettera b) del Decreto Legislativo 9 ottobre 2002, n. 231, come modificato dal D. LGS 9 novembre 2012, n. 192.

Pagamenti effettuati dopo la scadenza anno 2016

Classe contabile fornitore	Importo dei pagamenti relativi a transazioni commerciali effettuati dopo la scadenza dei termini
Case di cura	694.619,32
Strutture convenzionate esterne	22.286,88
Fornitori di beni e servizi italiani	42.289.828,11
Fornitori di beni e servizi estero	278.277,56
Professionisti, consulenti e collaboratori	2.362.126,50
Totale anno 2016	45.647.138,37

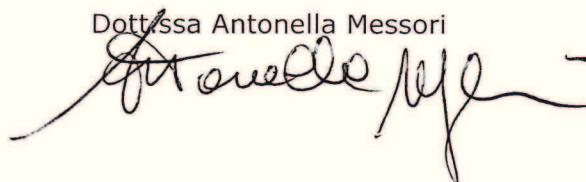
Il Responsabile Servizio Unico Metropolitan
Contabilità e Finanza

Dott. Nevio Samorè



Il Direttore Generale

Dott.ssa Antonella Messori



Misure adottate o previste per consentire la tempestiva effettuazione dei pagamenti

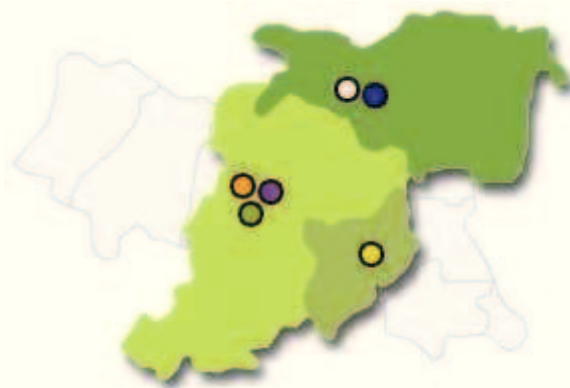
Al fine di evitare ritardi dei pagamenti dovuti a percorsi organizzativi inefficienti o a inadempienze nelle fasi della registrazione, liquidazione o pagamento delle fatture questa Azienda si è assunta i seguenti impegni:

- estensione dell'utilizzo della procedura informatica ordini a tutto il volume degli acquisti di beni e servizi rendendo univoci i percorsi organizzativi;
- avvio dell'utilizzo dell'ordine e del documento di trasporto dematerializzato;
- estensione a tutti i gestori l'utilizzo della distinta di autorizzazione al pagamento dematerializzata;
- favorire l'introduzione delle innovazioni tecnologiche finalizzate a uniformare, snellire e velocizzare il processo organizzativo di registrazione, liquidazione e pagamento delle fatture;
- rimozione degli ostacoli che impediscono dove possibile la liquidazione automatica delle fatture;
- attuare un efficiente controllo delle liquidazioni per verificare che la liquidazione delle fatture avvenga entro i tempi di pagamento stabiliti.

L'attivazione della fattura elettronica a partire dal 2015 e la dematerializzazione del processo di liquidazione completata nel corso del 2016, ha ridotto i tempi di registrazione e liquidazione delle fatture ed ha permesso il pressoché azzeramento della circolazione dei documenti cartacei con conseguente velocizzazione dei tempi di pagamento delle fatture.

Il tempo medio di registrazione delle fatture dei fornitori italiani di beni e servizi nell'anno 2016 è stato pari a 4,5 giorni solari ed oltre il 98,9 % sono state registrate entro il tempo massimo di accettazione per decorrenza dei termini.

RENDICONTAZIONE AVEC ANNO 2016



- Azienda USL di Bologna
- Azienda USL di Imola
- Azienda USL di Ferrara
- Azienda Ospedaliero - Universitaria di Ferrara
- Azienda Ospedaliero - Universitaria di Bologna
- Istituto Ortopedico Rizzoli

**Direzione Operativa
AREA VASTA EMILIA CENTRALE**

La Relazione è stata realizzata con il contributo di tutti i referenti dei Progetti AVEC

Sommario

1	Obiettivi AVEC 2016	3
2	Progetti Area Sanitaria	4
2.1.	Laboratorio Unico	4
2.2.	Integrazione Servizi trasfusionale	8
2.3.	Commissione del Farmaco AVEC	12
2.4.	Centralizzazione percorso screening per prevenzione tumori cervice uterina (DNA – HPV)	13
2.5.	Progettazione Rete Percorso Nascita	16
2.6.	Attività Dipartimenti Cure Primarie	17
2.7.	Piattaforma ICT per diagnostica per immagini RIS PACS	19
2.8.	Piattaforma ICT Anatomia Patologica	21
2.9.	Commissione Dispositivi Medici	22
3	Progetti Area Tecnico Amministrativa	23
3.1.	Integrazione logistica	23
3.2.	Progetto Provveditorato Unico	29
3.3.	Piattaforma ICT Gestione documentale (BABEL)	30
4	Attività Trasversali	32
4.1.	Applicazione normativa prevenzione corruzione e trasparenza	32
4.2.	Applicazione normativa Privacy	35
4.3.	Progetti ICT	37
4.4.	Formazione	41
4.5.	Gestione sinistri	43
5	Altre attività Area tecnico Amministrativa	50
5.1.	Settore Acquisti	50
	Allegati	52

1. Obiettivi AVEC 2016

L'attività in AVEC nel 2016 si è sviluppata sulla base delle seguenti linee di indirizzo:

- Obiettivi di mandato assegnati alle Direzioni Aziendali;
- Obiettivi annuali (DGR. 1003/2016);
- Decisioni strategiche delle Direzioni Generali.

I temi pertanto affrontati sono i seguenti:

- Laboratorio;
- Integrazione Servizi trasfusionale;
- Attività Commissione del Farmaco AVEC;
- Integrazione servizi tecnico amministrativi: centralizzazione logistica;
- Centralizzazione del percorso di screening con test test DNA-HPV;
- Progettazione Rete Percorso Nascita;
- Attività Dipartimenti Cure Primarie per allineare in AVEC gli accordi con i MMG;
- Piattaforma ICT per Anatomia Patologica;
- Progetto Provveditorato Unico;
- Gestione dei sinistri;
- Applicazione normativa anticorruzione e trasparenza;
- Applicazione normativa Privacy;
- Formazione;
- Piattaforma ICT per diagnostica per immagini (PACS - RIS);
- Costituzione Commissione Dispositivi Medici AVEC.

L'AVEC conferma il percorso volto ad un'ampia integrazione di attività e funzioni tra Aziende per condividere le migliori professionalità presenti, razionalizzare risorse tecnologiche, materiali, umane e finanziarie.

Nei Capitoli che seguono vengono rendicontate le attività di tutti i progetti/linee di lavoro AVEC di cui ai punti precedenti.

2. Progetti Area Sanitaria

2.1. Laboratorio Unico

Laboratorio Unico Metropolitan Bologna

Premessa

Nel marzo 2015 è entrato in attività il nuovo laboratorio Hub del LUM situato presso l'Ospedale maggiore di Bologna con la messa in routine della grossa automazione delle nuove piattaforme analitiche di chimica clinica ed ematologia.

Dal 1 settembre 2015 si è formalizzato il trasferimento di attività del laboratorio S.Orsola (con conseguente passaggio di tecnologie e risorse umane) dall'Azienda Ospedaliera alla AUSL di Bologna mediante lo strumento giuridico amministrativo della cessione del ramo d'azienda.

Successivamente a tale passaggio si è concentrata sul laboratorio Hub del Maggiore tutta l'attività diagnostica specialistica e per esterni, svolta precedentemente presso il laboratorio S.Orsola, ridefinendo l'organizzazione di tale laboratorio come spoke (struttura erogante diagnostica di primo livello per interni). A differenza degli altri spoke di area metropolitana, il laboratorio S.Orsola ha mantenuto alcune linee specialistiche a prevalente supporto delle cliniche specialistiche del Policlinico S.Orsola (percorsi infertilità e farmacologia per i trapianti).

Il trasferimento di attività ha comportato una riorganizzazione delle risorse umane operanti allo spoke S.Orsola.

Obiettivi area Metropolitana 2016

- Completamento progetto LUM
- Acquisizione laboratori Imola e Rizzoli

Attività svolte

- A partire da Aprile 2016 è attivo il turno unico flessibile Hub e spoke S.Orsola per la Dirigenza relativamente alla attività di validazione degli esami di grossa automazione (chimica clinica, immunometria, ematologia, coagulazione ed urine). La riorganizzazione garantisce uniformità di refertazione e massima flessibilità organizzativa.
- E' stato attivato un pool di Dirigenti coinvolti in un unico turno di validazione da remoto degli esami eseguiti presso gli spoke del L.U.M (escluso S.Orsola).
- Da Aprile 2016 è attivo un turno unico di guardia attiva e reperibilità dei Dirigenti per la validazione degli esami erogati in urgenza H24 dai laboratori LUM.
- Il gruppo flessibilità di TSLB è stato allargato a maggiore copertura degli spoke e la riorganizzazione prevede integrazione per linee analitiche.
- Nel primo semestre 2016 è stata completata la installazione e l'avviamento in produzione nei laboratori spoke delle nuove piattaforme analitiche di chimica clinica, ematologia e coagulazione.
- Dal 1 agosto 2016 si è formalizzato il passaggio gestionale dei laboratori di Patologia Clinica di Imola e degli Istituti Ortopedici Rizzoli (strumentale e risorse umane) dalle Aziende di Origine alla AUSL di Bologna mediante lo strumento giuridico amministrativo della cessione del ramo d'azienda.
- Il 1 agosto è stato formalmente inaugurato il Nuovo laboratorio Hub del LUM.

- In settembre si è completato il consolidamento della attività diagnostica per esterni e della specialistica mediante il trasferimento sull'Hub del Maggiore. Parallelamente si è completato il consolidamento degli esami di Microbiologia verso L'hub del S.Orsola.
 - E' stata completata la riorganizzazione del personale nei vari laboratori secondo progetto assorbendo anche risorse inizialmente destinate ad altre U.O.
 - I laboratori spoke erogano attività assistenziale per interni ed è prevista una flessibilità organizzativa tra i laboratori basata sui principi della vicinanza geografica e della omogeneità del pannello analitico.
 - Intrapreso il percorso di revisione del catalogo della diagnostica specialistica delle malattie della coagulazione con l'obiettivo di razionalizzare e rendere appropriati i percorsi diagnostici.
 - Il LUM ha svolto nel 2016 una attività complessiva di 20.889.739 esami; la riorganizzazione non ha richiesto interruzione né riduzione del servizio assistenziale erogato.
 - Il 2 Dicembre si è svolta la giornata nazionale di presentazione della organizzazione e delle attività svolte presso il LUM.
 - Il 27 Dicembre è stato deliberato il nuovo assetto organizzativo della U.O.C Laboratorio Unico Metropolitano con raggiungimento dell'organigramma definito in fase di progetto.
- Sul piano tecnologico si è proceduto alla stesura di capitolati AVEC per le gare in scadenza.

Sono state pianificate per il 2017 date di verifica e monitoraggio delle attività e dei costi.

Nel 2017 è prevista la realizzazione del db unico per il laboratorio AVEC.

Laboratorio Unico Provinciale Ferrara

Ad integrazione di quanto previsto dalla Delibera di costituzione del LUP, completati gli obiettivi intermedi di omogeneizzazione del sistema informatico, di consolidamento delle attività per esterni e di specialistica degli interni, nel corso del 2016 si è provveduto ad una maggiore razionalizzazione delle attività dei servizi di laboratorio delle Aziende Sanitarie di Ferrara, indirizzandole verso una più efficiente utilizzazione delle risorse e il miglioramento della qualità assistenziale.

Attività svolte

- Reingegnerizzazione del LUP nei settori di chimica-immunochimica, ematologia e coagulazione sia nel laboratorio Hub che nei laboratori spoke. L'omogeneità strumentale, salvo differenze di cadenza analitica, ha come principale obiettivo il rendere omogenee le metodiche, i valori di riferimento, la possibilità di costituire magazzini unici, e di uniformare i percorsi di formazione, nonché le competenze e le attività del personale di laboratorio
- Razionalizzazione delle procedure di acquisto con gare AVEC: aggiudicate le gare inerenti le VES e l'Allergologia; implementato il capitolato della gara Citofluorimetria
- Reingegnerizzazione della Struttura Semplice Dipartimentale Microbiologia
- Nel mese di giugno, dopo aggiudicazione della gara AVEC, è stato implementato il sistema WASP per la gestione ad alta automazione dei campioni biologici per la ricerca batteriologica. Tale sistema ha consentito di standardizzare il flusso di lavoro in tutte le sue fasi, dalla presa in carico dei materiali da sottoporre a coltura fino alla consultazione

delle immagini acquisite mediante una telecamera ad alta risoluzione e alla refertazione, garantendo la massima sicurezza degli operatori e la tracciabilità completa del campione.

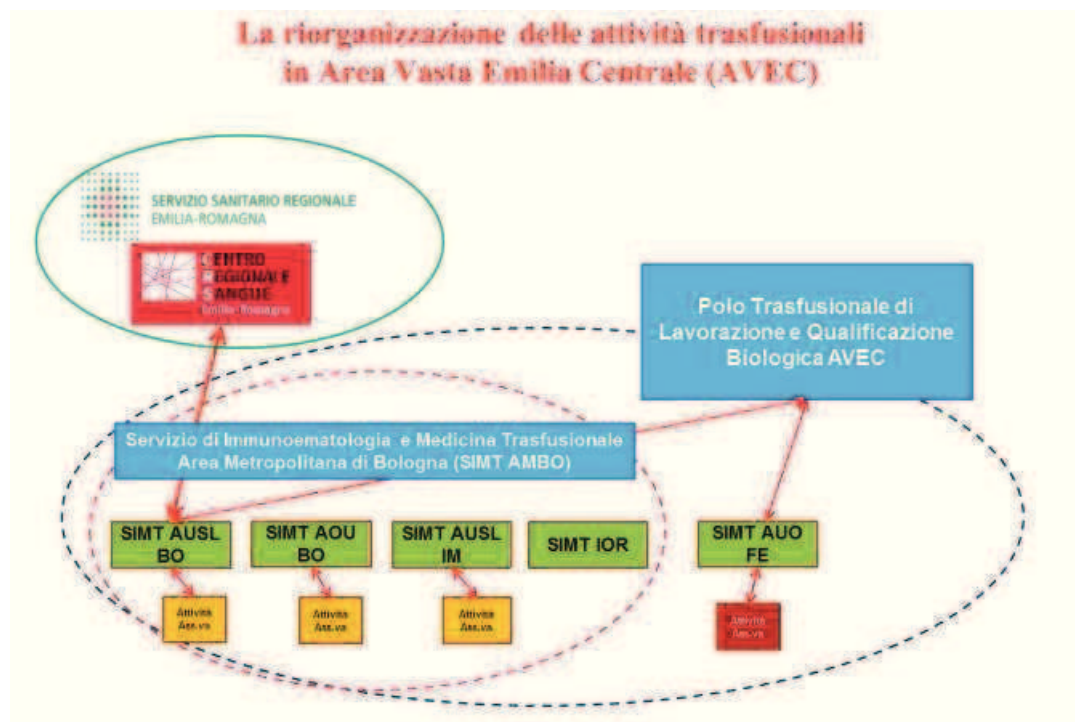
- Consolidamento nel Laboratorio Hub degli esami di 1° livello nell'ambito del percorso di Screening di prevenzione dei tumori del colon-retto
- Consolidamento nel Laboratorio Hub degli esami ematologici di routine degli interni
- Avviato il consolidamento della ricerca delle sostanze d'abuso richieste dai SERT provinciali
- Gestione Provinciale della TAO. Nel mese di maggio sono entrate in routine le nuove strumentazioni aggiudicate per la diagnostica coagulativa. Di seguito si è completato il consolidamento degli esami per i pazienti TAO e si è portato a regime il progetto avviato nel 2013 con i seguenti obiettivi:
 - realizzare una rete diagnostico-terapeutica provinciale dei centri TAO che permetta il coinvolgimento e l'integrazione dei Centri antitrombotici con le strutture ospedaliere, i Medici di Medicina Generale, gli specialisti di settore e strutture di assistenza territoriale e domiciliare;
 - omogeneizzare l'assistenza dei pazienti in trattamento con anticoagulanti orali attraverso l'impiego di un programma informatico univoco di collegamento in rete fra il Centro Hub e i Centri Spoke;
 - centralizzare la misura del livello di anticoagulazione in una unica sede di erogazione;
- POCT Argenta: tenuto conto che l'Area Critica sta continuamente evolvendo verso nuovi scenari, sia dal punto di vista clinico sia da quello diagnostico e che si assiste ad una continua innovazione delle tecnologie e scelte organizzative, è stata avviata alla fine del 2015 una nuova fase di riorganizzazione che ha portato al superamento del modello caratterizzato dalla presenza di POCT e di un laboratorio spoke, eroganti le medesime attività con irrazionale utilizzo di risorse umane e tecnologiche. Tutti gli esami per interni richiesti in routine ed in urgenza sono inviati a Cona, mentre sono eseguiti con i dispositivi POCT in tempo reale, h 24 - 7/7 giorni, un pannello di parametri limitato agli esami emergenti richiesti sia dal PS che dai reparti di degenza.
- Integrazione attività laboratoristica UO EMATOLOGIA- FISIOPATOLOGIA DELLE COAGULAZIONE - LUP . Partendo dall'analisi comparativa delle attività, dell'organizzazione e delle risorse impiegate dai singoli laboratori coinvolti, si è evidenziata una dispersione delle attività e dei livelli di utilizzo delle risorse (materiali, umane e tecnologiche) e conseguentemente l'opportunità di riorganizzazione complessiva del sistema nell'ambito dei settori:
 - Coagulazione: ultimato il consolidamento dell'attività analitica finalizzata al monitoraggio della TAO e la specialistica di I livello; in corso l'implementazione degli esami di specialistica di II e III livello che porteranno al superamento del Laboratorio Emostasi e Trombosi dell'UO Ematologia
 - Ematologia: avviate le procedure informatiche propedeutiche al consolidamento. Il nuovo modello organizzativo prevede il superamento del laboratorio dell'UO Ematologia pur mantenendo le attuali competenze di specificità diagnostica: utilizzando il sistema CellaVision i clinici potranno accedere in tempo reale e dal loro ambulatorio, alle immagini prodotte dagli analizzatori del laboratorio e procedere alla refertazione
 - Citofluorimetria: le analisi citofluorimetriche dimostrano casistiche troppo piccole per essere qualitativamente ed economicamente sostenibili se eseguite con l'attuale

frammentazione in due laboratori. In relazione ad una importante attività clinica in ambito onco-ematologico, vengono comprese nella concentrazione afferente al laboratorio dell'UO Ematologia e il consolidamento seguirà l'aggiudicazione della nuova gara.

L'integrazione delle attività, delle strutture e l'adozione di un metodo di lavoro interdisciplinare consentirà: miglioramento dell'efficienza, miglioramento della qualità del servizio, integrazione clinica-laboratorio degli anticoagulanti, diagnostica ematologica di I e II livello, diagnostica delle patologie emorragiche e trombotiche

- Riorganizzazione ed ottimizzazione delle risorse umane. Il consolidamento della rete dei laboratori ha portato alla ridefinizione degli assetti organizzativi del personale e la riattribuzione del personale in modo da garantire la perfetta operatività e funzionalità del sistema. Il 1 ottobre è avvenuto il trasferimento all'Azienda Ospedaliero-Universitaria di Ferrara del personale Dirigente e del Comparto dell'Azienda USL già in precedenza assegnato funzionalmente alla sede Hub di Cona.

2.2. Integrazione Servizi Trasfusionale in Area Metropolitana di Bologna e costituzione del Polo di lavorazione e qualificazione biologica di AVEC



Il progetto per l'unificazione del Servizio di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale Area Metropolitana di Bologna (SIMT AMBO) e di Area Vasta Emilia Centrale (AVEC) ha risposto ad uno degli obiettivi qualificanti del Piano Sangue e Plasma Regionale per gli anni 2013-2015 che prevedeva un importante riordino della rete delle strutture trasfusionali basata sul mantenimento della rete dei Servizi trasfusionali ospedalieri e al contempo la centralizzazione delle attività trasfusionali di natura produttiva.

Il progetto, per la tipologia di attività cui si riferisce, ha comportato necessariamente l'intersecarsi di 4 livelli istituzionali: regionale, di Area Vasta, sovra-aziendale metropolitano e aziendale.

In AVEC il progetto si è articolato su due livelli:

- la concentrazione delle attività di qualificazione e di lavorazione degli emocomponenti per tutte le strutture di AVEC (Bologna, Imola e Ferrara);
- la vera e propria integrazione dei Servizi Trasfusionali dell'Area Metropolitana Bolognese in unico SIMT con unica Direzione per tutte le attività trasfusionali: selezione, raccolta, validazione biologica, lavorazione distribuzione, assegnazione, medicina trasfusionale, valutazione di appropriatezza, emovigilanza (SIMT AMBO).

A livello aziendale si è svolta la riorganizzazione, sulla base dei criteri di accreditamento, della raccolta del sangue sul territorio bolognese (SIMT AMBO sedi AUSL Bologna e AUSL Imola) e su quello Ferrarese (AOSP Ferrara). Tale riordino ha comportato comunque l'unificazione delle procedure e delle tecnologie di raccolta presso tutte le aziende AVEC.

I risultati conseguiti come Polo di lavorazione e qualificazione biologica di AVEC

- Sono state trasferite le attività di qualificazione delle unità e degli esami sui donatori dal S. Orsola (dal 4/9/2014, completata 1/6/2015) e da Ferrara (qualificazione delle unità e degli esami sui donatori dal 7/7/2015, lavorazione dal 15 settembre 2015).
- È stata completata l'unificazione del sistema gestionale trasfusionale Eliot per AUSL-S.Orsola-IOR e Ferrara (7/7/2015)
- E' stato introdotto in routine da aprile 2015 un nuovo metodo automatico di lavorazione degli emocomponenti (primo centro in Italia).
- Dal settembre 2015 le procedure della raccolta di emocomponenti sono state unificate anche con Ferrara.
- E' stato completato il trasferimento delle attività trasfusionali negli spazi ristrutturati al 3° piano dell'ala lunga del OM e in particolare del Polo Trasfusionale di Qualificazione Biologica e di Lavorazione degli emocomponenti (1-10/7/2015).
- E' stata definita la rete dei trasporti in AVEC a carico del Polo di Qualificazione Biologica e Lavorazione (TrasER) (dal 7/7/2015). Dal 15/9/2015 è a regime il Polo Trasfusionale di Qualificazione Biologica e Lavorazione con la produzione per tutta AVEC di prodotti trasfusionali standardizzati e di elevata qualità (globuli rossi concentrati filtrati in linea).
- La gestione delle scorte di tutti gli emocomponenti è gestita centralmente sulla base di criteri condivisi.
- È stata conclusa la definizione dei meccanismi di controllo dei costi di gestione dei vari settori della Medicina Trasfusionale e in particolare la definizione dei costi del Polo ai fini della distribuzione sulle diverse Aziende (Allegato 1). Su questi aspetti il gruppo di lavoro coordinato dalla Drssa M. Maci sta completando l'aggiornamento al 2016 sulla base della definizione ancora non ultimata dei bilanci aziendali.

Per questi ultimi aspetti il 2016 costituisce la prima annualità completa di attività.

I risultati conseguiti come SIMT AMBO:

- è stata deliberata da tutte le Aziende la unificazione sotto unica direzione dei Servizi trasfusionali metropolitani (AUSL BO, AOSP BO, IOR, AUSL Imola).
- Sono state uniformate le procedure trasfusionali e gli aspetti clinici di Medicina Trasfusionale nelle diverse sedi.
- È stato concluso il percorso di revisione dell'intero Sistema della Qualità con le 4 Aziende interessate.
- È stato concordato un unico percorso per le attività formative inerenti al SIMT AMBO.
- Sono state sostituite le apparecchiature per le attività di Immunoematologia nelle diverse sedi e presso lo IOR ed è stato installato il sistema di validazione a distanza (telemedicina) collegato con AUSL e AOSP, al pari di quanto già installato presso SIMT Imola e Bellaria.
- Il riesame della direzione viene effettuato in modo integrato.
- Sono state centralizzate presso l'OM le attività di immunoematologia di base da S. Orsola e IOR.
- E' stato completato il Laboratorio di Immunoematologia Avanzata (progetto di interesse regionale) presso l'Ospedale S. Orsola.
- Sono state centralizzate presso IOR le attività di prelievo, lavorazione, conservazione e distribuzione di emocomponenti ad uso topico con definizione di linee guida metropolitane.
- E' stata avviata la ristrutturazione per la nuova sede dell'ambulatorio di medicina trasfusionale presso l'Ospedale S. Orsola.

- Sono state allineate le tematiche e i criteri di appropriatezza nei 4 Cobus aziendali ed è stato prodotto un unico manuale di raccomandazioni (Allegato 2).
- Per il personale di nuova assunzione sono previsti contratti che prevedono la possibilità di svolgere attività su tutte le sedi SIMT AMBO, in attesa della cessione del ramo d'Azienda.
- In seguito alle visite ispettive condotte dalla Agenzia regionale è stato completato il percorso di accreditamento istituzionale di tutte le sedi ospedaliere territoriali: da ottobre 2014 le strutture SIMT AMBO hanno superato 14 visite ispettive (9 regionali, 2 nazionali, 2 internazionali e 1 di parte seconda (Kedrion)).

La tabella seguente riporta schematicamente la distribuzione delle attività trasfusionali in AVEC e presso il SIMT AMBO al dicembre 2016.

LA STRUTTURAZIONE DELLE ATTIVITÀ TRASFUSIONALI NEL SIMT AMBO E IN AVEC	
-Raccolta sangue ed emocomponenti -Conservazione e distribuzione -Medicina Trasfusionale -Immunematologia di base	SIMT AUSL BO -Lavorazione e qualificazione biologica
	SIMT AOU BO -Immunematologia avanzata -Tipizzazione donatori cellule staminali -Banca del sangue cordonale e dei tessuti -Diagnostica immunologica cellulare
	SIMT AUSL IM
	SIMT IOR -Produzione di emocomponenti topici
	SIMT AOU FE

Le prospettive per il completamento del progetto

Applicazione nuovo sistema gestionale informatico: la gara regionale è stata conclusa, l'aggiudicazione è stata definita, ma sono ancora in corso le procedure legali inerenti al ricorso presentato dai concorrenti (Sentenza TAR emessa a favore della procedura IntercentER, in attesa della conclusione del percorso giudiziario al Consiglio di Stato).

Polo Trasfusionale di Qualificazione Biologica e Lavorazione unico per AVEC e AVEN: il progetto per la centralizzazione dei test NAT finalizzati alla validazione degli emocomponenti (attuabile da subito e isorisorse) è già stato presentato alla Direzione di AUSL Bologna e in Regione dall'agosto 2015 e verrà concretizzato nel corso del 2017.

Per la centralizzazione dei test sierologici per validazione e per la lavorazione degli emocomponenti è necessaria l'introduzione del nuovo sistema informatico, l'acquisizione di personale e la definizione della programmazione regionale (nuovo Piano Regionale Sangue e Plasma).

Sviluppo della piattaforma tecnologica avanzata unica per il SIMT AMBO presso l'Ospedale S. Orsola: deve essere definita una pianificazione unitaria che preveda l'adozione di tecnologie avanzate comuni ai settori della tipizzazione dei donatori di cellule staminali eritropoietiche, della Immunematologia avanzata e della banca delle cellule di cordone.

Acquisizione di un sistema idoneo di trasporto degli emocomponenti per AVEC: l'attuale organizzazione dei trasporti in AVEC è stata convalidata e ha superato le visite di accreditamento. Restano però aspetti di eterogeneità e margini di miglioramento conseguibili con l'indizione di una specifica e unica gara che coinvolga l'intera AVEC e, possibilmente, l'intera rete trasfusionale regionale.

Definizione degli aspetti giuridici della strutturazione del personale: il problema si pone con particolare urgenza per il settore della dirigenza. Le nuove acquisizioni già prevedono la possibilità di impiego nelle diverse sedi metropolitane, ma per la grande parte del personale dirigente il riconoscimento giuridico di tale possibilità di lavoro diventa essenziale.

Nel corso del 2017 avverrà la cessione del ramo d'Azienda per tutte e quattro le Aziende Sanitarie dell'Area Metropolitana, in analogia con il progetto LUM.

Allegato 1a) – Transazioni economiche tra Aziende

Allegato 1b) – Opuscolo raccomandazioni buon uso del sangue

2.3. Commissione Unica del farmaco

Vedi “Rapporto sull’attività della Commissione del Farmaco di AVEC 2016” – **Allegato 2**).

2.4. Centralizzazione percorso screening per prevenzione tumori cervice uterina con test DNA – HPV

Per dare corso alle indicazioni regionali sulla centralizzazione dei laboratori attivi nello screening per la prevenzione del carcinoma della cervice uterina, il Collegio Tecnico dei Direttori Sanitari di AVEC ha insediato, nella seduta del 12 giugno 2015, un gruppo di lavoro con il mandato di elaborare e realizzare il progetto di centralizzazione presso l'Azienda Ospedaliera Universitaria di Ferrara dell'esecuzione del test HPV DNA nello screening del carcinoma del collo dell'utero, per tutto il territorio AVEC.

Il gruppo di lavoro, che è arrivato a contare oltre trenta componenti - al fine di coinvolgere tutte le strutture interessate dal progetto-, è stato coordinato dal dott. Aldo De Togni (AUSL Ferrara).

Il coordinatore ha aggiornato il Comitato dei Direttori Generali di AVEC sullo stato di avanzamento dei lavori in data 11/9/2015 (presentazione dello studio di fattibilità con le previsioni sulla tempistica e le possibili criticità) e in data 17/2/2016. Ha inoltre fornito un resoconto sulla questione dei costi del progetto in data 10/11/2016 .

Dal 25/11/2015 il nuovo applicativo LIS (denominato Athena-Ferrara) a servizio dell'Anatomia Patologica dell'Azienda Ospedaliera Universitaria di Ferrara è stato reso operativo; si trattava di un prerequisito per l'economicità della centralizzazione.

La configurazione di partenza ha consentito l'interazione del laboratorio centralizzato con i programmi di screening; tuttavia l'infrastruttura informatica è tuttora in adeguamento, per far fronte ai problemi che si presentano, in parte originati dalle differenze esistenti tra i 3 programmi applicativi utilizzati per questo screening nelle tre Aziende sanitarie.

Dal 25 novembre 2015 AUSL Ferrara ha iniziato la spedizione degli inviti al nuovo screening HPV.

Dal 7 dicembre 2015 l'infrastruttura laboratoristica centralizzata presso l'Azienda Ospedaliera Universitaria di Ferrara è pienamente attivata e funzionante.

Il 14/3/2016 AUSL Bologna ha iniziato la spedizione degli inviti.

Nel mese di marzo 2016 AUSL Imola ha spedito i primi inviti al nuovo test di screening, con appuntamenti dai primi giorni di aprile.

Bilancio del primo anno di attività del progetto:

Nel 2016 presso il laboratorio centralizzato (UO di Anatomia Patologica) nell'ambito del Programma di Screening per cervico-carcinoma sono stati eseguiti:

-HPV test 19.658 (test HPV attesi: 20.975) (distinti in 19201 HPV test primari e 457 HPV test di follow-up);

-Pap test 12.715 (Attesi: 12.678) (distinti in 11478 Pap test primari e 1237 Pap test di follow-up).

Si dispone anche di una prima valutazione di qualità dell'attività del Laboratorio centralizzato per quanto riguarda i tempi di refertazione.

Refertazione HPV test - I tempi di refertazione sono in linea con gli standard nazionali: secondo il manuale indicatori GISCi la soglia di attenzione per i tempi di refertazione (tra esecuzione del test e refertazione) è: >80% entro 21 giorni. Nel 2016 solamente 11 casi superano la soglia di attenzione; sono stati oggetto di analisi e riconosciuti tutti come riconducibili a non conformità dei campioni inviati al laboratorio.

	Tempo tra accettazione presso HUB e refertazione	Tempo fra esecuzione del prelievo e refertazione
HPV test		
Media	3	5
Mediana	3	5
Range	1-35	1-38
Casi refertati entro 21 gg	99,9%	99,9%
HPV test negativo		
Media	3	5
Mediana	2	5
Range	1-16	1-23
HPV test positivo + citologia triage		
Media	4	6
Mediana	4	6
Range	2-35	3-38

Refertazione Pap test - Riguardo all'intervallo Pap test/referto negativo la Regione Emilia Romagna propone nel documento "Requisiti per l'accreditamento di Programmi di screening per la prevenzione e diagnosi precoce del tumore della cervice uterina" del 2013 un valore accettabile del 70% e desiderabile dell'85% entro 21 gg. Durante l'anno 2016 nella UO di Anatomia Patologica i tempi di refertazione dei Pap test negativi e dei Pap test totali risultano sovrapponibili ed in entrambi i casi all'interno del range di valori desiderabili secondo la RER.

Dal 2/12/2016 ASL Bologna ha iniziato l'invio al laboratorio centralizzato anche degli HPV test di triage e dei co-test (Pap test + HPV test da effettuare in contemporanea, previsti in precise situazioni di follow up).

Quindi tutti i test HPV di ASL Bologna sono trattati presso il Laboratorio centralizzato.

Questa attività aggiuntiva rientra nelle potenzialità di lavoro delle macchine installate per l'attività centralizzata, con un modesto incremento del carico di lavoro del personale del laboratorio, e non ha pertanto comportato trasferimenti né di attrezzature né di personale da ASL Bologna a AOU Ferrara.

Per quanto riguarda gli aspetti economici del progetto AVEC, il gruppo di lavoro ha concentrato l'attenzione sui costi di produzione per singolo test a carico del Laboratorio centralizzato, esponendo il risultato al Collegio Tecnico dei Direttori Sanitari di AVEC in data 10/11/2016.

Per quanto riguarda la tariffazione da applicare, il Collegio Tecnico dei Direttori Sanitari dell'AVEC, nell'incontro del 10 novembre 2016, ha ritenuto congruente il criterio dell'applicazione delle tariffe del nomenclatore e, a tal fine, proposto l'allineamento del progetto, e dei conseguenti atti economici bilaterali tra AOU Ferrara e Aziende sanitarie, alle indicazioni della circolare regionale dell'Assessore regionale alla Sanità n. 8/2015.

Pertanto, il progetto di centralizzazione del test HPV può dichiararsi concluso in quanto avviato a attività ordinaria.

2.5. Progettazione Rete Percorso Nascita

Il Gruppo di lavoro è composto da

- Prof. Nicola Rizzo- AOU Bologna (coordinatore del gruppo)
- Fabrizio Corazza, Ausl Ferrara
- Antonella Beccati- Ausl Ferrara
- Giampaolo Garani- AOU Ferrara
- Pantaleo Greco- AOU Ferrara
- Liliana Pittini- AOU Ferrara
- Giacomo Faldella- AOU Bologna
- Fabio Caramelli- AOU Bologna
- Danila Accorsi- AOU Bologna
- CatleenTietz- AOU Bologna
- Manuela Ghermandi- AOU Bologna
- Marcello Lanari- AOU Bologna
- Giorgio Scagliarini- Ausl Bologna
- Antonella Visentin- Ausl Bologna
- Patrizia Girotti- Ausl Bologna
- Marinella Lenzi- Ausl Bologna
- Fabrizio Sandri- Ausl Bologna
- Stefano Zucchini-Ausl Imola
- Maria Grazia Saccotelli- Ausl Imola
- Daniela Faccani-Ausl Imola

Il Gruppo si è riunito per definire il percorso relativo all'elaborazione della proposta di riprogettazione della rete dei punti nascita dell'Area Vasta Emilia Centro, che deve tener presente l'accordo della Conferenza Unificata Stato Regioni (Accordo Stato-Regioni) del 16.12.2010 , il DM 70/2015 nel quale si definiscono i rapporti volume/esiti dei PN per il loro mantenimento in attività; il DM 11.11.2015, che all'art.1 prevede che il Comitato Percorso Nascita nazionale (CPNn) debba esprimersi entro 90 giorni su eventuali richieste di deroghe avanzate dalle Regioni sul dimensionamento numerico dei PN e il Protocollo Metodologico per la valutazione delle richieste di mantenere in attività punti nascita con volumi di attività inferiori ai 500 parti/annui e in condizioni orogeografiche difficili.

Durante la fase di discussione del gruppo di lavoro è stato contemporaneamente e in parallelo prodotto il documento regionale “ Proposta di ridefinizione della rete ospedaliera perinatale (ostetrica e neonatologica) in Emilia-Romagna”, che di fatto è stato approvato a livello regionale. In questo documento è stato ridefinito anche la rete dell'Area Vasta Emilia Centro tenendo presente il contesto sovraprovinciale post sisma 2012.

Il documento propone altresì una ridefinizione della rete perinatale che-in base alle valutazioni sui risultati dell'audit regionale 2014 condotto su tutta la rete perinatale regionale – e analizzata secondo la classificazione dei PN in Hub e Spoke, si sostanzia per quanto riguarda l'AVEC con una chiusura del punto nascita dell'Ospedale del Delta.

Per quanto riguarda il sistema di trasporto in emergenza neonatale (STEN) si comunica che è stata attivata dal 15/12/16 una procedura interaziendale (AUSL Imola- AOU Bologna) per il completamento della rete STEN a livello dell'AVEC Emilia Centro. E' nella sua fase di ultimazione il documento relativo allo STAM tra l'Hub del S.Orsola e lo Spoke di Imola.

2.6. Attività Dipartimenti Cure Primarie

Il gruppo di lavoro ha proseguito l'attività nel corso del 2016 con l'obiettivo di pervenire a linee di indirizzo di area vasta per la predisposizione degli obiettivi degli accordi aziendali per i medici di assistenza primaria.

Inizialmente si è ritenuto opportuno studiare la discrezionalità applicativa delle quote variabili del trattamento economico dei MMG nelle aziende sanitarie di Bologna, Imola e Ferrara.

L'analisi delle voci variabili e dei relativi valori economici nelle varie Aziende ha consentito di operare un confronto analitico e strutturato che può essere utilizzato da ogni Azienda per compararsi con le altre ed eventualmente apprendere le migliori pratiche al fine di migliorare la propria performance.

Successivamente è stato elaborato un documento conclusivo (allegato alla presente) che potrebbe rappresentare la base su cui costruire una futura comune piattaforma integrata per gli Accordi Attuativi Aziendali.

A norma del vigente A.C.N. la parte variabile della retribuzione dei MMG è notoriamente rappresentata da:

1) quota variabile finalizzata al raggiungimento di obiettivi e di standard erogativi e organizzativi previsti dalla programmazione regionale e/o aziendale, compresi la medicina associata, l'indennità di collaborazione informatica, l'indennità di collaboratore di studio medico e l'indennità di personale infermieristico;

2) quota per servizi calcolata in base al tipo ed ai volumi di prestazioni, concordata a livello regionale e/o aziendale comprendente prestazioni aggiuntive, assistenza domiciliare programmata, assistenza domiciliare integrata, assistenza programmata nelle residenze protette e nelle collettività, interventi aggiuntivi in dimissione protetta, prestazioni ed attività in ospedali di comunità o strutture alternative al ricovero ospedaliero, prestazioni informatiche, possesso ed utilizzo di particolari standard strutturali e strumentali, ulteriori attività o prestazioni richieste dalle Aziende.

Il documento descrive analiticamente l'applicazione degli istituti economici di cui ai vigenti AA.II.LL. ed al vigente A.I.R. nelle Aziende Sanitarie dell'AVEC, avendo a riferimento i compensi erogati nell'anno 2014.

Per tutte le Aziende considerate la parte variabile della remunerazione dei MMG viene alimentata in modo preponderante attraverso tre tipologie di compenso:

1) quota capitaria aggiuntiva

2) tariffe per prestazione

3) tariffe orarie

Nel documento le tipologie di compenso sono disarticolate ed analizzate in tutte le varie componenti e per ognuna di esse vengono riportati oltre ai valori numerici delle varie aziende (costi per assistito e per medico) anche una descrizione dell'incentivazione, i risultati attesi dell'istituto o dell'obiettivo, gli indicatori di verifica qualora esistenti, i commenti ed infine le proposte che potrebbero orientare la definizione degli accordi locali

In sintesi si è rilevato che nella maggior parte dei casi le incentivazioni riconosciute sono per lo più disconnesse dalla valutazione di risultati attesi sotto il profilo clinico ed organizzativo e come tali possono persino incentivare la produzione di servizi a prescindere dalla loro appropriatezza (remunerazione a prestazione) ovvero indurre comportamenti attendisti e minimalisti (quota capitaria aggiuntiva), senza nessuna garanzia di presa in carico delle problematiche e senza

alcuno stimolo ad assicurare la funzione di filtro nell'accesso all'assistenza specialistica e ospedaliera.

Se il fine ultimo di un sistema premiante deve essere quello di premiare i medici o i gruppi di medici con i migliori risultati, allora occorre avviare una riforma della remunerazione dei medici di famiglia, introducendo gradualmente nuove modalità basate sulla verifica del raggiungimento di obiettivi predefiniti, clinici e/o organizzativi (pay for performance, P4P), in grado di poter incidere positivamente e più profondamente sui comportamenti professionali e sull'organizzazione delle attività.

Il punto centrale della riforma del sistema di remunerazione dei MMG è pertanto rappresentato dalla introduzione e dall'uso sistematico della valutazione della performance a livello individuale, attraverso l'utilizzo di indicatori condivisi in grado di misurare i risultati a vari livelli, dalla qualità delle cure, alla organizzazione delle attività, alla soddisfazione dei pazienti.

Quanto sopra deve passare necessariamente attraverso il potenziamento dei sistemi informativi/informatici e l'uso sistematico di indicatori per monitorare la performance a vari livelli, dalla qualità delle cure alla soddisfazione dei pazienti. Gli ambiti del monitoraggio dovranno essere principalmente la gestione delle malattie croniche (controllo del diabete, uso di inalatori per BPCO, counselling per dieta e esercizio fisico, etc) e le attività di prevenzione (vaccinazioni, screening oncologici, counselling per alcol e tabacco, etc). Il set di indicatori dovrà incorporare misure di processo e di outcome, ivi compresa la comunicazione con i medici, la tempestività delle risposte, l'accesso agli specialisti.

Il documento allegato è stato presentato ai Direttori Sanitari di Avec nel mese di giugno 2016.

Allegato 4 – Piattaforma Accordo MMG AVEC

2.7. Piattaforma ICT per diagnostica per immagini RIS PACS

Composizione del GdL:

- ing. Giampiero Pirini - Ingegnere Clinico - AOUFE - Coordinatore
- Dott. Giorgio Benea - Medico Radiologo - AUSLFE
- Dott. Michele Imbriani - Medico Radiologo - AUSLBO
- Dott.ssa Rosanna Campa - Provveditore - AUSLBO
- Dott.ssa Luisa Pierotti - Fisico - AOUBO
- Dott. Stefano Durante - Tecnico Radiologo - IOR
- Ing. Cristian Chiarini - Ingegnere Clinico ma referente Informatico - AUSLIM
- Ing. Massimo Orsoni - Ingegnere Clinico - AUSLBO

Il GdL si è riunito fino ad oggi per 8 volte (7 esclusa la giornata del 27/10/2016 dedicata all'incontro con i fornitori (6/10/2016, 19/10/2016, 27/10/2016, 4/11/2016, 15/11/2016, 24/11/2016, 30/11/2016, 7/12/2016).

Ad oggi lo stato dei lavori è il seguente:

1. Nelle prime due riunioni si sono focalizzati l'obiettivo, riassumendo i contenuti del documento prodotto dal Gruppo di Lavoro precedente coordinato da Ing. Lambertini e Dott.ssa Lama, e il mandato del nuovo GdL di Capitolato. In quella sede è stata richiesta l'integrazione con un membro del Provveditorato di AVEC che ha individuato la Dott.ssa Campa. E' stata individuata anche la necessità di procedere secondo queste direttrici:
 - a. mettere a punto gli obiettivi di alto livello che si pone AVEC con l'acquisizione del sistema RIS-PACS;
 - b. effettuare una rapida analisi di mercato per verificare la percorribilità di tali obiettivi con i principali fabbricanti presenti sul mercato nazionale.
2. E' stato pubblicato un bando per l'acquisizione delle manifestazioni di interesse a partecipare ad una gara per la fornitura di tali sistemi;
3. Il 27/10/2016 è stata indetta una riunione con i fornitori/fabbricanti che avevano manifestato interesse, nella quale sono stati indicati gli obiettivi di massima ed è stato chiesto di rispondere ad un questionario che successivamente è stato inviato. I maggiori fabbricanti presenti sul territorio nazionale erano tutti presenti.
4. Dal 15/11/2016 al 30/11/2016 sono state elaborate le risposte al questionario e sintetizzate le prime indicazioni che saranno utili per il capitolato.
5. Contemporaneamente è stato elaborato il seguente piano operativo:
 - a. acquisire il materiale utile già prodotto nell'ambito del Gruppo di Lavoro Regionale per la Sicurezza dei Sistemi RIS-PACS (in via di completamento);
 - b. redigere un questionario interno per la rilevazione puntuale dell'esistente in termini di sistemi e configurazione complessiva delle installazioni (completato);
 - c. somministrare il questionario interno a tutte le ditte di AVEC utilizzando i membri del GdL (già inviato in via di acquisizione dei questionari compilati);
 - d. elaborare uno schema per la rilevazione delle funzionalità oggi presenti sui sistemi (in via di completamento);
 - e. elaborare uno schema per la rilevazione del layout della rete e le caratteristiche attuali delle sale server (in via di completamento);
 - f. elaborare un indice del capitolato definitivo (in via di completamento);
 - g. effettuare una serie di incontri con i referenti delle principali problematiche di interesse attinenti alla redazione del capitolato (es. Lepida, Privacy, Cartella Clinica Elettronica, Anagrafe Regionale, ecc. in via di completamento).

Punti di attenzione:

A. Nomenclatore delle prestazioni. Benchè non necessario alla elaborazione del capitolato si richiede di attivare da subito un GdL in merito che provveda ad **elaborare e condividere il Nomenclatore delle prestazioni (relativo ai principali domini di interesse)** che verrà poi utilizzato sul sistema;

B. relativamente al precedente punto 5g è già stata fatta una riunione con Lepida e acquisito il materiale tecnico. E' stata programmata per il 16/12 una riunione con il referente del GdL Privacy AVEC che ha già fornito documenti di interesse per la redazione del capitolato (redatti dal GdL Regionale). **Il GdL RIS -PACS ha interesse ad acquisire documenti validati da parte dei referenti/gruppi preposti che costituiscano lo stato dell'arte dei relativi ambiti, in modo da utilizzarli come riferimento per il quadro regolatorio attuale localizzato in AVEC/RER. Questo può costituire un elemento di criticità nel senso che molti progetti non sono arrivati ancora ad uno stato tale da pubblicare documenti di riferimento.**

C. Tempistica complessiva: entro la fine di questo mese e i primi 15gg. di gennaio dovrebbe essere chiaro se ci sono scostamenti significativi dalla tempistica ipotizzata.

2.8. Piattaforma ICT per Anatomia Patologica

Nel corso del 2016 il progetto del sistema gestionale (LIS) delle Anatomie Patologiche, unico in Area Vasta Emilia Centro, è stato esteso a tutte le Unità Operative di AVEC con l'installazione presso lo IOR.

Sono state allestite tabelle strategiche comuni, relative alle procedure di esame, sedi di prelievo (topografie) e diagnosi; le tipologie delle prestazioni sono allineate, anche se le metodiche di conteggio sono ancora in parte differenziate, soprattutto a salvaguardia della continuità del raffronto con lo storico delle attività.

Le funzionalità generali dei sistemi installati è discreta, l'assistenza tecnica continua è operativa ed accettabile, anche se in alcuni casi si sono lamentati ritardi negli interventi. Una criticità ancora aperta è l'eccessiva difficoltà nella configurazione della refertazione con check list e nella codifica delle diagnosi: alcune U.O. usano in modo assai limitato (o per nulla) queste opzioni.

Infine, alcune funzionalità non sono installate in tutte le Unità Operative: questo è relativo all'interpretazione del capitolato e dell'offerta (si rimanda ai referenti dei Sistemi Informativi per i dettagli sugli accordi). Si tratta della tracciabilità intra ed extra laboratorio dei campioni, degli oggetti intermedi di lavorazione e del materiale di archivio, della dettatura vocale e dell'order entry dalle sale operatorie e dagli ambulatori. Queste funzioni devono comunque essere estese a tutte le U.O. per garantire una omogenea attività in AVEC.

Nel mese di gennaio 2016 è stato avviato un gruppo di lavoro interaziendale e multidisciplinare per la riorganizzazione delle attività di anatomia patologica di AOU Bologna e Ausl Bologna. Il gruppo ha predisposto un documento, presentato in CTSS il 4 agosto 2016, che prevede la realizzazione di un dipartimento ad attività integrata interaziendale sperimentale che potrà anche favorire lo sviluppo omogeneo e integrato nell'area metropolitana dei data base relativi alle Anatomie Patologiche.

2.9. Commissione Dispositivi Medici

Con nota AVEC prot. 48/01-12 del 4/7/2016 è stato costituito un Gruppo di Lavoro e definito il suo mandato.

Il GdL é così composto:

- ing. Giampiero Pirini - Ingegnere Clinico - AOUFE - Coordinatore
- Dott.ssa Paola Scanavacca - Farmacista - AOUFE
- Dott.ssa Valeria Sassoli - Farmacista - IOR
- Dott.ssa Rosanna Campa - Provveditore - AUSLBO
- Dott.ssa Bruna Dosi - Farmacista - AUSLIM
- Dott. Giulio Monti - Farmacista - AOUBO
- Dott.ssa Annamaria Longanesi - Medico Direzione Sanitaria - AOUBO
- Dott. Andrea Longanesi - Medico Direzione Presidio Ospedaliero – AUSLBO

Mandato:

Produrre uno studio di fattibilità per individuare le modalità di funzionamento della Commissione di Area Vasta Centrale.

Riunioni ed attività del GdL:

Il GdL si é riunito fino ad oggi per 3 volte (02/09/2016, 16/09/2016, 18/10/2016).

Sono stati prodotti due documenti che indirizzano il mandato ricevuto:

- Costituzione della Commissione dei Dispositivi Medici di Area Vasta Centrale;
- Bozza di Regolamento della Commissione Dispositivi Medici di Area Vasta Centrale.

I documenti sono stati sottoposti alle verifiche del Collegio Tecnico dei Direttori Sanitari, successivamente alle quali si è pervenuti alla costituzione della Commissione di AVEC dei Dispositivi Medici, deliberata da tutte le Aziende AVEC a decorrere dall'01.01.2017.

In tal modo si è raggiunto l'obiettivo fissato dalla DGR 1003/2016 (Allegato 3).

Allegato 5) – Costituzione Commissione AVEC Dispositivi Medici (a titolo di esempio: delibera AUSL Bologna).

3. Progetti Area Tecnico Amministrativa

3.1. Integrazione logistica

Razionale

Da diversi anni gli indirizzi regionali alle Aziende sanitarie sottolineano l'esigenza di sviluppare numerose forme di collaborazione e di integrazione, sia a livello provinciale sia di area vasta; queste azioni negli anni hanno coinvolto sia aspetti sanitari/produttivi, sia i cosiddetti "servizi di supporto", con una particolare attenzione anche sulla logistica di beni farmaceutici ed economici che presenta notevoli opportunità di razionalizzazione ed ottimizzazione.

Mandato Progettuale

Le aziende di AVEC hanno avviato la predisposizione di un progetto per l'integrazione strutturale di centralizzazione delle attività logistiche per i beni farmaceutici ed economici. Il progetto si è basato sui seguenti obiettivi strategici, modificati nel tempo:

- la collocazione dell'investimento previsto per AOSP Ferrara
- la gestione unificata degli applicativi informatici unici
- l'individuazione di un percorso che nel tempo avrebbe assicurato la progressiva riduzione del numero dei magazzini.
- la ricerca di un magazzino unico provinciale in Ferrara
- definizione il ruolo di capofila della ASUL di Ferrara.

Nel 2015 il rafforzamento e la prosecuzione delle progettualità inerenti le centralizzazioni logistiche sono state rafforzate dall'inserimento di tali tematiche negli obiettivi assegnati ai Direttori Generali dalla RER.

Modello di Processo – Supply Chain Centralizzata.

Il processo nella sua interezza si sviluppa a partire dal processo delle gare centralizzate (Intercent-ER, Provveditori di Area Vasta).

Le successive fasi di acquisto beni, gestione ordini a fornitori e follow-up approvvigionamenti (l'intero ciclo passivo), insistenti sul software contabile della azienda capofila, gestiranno circa 420 mil € di acquisti di beni farmaceutici, dispositivi medici e beni economici e dovranno essere integrate con i nuovi sistemi software di logistica operativa e distributiva (WMS e TMS) che opereranno all'interno dell'unico magazzino centralizzato di area vasta.

Il medesimo software contabile della capofila dovrà gestire l'importazione delle richieste di approvvigionamento delle singole aziende componenti AVEC, la fatturazione attiva del servizio alle aziende AVEC dei prodotti consegnati presso i transit point aziendali e la relativa documentazione (l'intero ciclo attivo).

Attuazione della Progettualità.

Di seguito i punti essenziali per lo sviluppo del modello sopraesposto diviso per macro categorie:

- **Anagrafiche di Prodotto.**

A supporto del processo di Supply Chain Centralizzata è stato inizializzato il caricamento delle anagrafiche prodotto in un portale di gestione anagrafiche centralizzate AVEC, e per tanto l'allineamento delle anagrafiche dei prodotti. Nel corso del 2016 l'allineamento delle codifiche è stato realizzato su tutti i farmaci per le aziende AUSL Ferrara, AOSP Ferrara, AUSL BO e AOSP BO. Procede per AUSL Imola e IOR in attesa che i software locali siano completamente predisposti per lo scopo. Sempre nel corso del 2016 è stato effettuato per i dispositivi medici per AUSL Ferrara e AOSP Ferrara ed è in corso ad oggi per i Dispositivi Medici tra AUSL BO e AOSP BO, con qualche possibile ritardo rispetto alla eterogeneità dei dati nei database aziendali.

Anche per i prodotti economici nel corso del 2016 è stato effettuato l'allineamento dei database con il portale di gestione anagrafiche centralizzate per AUSL Ferrara e AOSP Ferrara ed è in corso ad oggi l'attivazione delle attività di allineamento codifiche delle restanti Aziende AVEC, compatibilmente con il completamento delle predisposizioni dei software locali.

- Informatica

ERP – Enterprise Resource Planning – software contabile azienda capofila.

La gestione del processo a capofila prevede che il sistema software amministrativo contabile della AUSL capofila si integri verso le aziende AVEC sia per il ciclo passivo, sia per il ciclo attivo e si dimensiona per la gestione dei valori che il processo assumerà. Vista la gara in essere per il GAAC (software contabile regionale, implementazione al 1.1.2018), occorrerà preventivare un costo di investimento informatico per una “soluzione ponte” (modifica del proprio software contabile) da parte del capofila che sarà da ripartire anche sulle altre aziende AVEC.

WMS/TMS – Warehouse Management System - software di magazzino.

Per la gestione operativa del magazzino unico necessita un software WMS pertanto è necessario verificare la percorribilità giuridica di estensione dell'uso, di eventuali applicativi in essere, al magazzino unico AVEC e i percorsi alternativi da intraprendere. La tempistica per l'implementazione di questo software risentirà delle necessarie interfacce con l'ERP aziendale della capofila non ancora iniziate.

- Sede Unica

Nel 2014 la ricerca effettuata dalla AUSL di Ferrara della sede per la sola area non ha dato esito positivo.

Nella prima metà del 2015 è stata sondata la potenzialità del mercato delle locazioni industriali senza successo. Nel corso della seconda metà del 2015 l'azienda AUSL di Ferrara ha svolto un bando per la ricerca del magazzino fisico: l'unica offerta presentata si è rilevata tecnicamente non accettabile.

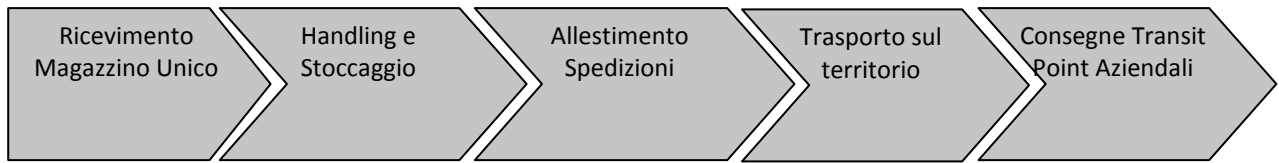
Nel corso del 2016 pertanto si è proceduto ad una nuova ricerca di mercato che ha individuato un sito presso il Comune di Castelmaggiore (BO) che nel frattempo è stato dato in locazione ad altro soggetto.

La proprietà del sito di Castel Maggiore ha proposto in alternativa due soluzioni che sono state oggetto di verifiche nel 2016. Entrambe le soluzioni proposte sono in Castel Maggiore, provincia di Bologna.

- Logistica Operativa Interna ed Esterna

La filiera logistica operativa prevede le seguenti fasi:

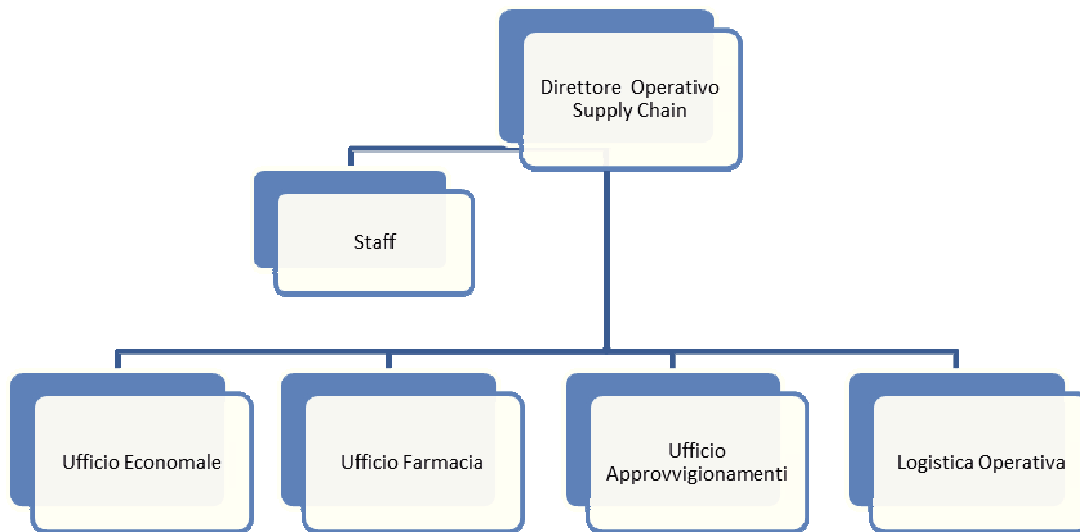
Base line: flusso dei



Nella gestione interna è stata valutata la scelta di adeguare il modello tecnologico a quello in atto nelle altre piattaforme logistiche regionali inserendo un certo grado di automazione grazie ad un impianto robotizzato. La ratio di tale scelta consta nella omogeneità regionale del modello tecnologico applicato e nella ricerca di un livello di servizio (sicurezza e tracciabilità) maggiormente garantito rispetto al precedente vincolo tecnologico (gli impatti sul personale sono esplicitati in seguito). Il costo di noleggio di tale attrezzatura sono stimati in 500mila €/annui (benchmark AVEN e Azienda di Romagna).

- Modello Organizzativo e di Gestione del Personale.

Il modello organizzativo vede l'inserimento di figure tecniche di gestione dei processi di supply chain management per ricercare una migliore *governance* di sistema. L'organigramma, sino ad ora organizzato, assegna ad una struttura complessa di *Supply Chain Management*, con vocazione di area vasta, una componente tecnica di farmacisti centrali, una di economisti centrali ed una di gestione ordini/fornitori le funzioni, quasi completamente sormontabili a quanto svolgono tali componenti (farmacisti e ordini) presso AVEN.



Composizione:

- Direttore operativo di processo (supply chain manager);
- Staff professionale relativo (ingegneri gestionali).
- Personale economale: attività tecnica di gestione anagrafiche, catene di equivalenza, valutazioni di appropriatezza, sostituibilità tra prodotti, partecipazione e gestione gare.
- Personale di farmacia: attività tecnica di gestione ed aggiornamento anagrafiche, catene di equivalenza, rapporti di coordinamento con i servizi di farmacia di AVEC, valutazioni di appropriatezza, sostituibilità tra prodotti farmaceutici, partecipazione e gestione gare;
- Personale amministrativo: uffici di collegamento con il procurement di Area Vasta e/o regionale, per la gestione amministrativa, apertura dei contratti informatici, gestione listini,

emissione ordini, follow-up ordini, non conformità, verifiche prestazioni fornitori, liquidazione fatture; fatturazione attiva alle aziende AVEC.

- Personale addetto alla movimentazione merci: ricevimento, stoccaggio, preparazione e allestimento consegne. Tale personale sarà proveniente dai settori di magazzino della aziende sanitarie coinvolte oppure sarà fornito da soggetti esterni;

L'ufficio di Farmacia rappresentato nel modello organizzativo è subordinato alla necessità di prevedere all'interno della struttura la funzione secondo le competenze sopra descritte; tale assetto dovrà essere ulteriormente valutato al fine di definire complessivamente l'organigramma del servizio logistica.

Per la parte relativa alla movimentazione merci il progetto prevede l'utilizzo esclusivo di personale dipendente proveniente dalle rispettive Aziende da trasferire al magazzino centrale e da destinare all'intero ciclo di gestione dalle fasi di ricezione, di handling interno, di allestimento spedizioni e alle attività accessorie di carattere amministrativo (firma ddt, gestione resi, quarantene, ritiri, ecc).

Per quanto riguarda la complessiva disponibilità numerica del personale da destinare specificatamente alla movimentazione di magazzino In considerazione delle diverse limitazioni al trasferimento del personale potenzialmente interessato, risulta una disponibilità di personale aziendale tale da non coprire interamente il fabbisogno complessivo per il magazzino centralizzato.

Per valutare questo aspetto è stato creato un gruppo di lavoro "Risorse Umane AVEC", coordinato dal dott. Carlini, composto dai Direttori del Personale delle Aziende AVEC. Tale gruppo di lavoro ha evidenziato che il personale attualmente assegnato presso le Aziende ai Centri di Costo di Magazzino presenta caratteristiche tali da rendere particolarmente complesso il suo spostamento in altra sede, il suo concreto ed utile apporto al processo o addirittura la sua effettiva presenza in servizio nel momento in cui si procederà al trasferimento (esempio - pensionamenti entro il 2017).

In sintesi il personale che potrà essere trasferito, ad oggi, è pari a 52 unità (compresi prescritti) a fronte di un fabbisogno previsto per il funzionamento del Magazzino Centralizzato è di 66 unità.

Nelle rispettive Aziende rimangono 69 unità totali di cui 38 (attualmente idonei, assegnazioni temporanee, idonei con prescrizioni al 100% e pensionamenti 2017) dovranno trovare diversa collocazione mentre le restanti 31 (leggi 104 e rimanenti eleggibili) verranno utilizzate per le attività residuali di magazzino e per la gestione dei transit point aziendali.

Anche per ridurre il fabbisogno di personale si è ipotizzata l'acquisizione con noleggio di un sistema robotizzato, la cui installazione necessiterebbe di circa 8 mesi (staccato l'ordine per approvvigionamento dei macchinari ed installazione macchinari in loco) e il cui costo indicativo è stimato in circa 500k €/anno.

Tale livello di robotizzazione permette sul tema del personale, in analogia a quanto accaduto sui progetti AVEN e Azienda di Romagna (usati come benchmark), di ridurre l'FTE di circa 15 unità, portando il fabbisogno previsto per il funzionamento del Magazzino Centralizzato a 51 unità, quindi compatibile con la disponibilità di personale delle aziende (52 unità).

A fronte delle eventuali necessità di integrazione di unità che si venissero a creare nello svolgersi del progetto si decide di utilizzare contratti a tempo determinato/interinali per supplire alle stesse. Il personale interno valutato come disponibile ha una età media superiore a 52 anni ed una incidenza % di prescritti maggiore del 20%. E' inevitabile l'aumentare esponenziale dell'incidenza dei prescritti e non idonei. Il relativo ricorso ai contratti interinali per le sostituzioni porterà una conseguente incidenza del mancato know-how sul livello di servizio centralizzato (aspetto critico persino negli appalti esternalizzati di AVEN).

L'istituto normativo ipotizzato è quello previsto dalla Legge Regionale n. 43/2001, dell'art. 22 ter. Comma 4 (vincolo dei cinquanta chilometri per trasferimento di sede) che dovrà interessare anche le restanti componenti della struttura complessa. Si devono quindi

inizializzare, in seno alla capofila, le necessarie analisi riguardanti tali componenti (farmacisti, economisti ed amministrativi).

Ripartizione Costi di Gestione.

Tenuto conto anche del modello AVEN, gli scambi economici tra l'Azienda capofila e le altre Aziende coinvolte sono regolati sulla base di una ripartizione di costi di gestione che si articola su delle previsioni ad inizio anno e dei saldi a consuntivo, sulla base delle seguenti categorie:

1. i costi fissi di struttura (locazione): è prevista una suddivisione in proporzione alle dimensioni delle Aziende (quote di proprietà);
2. i costi variabili di funzionamento di magazzino e di trasporto potrebbero essere ripartiti in base a parametri standard (dimensioni delle Aziende, media dei volumi storici di acquisto/consumo di beni, o altro), in modo da aumentare il più possibile la convenienza delle singole aziende all'utilizzo del processo di Supply Chain centralizzato.
3. materiali forniti: in tal caso, vi è una fatturazione mensile sulla base dei consumi effettivi (l'Azienda capofila dovrà emettere anche un'autofattura per i materiali utilizzati presso i propri reparti/servizi).

Costi Cessanti ed Emergenti di Progetto.

I costi cessanti nelle aziende a fronte delle ipotesi di progetto e i costi emergenti di progetto sono stati raccolti e condivisi con le aziende nel 2013 e più volte valutati sino al luglio 2015. Ne emerge, in termini complessivi di progetto:

Costi emergenti	6.431.000
Costi cessanti	7.198.436
Delta	- 767.436

Percorso Istituzionale.

Per l'approvazione del progetto vanno garantiti i seguenti passaggi:

- Approvazione del Comitato dei Direttori AVEC;
- Trasmissione in Regione;
- Esame in CTSS Metropolitana di Bologna e CTSS di Ferrara;
- Confronto con OO.SS. (limitatamente al trasferimento del personale).
- Stipulazioni di convenzioni e accordi tra le aziende.

Tale percorso (stimato in 4 mesi) dovrà essere completato entro il primo quadrimestre 2017.

Gantt di Progetto.

Ad oggi, il gantt di progetto prevede il seguente scenario:

	1° trim 2018	2° trim 2018	3° trim 2018	4° trim 2018
AUSL FE e AOSP FE				
AUSL BO				
AOSP BO				
AUSL IMOLA				
IOR				

Tale gantt contempla l'adozione di tutte le azioni utili al trasferimento delle aziende, non esploso in questo documento, e comprensivo del percorso istituzionale sopracitato.

3.2. Provveditorato Unico

Successivamente all'incarico ricevuto dai DDAA il 19 ottobre 2016 (allegato 3), si è proceduto a un primo incontro, in data 1 dicembre 2016, con i Dirigenti delle due Aziende Sanitarie ferraresi, durante il quale si è preso atto del "Progetto di funzionamento del Servizio comune economato e gestione dei contratti" stilato dal Direttore del Servizio stesso Dott.ssa M.Pertili.

Dall'esame del documento, si sono nuovamente rilevate e confermate alcune differenze relativamente alle materie trattate dai due Provveditorati- BO e FE – quali: il SAM non si occupa del materiale di consumo per Dip Tecnico (vernici, materiale elettrico, idraulico, ecc.) né del servizio Trasporti sanitari (ambulanze) o della convenzione con PARER.

L'aspetto più rilevante trattato nel progetto è la suddivisione delle attività tra Provveditorato ed Economato con relativo calcolo delle risorse umane necessarie, individuate, per il settore Provveditorato, in n.12 unità.

Nel corso del 2017 si perfezioneranno le valutazioni sul progetto.

Allegato 6 – assegnazione incarico

3.3. Piattaforma ICT per gestione documentale (BABEL)

BABEL è un sistema integrato per la gestione dell'archivio corrente e dei flussi documentali, sviluppato dall'Azienda USL di Bologna.

Dal 2015 è partito il progetto di estensione di BABEL alle altre 5 aziende AVEC (cui si è aggiunta l'AUSL di Parma) con l'obiettivo di armonizzare la gestione documentale tra le aziende aderenti e intraprendere un percorso di crescita condiviso

Il tavolo PM indirizza il percorso di crescita del sistema. Al termine del 2016, le ipotesi evolutive sono state raccolte in un documento di analisi condiviso allo scopo di dar luogo a un piano di sviluppo triennale (integrazione con altri sistemi, informatizzazione procedimenti, istanze online ecc).

Una volta terminata la fase di avvio si dovrebbe consolidare in un tavolo di lavoro sulla gestione documentale e l'innovazione amministrativa che lavori in modo coordinato con i Tavoli AVEC in tema di privacy, trasparenza e anticorruzione, supportati dai sistemi informativi.

AZIENDA AVVIATE:

Azienda	Dipendenti	Avvio protocollo	Utilizzatori
AUSL Bologna (AVEC)	8.500	giugno 2013	3.584 protocollo, determine, delibere
AOSP Ferrara (AVEC)	2.000	marzo 2016	293 protocollo, determine, delibere
AUSL Imola (AVEC)	1.600	giugno 2016	307 protocollo, determine, delibere
Ist. Ort. Rizzoli (AVEC)	1.150	ottobre 2016	405 protocollo, determine, delibere
AOSP Bologna (AVEC)	5.400	novembre 2016	672 protocollo, determine, delibere
AUSL Parma	2.700	novembre 2016	850 protocollo
AUSL Ferrara (AVEC)	2.500	Maggio 2017	700 (stimata) protocollo, determine, delibere

SVILUPPI

Prosegue il progetto di BABEL in Area Vasta Emilia Centro (con l'aggiunta dell'AUSL di Parma). Nel mese di Maggio è previsto l'avvio dell'Ausl di Ferrara (con il solo protocollo), inizialmente fissato per gennaio 2017 e posticipato per loro attività interne. A giugno 2017 è previsto il completamento dell'avvio dell'AUSL di Parma con determine e delibere.

Tra le varie funzionalità rilasciate nel corso del progetto è stato realizzato anche il sistema BALBO (Babel On Line), attualmente composto da Albo On Line (attivo già presso tutte le aziende tranne AUSL Bologna che deve pianificare il passaggio al nuovo sistema) e dalle prime due sezioni del futuro portale "Amministrazione Trasparente" (già attive su AOSPFe e IOR, ad aprile su AUSL imola, le altre aziende devono ancora pianificare l'avvio).

Il tavolo mensile dei PM di BABEL ha formulato una ipotesi di evoluzione la cui pianificazione, su base triennale, sarà presentata alle direzioni aziendali. Tra i macro temi di questa ipotesi, oltre l'interoperabilità avanzata tra le aziende aderenti, troviamo il completamento del portale

Amministrazione trasparente in BALBO, il sistema di gestione e di monitoraggio dei procedimenti, le istanze online accessibili via SPID e integrate con BABEL.

4. Attività trasversali

4.1. Applicazione normativa prevenzione corruzione e trasparenza

Nell'anno 2016, i Componenti del Tavolo in materia di prevenzione della corruzione e della trasparenza delle Aziende sanitarie appartenenti all'AVEC e dell'Ausl della Romagna, hanno programmato incontri con cadenza mensile (ad eccezione della pausa estiva), valorizzando il confronto diretto con i soggetti (Servizi e Strutture interessate) direttamente coinvolti, in particolar modo, dalle profonde modifiche normative apportate dal legislatore in tema di trasparenza a fronte della modifica del testo storico del D. Lgs 33/2013 avvenuta con il D. Lgs 97/2016 al quale si sono succedute le successive linee guida ANAC in materia.

Di particolare rilievo risulta la trattazione, nel corso del 2016, delle seguenti tematiche:

- ✓ Approfondimento delle funzionalità legate agli obblighi di trasparenza per mezzo del sw unico regionale denominato "GRU" (Gestione Risorse Umane) anche per mezzo di incontri con i Dirigenti ed i Funzionari dei Servizi Unici del Personale delle Aziende appartenenti all'AVEC e dell'Ausl della Romagna;
- ✓ Disamina delle novità introdotte dalla Delibera ANAC n. 39/2016 relativamente agli obblighi di pubblicazione ex art. 1, co. 32 della L. 190/2012 e s.m.i. anche per mezzo di incontri con i Dirigenti ed i Funzionari dei Servizi Economato delle Aziende AVEC;
- ✓ Studio e applicazione delle disposizioni previste dal DM 25/09/15 ad oggetto: "Determinazione degli indicatori di anomalia al fine di agevolare l'individuazione delle operazioni sospette di riciclaggio e di finanziamento del terrorismo da parte degli uffici della pubblica amministrazione" alla luce del quale ciascuna Azienda sanitaria ha provveduto alla nomina del proprio gestore antiriciclaggio;
- ✓ Studio ed approfondimento (anche dal punto di vista operativo) delle novità in materia di "accesso civico generalizzato" (FOIA) finalizzato alla stesura di un regolamento AVEC per la ricezione, la trattazione e la corretta gestione delle istanze di cui trattasi da realizzare, su espresso mandato dei DDAA, entro il primo semestre 2017;
- ✓ Studio ed approfondimento, a seguito di espresse disposizioni regionali della raccolta finalizzata alla pubblicazione sul sito "Amministrazione Trasparente" delle dichiarazioni patrimoniali e reddituali della dirigenza PTA alla luce delle disposizioni previste dal D. Lgs 97/16.

In relazione a quest'ultimo punto si sottolinea che già l'art. 13 co.3 del DPR n. 62/2013 recante "Codice di Comportamento dei dipendenti pubblici", disponeva a carico dei dirigenti della P.A. l'obbligo di fornire le informazioni sulla propria situazione patrimoniale nonché le dichiarazioni annuali dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche.

L'obbligo di pubblicazione di detta documentazione in "Amministrazione Trasparente" è la conseguenza dell'estensione al personale dirigenziale della P.A. della normativa applicata ai titolari di cariche elettive sulla pubblicità della situazione patrimoniale (Legge n. 441/1982 e Legge n. 127/1997 art. 17 co.22), oltre che ad essere espressamente previsto dall'articolo 14 del novellato decreto legislativo n. 33/2013.

La procedura relativa all'avvio della raccolta e della "pubblicazione" delle dichiarazioni in argomento all'indomani dell'emanazione del D. Lgs n. 97/16 è stata coordinata, fin dal mese di settembre 2016 dagli Uffici della Regione Emilia Romagna e trattata ripetutamente anche dai Componenti del "Tavolo AVEC in materia di prevenzione della corruzione e della Trasparenza", tenuto conto della sua evidente delicatezza.

In data 22/12/2016 (nell'imminenza della scadenza dell'obbligo di pubblicazione) è apparso sul sito istituzionale dell'Autorità Nazionale Anticorruzione il provvedimento recante "Schema di «Linee guida recanti indicazioni sull'attuazione dell'art. 14 del d.lgs. 33/2013 «Obblighi di pubblicazione concernenti i titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo e i titolari di incarichi dirigenziali» come modificato dall'art. 13 del d.lgs. 97/2016", che ha introdotto modifiche significative a precedenti indicazioni dell'ANAC.

A seguito della pubblicazione del suddetto documento, la Regione Emilia Romagna ha confermato innanzi tutto l'obbligo di acquisizione di entrambe le dichiarazioni per il personale dirigenziale e le indicazioni contenute nelle linee guida regionali che prevedevano la pubblicazione delle dichiarazioni in questione per tutta la dirigenza PTA.

In considerazione però del differimento del termine ultimo per completare l'adempimento indicato dall'ANAC, la stessa Regione ha ritenuto opportuno suggerire (a chi non avesse già adempiuto) di sfruttare l'ulteriore periodo concesso per la pubblicazione per procedere comunque con la raccolta di tutte dichiarazioni e per procedere ad una graduale pubblicazione delle stesse sulla base delle linee guida e delle sue future (probabili) integrazioni, dando priorità alle posizioni che alla luce delle indicazioni ANAC risultano non problematiche (ragionevolmente la dirigenza amministrativa e quella con incarico di struttura).

Tali novità (e la loro tempistica) hanno portato inevitabilmente ad un disallineamento del comportamento delle Aziende sanitarie per cui l'Ausl e l'Aosp di Bologna hanno proceduto alla pubblicazione delle dichiarazioni mentre l'Ausl e l'Aosp di Ferrara, l'Ausl di Imola e l'Istituto Ortopedico Rizzoli hanno ritenuto opportuno non pubblicare ed avvalersi dell'ulteriore periodo concesso dall'Autorità Nazionale Anticorruzione.

Di particolare rilievo è stato inoltre lo studio, anche ai fini interpretativi, dei contenuti previsti dalla delibera ANAC n. 1310/2016 in ordine ai nuovi parametri di trasparenza.

Incontri dedicati hanno fatto sì che i Responsabili PCT abbiano fatto sintesi interpretativa dei dati e delle informazioni da inserire nella "griglia trasparenza" allegata all'aggiornamento del Piano Triennale della Prevenzione della Corruzione 2017/19 ai fini della più completa omogeneità di stesura.

Come in passato avvenuto, i Componenti del Tavolo AVEC hanno dedicato particolare attenzione al tema dei "Controlli da effettuare da parte degli RPC "aziendali" (in special modo sugli ambiti di attività dei Servizi Comuni Unificati) avanzando come suggerimento la proposta di istituire un servizio di auditing interno di supporto all'attività del RPC proposta che sarà portata all'attenzione della Regione.

Come già avvenuto nel 2015, anche nel 2016 i Responsabili PCT dell'Ausl di Ferrara e dell'Istituto Ortopedico Rizzoli hanno avviato un sistema di controlli tramite auditing interno nelle rispettive aziende al fine di verificare i corretti adempimenti e le buone prassi in materia di prevenzione della corruzione: esperienza molto positiva che ritengono debba essere riproposta anche nel corso dell'anno 2017.

Gli incontri si sono inoltre incentrati sull'analisi dei contenuti dell'aggiornamento del PNA 2016 e delle sue inevitabili ricadute nella elaborazione degli aggiornamenti ai Piani Triennali della Prevenzione della Corruzione e delle relazioni annuali dei Responsabili PCT (da garantire entro il 16/01/17) oltre all'organizzazione delle Giornate della trasparenza che nel corso del 2016 sono state organizzate in ambito ferrarese in data **6/05/2016** (Ausl di Ferrara e Aosp di Ferrara) e bolognese in data **7/12/2016** (Ausl di Bologna e Ausl di Imola, Aosp di Bologna e Istituto Ortopedico Rizzoli).

Da evidenziare anche l'evento formativo regionale, tenuto in data 14/07/16 dal Dott. Stefano Toschei, aperto a tutte le aziende sanitarie del SSR in cui si sono approfonditi i temi delle modifiche al D.Lgs 33/13 apportate dal D. Lgs 97/16 con particolare riferimento alle tematiche dell'accesso civico.

E' stato inoltre adeguatamente presidiato il tema della "formazione" in materia di prevenzione della corruzione e trasparenza, argomento particolarmente valorizzato dai Responsabili PCT che hanno profuso notevoli sforzi ciascuno per le rispettive realtà per consolidare le tematiche della legalità e dell'integrità anche per mezzo di FAD (formazione a distanza).

E' stato infine consolidato il percorso di confronto e dibattito su diverse tematiche in materia (es. gestione del conflitto di interessi, trasparenza, dichiarazioni patrimoniali e reddituali dei dirigenti) con la Direzione "Cura della Persona, Salute e Welfare" della Regione Emilia-Romagna.

Da segnalare infine che nel corso del 2016 è stato avviato un progetto regionale per uniformare le disposizioni contenute nei diversi Codici di Comportamento aziendali finalizzato all'adozione di un Codice di Comportamento Unico per le Aziende del SSR.

4.2. Applicazione normativa Privacy

L'attività del 2016 è stata rivolta ad elaborare una procedura idonea ad assicurare la gestione dei dati sensibili nei progetti di Area Vasta, al fine di garantire modalità comuni per la gestione dei dati sensibili relativi alle progettualità in AVEC.

I principali vincoli entro i quali l'attività deve rimanere sono rappresentati dal D. Lgs 196/2003 e da eventuali sviluppi dettati dal nuovo regolamento privacy UE 2016/679, pubblicato il 4.5.2016 nella Gazzetta Ufficiale dell'Unione Europea.

Uno dei limiti che appaiono più stringenti è, altresì, quello dettato dalla insuperabilità del principio della pertinenza e della non eccedenza del trattamento (= presa in carico).

Nel corso dell'analisi è emerso che si tratta di problematiche e azioni che non possono essere affrontate singolarmente, ma dovrebbero essere approfondite e disciplinate nelle convenzioni che regolano ogni progetto, data, appunto, la stretta interconnessione con la progettazione.

Sono stati presi in considerazione i seguenti progetti: Progetto 118, Piattaforma RIS – PACS, screening HPV, Servizio di Immunoematologia e trasfusionale (SIMT), Laboratorio Unico Metropolitano (LUM).

Ad esito dell'analisi del Gruppo di lavoro, sono risultate percorribili, dal punto di vista giuridico, tre possibili soluzioni:

- 1) Ogni azienda rimane titolare autonomo del trattamento e gli scambi di informazioni e dati rientrano nella fattispecie della comunicazione;
- 2) Contitolarità del trattamento ai sensi dell'art. 4 del Codice Privacy. La soluzione richiede presupposti imprescindibili dal punto di vista giuridico, quali l'insuperabilità del principio della pertinenza e della non eccedenza del trattamento (= presa in carico). Presenta vantaggi e svantaggi che devono essere opportunamente valutati;
- 3) Titolare – responsabile esterno, modello che si applica in presenza di un'attività di servizio svolta da una azienda a favore di una o più altre, nell'ambito di un'attività strumentale rispetto alle attività istituzionali di ciascuna.

Quanto alla fattispecie contrassegnata con il numero 3), è stato predisposto modello di lettera di designazione.

Il Tavolo si è riunito il 10.3.2016, il 13.6.2016 e il 15.12.2016; sono intercorsi tra un incontro e l'altro scambi di mail per la predisposizione e validazione della documentazione poi proposta ai direttori sanitarie da questi approvata.

Dall'analisi effettuata, sono emerse alcune soluzioni e, per quanto concerne i progetti già avviati, sono state inoltre stabilite e mantenute le tempistiche di realizzazione.

Il quadro dei progetti, delle soluzioni e delle tempistiche risulta quindi:

Progetto	Soluzione	Tempi di realizzazione
Screening HPV	Nomina AOUE responsabile del trattamento	30.8.2016
Officina Trasfusionale SIMT	Nomina AUSLBO responsabile del trattamento da parte sia di chi conferisce sangue ed emocomponenti all'officina trasfusionale, sia da parte di chi richiede emocomponenti e sangue per trasfusioni	ottobre 2016
LUM	Nomina AUSLBO responsabile del	Congiuntamente alla

	trattamento.	sottoscrizione della convenzione. Per AOU BO predisposizione lettera di nomina AUSL.
RIS-PACS	Soluzione da individuare	Congiuntamente alla definizione del progetto
118	Necessita di ulteriore approfondimento in quanto è il progetto che ha preso avvio da più tempo ed è necessario recuperare documentazione.	

Nel secondo semestre del 2016, a seguito dell'istituzione all'interno del Servizio Amministrazione del Servizio Sanitario Regionale, Sociale e Socio Sanitario della funzione "Coordinamento funzioni privacy", sono stati attivati momenti periodici di confronto tra i referenti privacy delle aziende sanitarie regionali, nonché formalizzato un Tavolo di lavoro permanente che vede la partecipazione congiunta di Aziende, Regione e Cup2000.

Per quanto riguarda AVEC, i componenti individuati sono la dott.ssa Grazia Matarante (referente giuridico-amministrativo), la dott.ssa Adalgisa Protonotari (referente medico) e l'ing. Andrea Toniutti (referente informatico).

Ne discende la necessità di approfondire e capire i livelli di interlocuzione e integrazione tra i vari gruppi e tavoli; difatti molte delle tematiche oggetto dei lavori del Tavolo AVEC potranno presumibilmente divenire oggetto dell'attività della funzione e del livello regionale

4.3. Progetti ICT

In linea con la programmazione pluriennale, nell'anno 2016 sono stati portati avanti diversi progetti che hanno avuto origine negli anni precedenti. Tra questi assumono particolare rilevanza: il progetto di sostituzione delle anagrafi aziendali della Medicina di Base con l'anagrafe regionale unica degli assistiti (ARA), il completamento del progetto di un sistema unico AVEC di Anatomia Patologica che ha visto la sua estensione anche agli Istituti Ortopedici Rizzoli e l'estensione anche all'area metropolitana bolognese del progetto dello screening HPV primario.

Altri progetti che hanno una loro peculiare collocazione nell'anno 2016 sono: il progetto di laboratorio analisi unico di AVEC per il quale sono state completate le attività di migrazione degli esami e dei punti prelievo di Imola e IOR verso il Maggiore ed è stato realizzato il collegamento tra il sistema DNLab unico metropolitano LUM con l'anagrafe regionale unica della medicina (ARA).

Il sistema inoltre è stato integrato attraverso la componente HALIA con la nuova strumentazione Beckman presso gli spoke dell'Azienda Usl di Bologna e con Dasit per l'ematologia a Ferrara e Bologna S.Orsola.

Anche in ambito di medicina trasfusionale, in attesa dell'espletamento della gara regionale, si è realizzata l'integrazione con l'anagrafe regionale unica della medicina (ARA). Inoltre a Ferrara sono stati migliorate le modalità di consultazione dati da parte delle sezioni Avis provinciali per cui si è lavorato anche al consolidamento della rete dati.

E' stata attivata l'integrazione tra il gestionale del Servizio Trasfusionale e il Fascicolo Sanitario Elettronico per la trasmissione on line dei referti ai donatori.

E' stato ulteriormente avanzato il progetto di unificazione dei flussi documentali amministrativi (progetto BABEL) che, nel corso del 2016 ha visto l'attivazione della nuova piattaforma unica alle Aziende Sanitarie USL di Imola, Ospedaliero Universitaria di Bologna e agli Istituti Ortopedici Rizzoli.

In continuità con gli anni precedenti per i progetti regionali, si è cerca in ambito del gruppo ICT AVEC di dare una risposta il più possibile uniforme, compatibilmente con le diverse strategie aziendali. In particolare il progetto di avvio della nuova procedura regionale unica di Gestione delle Risorse Umane denominata GRU, ha visto tutte le Aziende Sanitarie di Avec coinvolte nel primo gruppo di Aziende attivate al 1 gennaio 2017.

Inoltre il gruppo ICT Avec per mezzo di referenti appositamente individuati di volta in volta dal Presidente hanno preso parte ai seguenti diversi tavoli di lavoro regionali: Tavolo Privacy, Cabina di regia progetto ARA, Gruppo Strategico ICT, Gruppo di lavoro per la definizione delle linee guida delle Cartella Clinica Elettronica e Gruppo di lavoro per la definizione delle linee guida del software gestionale per l'area del DAISMSP.

Infine si è proceduto alla valutazione degli standard di servizio erogati dal fornitore del nuovo servizio di help desk, manutenzione e assistenza delle stazioni di lavoro, che si è definitivamente uniformato in area vasta.

Descrizione sintetica progetti

1. Sostituzione delle anagrafi aziendali della Medicina di Base con l'anagrafe regionale unica degli assistiti (ARA)

Obiettivo: Implementare presso le Aziende Sanitarie Usl di Avec il software per la gestione della nuova anagrafe regionale unica degli assistiti (ARA).

A oggi ARA è stata attivata presso:

-l'AUSL di Bologna;

-l'AUSL di IMOLA;

-l'AUSL di Ferrara.

e successivamente sono stati integrati i sistemi di anagrafe MPI:

-UnixMpi di Avec;

-APC di Imola e Ferrara

e le Anagrafi Comunali per la gestione delle movimentazioni dei cittadini.

2. Integrazione referti Sistema Trasfusionale con FSE donatori

Obiettivo: Realizzazione dell'invio dei referti degli esami di routine prodotti dal Centro Trasfusionale sul Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE) dei donatori .

Nel corso del 2016 è stata avviata l'integrazione per spedire i referti del trasfusionale al FSE (esami di routine). L'Azienda Sanitaria USL di Bologna ha fatto da hub per l'AVEC ed è partita nel corso dell'anno. Nel corso del 2017 l'integrazione sarà estesa anche alle altre Aziende Sanitarie di AVEC.

3. Anatomia Patologica

Obiettivo: realizzare un unico sistema informativo centralizzato che condivida unica anagrafe, unica configurazione e uniformazione dei format dei referti secondo le indicazioni regionali (check list).

Nel corso del 2016 sono state realizzate le seguenti attività:

-attivazione del sistema presso l'anatomia patologica degli Istituti Ortopedici Rizzoli.

-estensione alle altre aziende di Avec per la parte di integrazione con i sistemi di order entry e di gestione dello screening con metodologia HPV primario.

Infine per quanto riguarda l'implementazione delle nuove check list per la refertazione si è in attesa di indicazioni per l'implementazione del modello condiviso delle checklist regionali con i referenti di tutti i laboratori di anatomia del progetto AVEC.

4. Laboratorio Analisi unico AVEC

Obiettivo: realizzare un unico sistema informativo centralizzato che condivida un'unica anagrafe, un'unica configurazione e l'uniformazione delle metodiche di lavoro nelle aziende AVEC.

Nel corso del 2016 sono state realizzate le seguenti ulteriori attività:

- Avviamento catena Beckman attraverso HALIA AVEC al S.Orsola.
- Avviamento nuova strumentazione Dasit attraverso HALIA AVEC per ematologia (catena e strumenti singoli, con gestione anche delle immagini) presso S.Orsola e presso spoke Ferrara
- Avviamento strumentazione Beckman attraverso HALIA AVEC ad Imola
- Avviamento nuova strumentazione Beckman attraverso HALIA AVEC presso spoke (Loiano, Bazzano, Porretta, Vergato, Bentivoglio, San Giovanni in Persiceto)
- Collegamento ARA-DNLab LUM
- Spostamento esami e Punti Prelievo di Imola verso Maggiore
- Spostamento di esami Rizzoli verso Maggiore
- Creazione Zona DNLab ad hoc per Screening Neonatale, distinta dal laboratorio
- Centralizzato (ora passato in AUSL)

Per il 2017 sono in programma le seguenti attività:

- Spostamento DB su nuova infrastruttura
- Aggiornamento release tutti i prodotti core della fornitura
- Ingresso di Ferrara sul DB unico AVEC (secondo semestre)

5. Progetto regionale GRU

Obiettivo: attivare la nuova procedura software regionale per la Gestione delle Risorse Umane presso tutte le Aziende Sanitarie di AVEC.

Nell'ambito dei lavori coordinati dalla Regione e da Cup2000, Le Aziende sanitarie di AVEC sono state coinvolte nelle seguenti attività di configurazione ed avvio del nuovo software avvenuto il 1 gennaio 2017.

- Allineamento dei cataloghi, del Data Dictionary.
 - Completamento del data dictionary regionale (ambito: economico, giuridico, presenze e assenze).
 - Allineamento dei cataloghi aziendali alle tabelle regionali del data dictionary
- Invio specifiche e ordini di fornitura ai fornitori delle aziende del I Lotto per il porting dei dati dalle attuali procedure aziendali verso il nuovo gestionale di GRU denominato WHRTime.
- Collaudo dell'infrastruttura HW e rete sul sito di produzione di GRU presente nel Data Center di Lepida (Ravenna).
 - Pre-collaudo della maggior parte dei moduli funzionali che afferiscono al GRU
 - Deployment delle aziende AVEC per i principali moduli applicativi di GRU (giuridico, economico, presenze-assenze, portale del dipendente, trasparenza, modulo formazione, turni) per l'avvio in produzione -

6. Sistema di help desk unico di area vasta

A un anno dall'avvio del servizio, si è proceduto alla valutazione degli standard di servizio erogati dal fornitore del nuovo servizio di help desk, manutenzione e assistenza delle stazioni di lavoro, che si è definitivamente uniformato in area vasta.

Il gruppo ICT AVEC si è incontrato per valutare l'andamento del servizio di HD per l'anno 2016 con particolare riferimento alle variazioni riscontrate negli ultimi mesi. In particolare nel terzo e quarto trimestre del 2016 si è registrato che i dati hanno evidenziato la riduzione apprezzabile del volume complessivo delle chiamate, un netto miglioramento sia dei tempi medi di risposta sia del numero di chiamate servite nel terzo trimestre e che sono in leggero calo anche i contatti tramite canali alternativi.

Sulla base di tali risultanze sono stati concordati degli interventi migliorativi per il 2017 per quanto riguarda un maggiore utilizzo dei canali alternativi alle telefonate, quali mail e segnalazione da portale, per la raccolta delle richieste di intervento e una diversa distribuzione del traffico telefonico in entrata tra l'area metropolitana bolognese e l'area ferrarese.

4.4. Formazione

Riunioni del gruppo Formazione AVEC

Il gruppo, nominato con lettera del 20.04.2016, si è riunito nelle date 07.06; 14.09; 19.10; 28.11. Alle riunioni, svoltesi presso la sede AVEC Via Gramsci, hanno partecipato tutti i Responsabili della Formazione ed altri collaboratori referenti.

Principi ispiratori

Principi condivisi per la scelta dei temi formativi e per la redazione del PAF (parte amministrativa e sanitaria):

“Allineamento” necessità che le Aziende siano allineate su processi comuni, attraverso la condivisione e la promozione di eventi formativi di carattere trasversale;

“Best practice” opportunità che le aree di eccellenza di ciascuna Azienda su tematiche specifiche siano valorizzate sul livello di Area Vasta, così da rappresentare un patrimonio comune di esperienze per un confronto sistematico.

Altra idea che guida i lavori del gruppo AVEC Formazione è lavorare su temi comuni relativi al processo della formazione con l’obiettivo di un confronto sistematico al fine di affrontare insieme problematiche comuni e armonizzare, ove possibile, i processi, anche attraverso la ricerca dei modelli che hanno dimostrato maggiore successo.

Redazione e revisione del PAF AVEC

Un criterio condiviso fin dall’inizio è quello di superare il modello di una pianificazione degli eventi formativi AVEC che rappresenti solo un aggregato di iniziative proposte e portate avanti da ciascuna Azienda e inserite in un programma comune. Perché queste iniziative abbiano un reale valore, dal punto di vista dell’integrazione, occorre che siano **integrate già in fase di progettazione**, con l’individuazione delle eventuali criticità e priorità e delle necessità formative conseguenti.

È stato applicato e si intende mantenere per il futuro un modello innovativo che consiste **nell’invitare al tavolo della formazione i responsabili** di specifiche branche e tematiche e condividere con loro la necessità di portare a livello AVEC delle iniziative formative, la cui progettazione sia realizzata di concerto con tutti i colleghi referenti delle altre Aziende. Il modello, che supporta il concetto di una progettazione comune e che rafforza la committenza sulle iniziative formative, è stato sperimentato con successo e gradimento reciproco per l’area della Trasparenza e Anticorruzione e si pensa di estenderlo nel 2017 ad altri temi formativi che riguardano l’appropriatezza prescrittiva, il ruolo e il funzionamento dei Comitati Etici e la valutazione e valorizzazione del personale e delle competenze.

Si è condiviso altresì il principio che il PAF, pur delineato nelle sue linee di fondo a inizio anno, sia uno **strumento “aperto”** che si alimenta a mano a mano che sorgono nuove necessità formative, e che le linee dettate dal mandato per ciò che concerne gli oneri a carico delle Aziende promotrici siano rispettate.

In considerazione della tempistica di attivazione del gruppo, a metà anno, si conviene di stilare un piano di durata almeno biennale che preveda almeno due iniziative, una di carattere amministrativo e l’altra di carattere sanitario, nel 2016, e le altre distribuite nel 2017.

Attività formativa svolta nel 2016

Nel 2016 sono stati realizzati i seguenti eventi formativi:

- IL CONFLITTO DI INTERESSI NEL SISTEMA DI PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE PER IL SETTORE SANITARIO (6 aprile 2016) –AOU BO

- APPALTI E CONTRATTI PUBBLICI - SPECIALE RIFORMA 2016 - D.LGS. 50/2016 (26/27 giugno 2016)-AUSL BO
- LA VIGILANZA DEI DISPOSITIVI MEDICI (6 dicembre 2016)-IOR
- LA GIORNATA DELLA TRASPARENZA (7 dicembre 2016) – AUSL BO

Per il 2017, il Gruppo di lavoro ha ricevuto il mandato di implementare un Piano Attività Formative di Area Vasta, coerente con i Piani Aziendali e trasversale per le attività sanitarie ed amministrative. L'obiettivo di tale mandato consiste nell'identificare e selezionare specifiche iniziative formative integrate in AVEC e di identificare un metodo di valutazione dello stesso PAF AVEC.

4.5. Prospettive per la gestione diretta dei sinistri

Nel 2016 prosegue la promozione di forme di integrazione a livello provinciale e di Area Vasta anche relativamente agli aspetti assicurativi per condividere le migliori professionalità presenti, razionalizzare risorse tecnologiche, materiali, umane e finanziarie.

Il Comitato dei Direttori dell'AVEC ha identificato tra gli obiettivi prioritari per l'anno 2016 la Gestione diretta dei sinistri in quanto entro il 2017 tutte le Aziende Avec entreranno nel Programma.

Il Programma regionale per la prevenzione degli eventi avversi e la copertura dei rischi derivanti da responsabilità civile nelle Aziende sanitarie" approvato con Deliberazione della Giunta regionale n. 1350 del 17 settembre 2012, e della L.R. 7 novembre 2012, n. 13: "Norme per la copertura dei rischi derivanti da responsabilità civile negli Enti del Servizio Sanitario regionale" prevede l'introduzione di nuovo sistema di gestione dei sinistri RCT/RCO in ambito sanitario, e in genere della responsabilità civile nelle Aziende sanitarie, con l'obiettivo di perseguire la tutela complessiva della salute degli utenti che si rivolgono al sistema sanitario regionale. Il Programma citato nasce dall'esigenza di prevenire gli eventi avversi in ambito sanitario e ed ha come finalità il riavvicinamento alle strutture degli assistiti / danneggiati, la presa in carico della persona rispetto ai danni eventualmente causati dall'attività sanitaria, la prevenzione, gestione e risarcimento degli eventi avversi e l' equo ristoro del danno in tempi rapidi.

Il programma ha previsto per il 2013 tre fasce di importo per la liquidazione del danno e precisamente:

- fino ad € 100.000,00 di competenza delle Aziende Sanitarie che trattano direttamente il sinistro e provvedono autonomamente alla valutazione della sussistenza della responsabilità e alla determinazione del quantum, nel rispetto dei criteri organizzativi ed operativi predisposti dalla Regione;
- tra € 100.000,00 ed € 1.500.000,00 di competenza della Regione Emilia-Romagna in cogestione con l'Azienda Sanitaria e sulla base di una procedura standard
- oltre 1.500.000,00 con copertura assicurativa (QBE).

In data 23.12.2013, con Deliberazione della Giunta regionale n. 2079, a seguito del recesso della Compagnia è stato approvato un nuovo Programma regionale che ha previsto, a far data dall'01/01/2014, solo due fasce di importo per la liquidazione del danno e precisamente:

- fino ad € 250.000,00 di competenza delle Aziende Sanitarie;
- superiori ad € 250.000,00 di competenza della Regione Emilia-Romagna in cogestione con l'Azienda Sanitaria.

I sinistri c.d. di I° fascia vengono gestiti autonomamente dalle Aziende tramite il Comitato Valutazione Sinistri. Tale Organismo interno è preposto alla valutazione delle richieste di risarcimento danni e decide in ordine alla liquidabilità del sinistro tenendo conto della valutazione espressa dalla Medicina Legale con riferimento alla ricostruzione dell'evento dannoso, ai profili di responsabilità e, in caso di sussistenza dei medesimi, alla quantificazione del danno.

Con Delibera della Giunta Regionale E.R. n. 1889/2015 si è valutato come necessario prorogare la fase sperimentale fino al 31 dicembre 2016, sia al fine di poter meglio adeguare ed uniformare gli assetti organizzativi e le relative procedure in ragione della odierna ammissione delle Aziende sanitarie afferenti ad AVEN, sia al fine di consentire successivamente la naturale estensione del modello di gestione diretta a tutti gli enti del servizio sanitario regionale.

In una prima fase sperimentale, tale programma regionale ha coinvolto solo alcune Aziende sanitarie individuate in forza di provvedimento della Giunta n. 1905/2012, tra cui per le Aziende AVEC solo l'Azienda Ospedaliero Universitaria S.Orsola Malpighi.

Successivamente con Delibera della Giunta della Regione Emilia-Romagna n. 561 del 28/4/2014 è stata ammessa alla fase sperimentale regionale, a decorrere dall'1/5/2014 l'Azienda usl di Imola e dal 1.5.2016 anche l'Azienda usl di Bologna (con Delibera della Giunta della Regione Emilia-Romagna n. 603 del 28.4.2016). Dal 1.1.2017 aderiranno l'Azienda usl di Ferrara e l'Azienda ospedaliero universitaria di Ferrara mentre lo IOR con decorrenza successiva (1.5.2017).

L'attribuzione alle Aziende Sanitarie di un ruolo nella gestione dei sinistri (autonomo e diretto nella prima fascia, nel 2013 fino a 100.000,00 euro, dal 1 gennaio 2014 fino a 250.000 euro e di tipo collaborativo con la Regione per quanto concerne i sinistri rientranti nella fascia superiore a tali soglie) con una assunzione di maggiore e diversa responsabilità e autonomia ha reso necessaria l'attivazione di un percorso di revisione dei processi in coerenza con l'attuazione del Programma anche nell'ottica di uniformare procedure e modalità operative finanche a valutare la possibilità di gestire in modo unitario e integrato alcune fasi e/o ambiti (es. formazione) e/o organismi necessari per l'attuazione del programma.

In tale ottica il Comitato Direttori Avec ha effettuato una serie di incontri (8.4.2016; 22.4.2016; 26.5.2016; 22.6.2016; 22.7.2016; 21.9.2016) finalizzati ad analizzare le possibili prospettive per la gestione diretta dei sinistri al fine di ottimizzare ed efficientare l'attuazione del suddetto programma regionale.

In particolare gli obiettivi individuati in sede AVEC sono stati i seguenti:

- individuazione dei possibili ambiti, strumenti, procedure ed organismi oggetto di unificazione o disciplina comune;
- individuazione delle migliori pratiche e percorsi che consentano di addivenire in tempi celeri alla definizione dei sinistri.

A tal fine è stata preliminarmente avviata una ricognizione relativa ai dati ed alle informazioni necessarie, per verificare lo stato dell'arte presso ciascuna Azienda in merito alla gestione dei sinistri, e di affrontare le tematiche in oggetto in stretto raccordo con i Direttori Sanitari, sintetizzati in una tabella che di seguito si riporta.

Analisi dello stato dell'arte al maggio 2016

Organizzazione dei servizi e personale dedicato

AUTOASSICURAZIONE						
AOU Bologna	Ausl Imola	Ausl di Bologna	IOR	Ausl Ferrara	AOU Ferrara	
Autoassicurazione dal 1.1.2013	Autoassicurazione dal 1.5.2014	Autoassicurazione dal 1.5.2016	No	No	No	
ORGANISMI ESISTENTI IN AZIENDA						
	AOU Bo	Ausl Bo	IOR	Ausl Imola	Ausl Fe	AOU Fe
CVS	Sì	Sì	Sì	Sì	Sì	Sì
Medicina legale	Sì	Sì	Sì	Sì	Sì	Sì
Avvocatura interna	Sì	Sì	no	no	no	Sì

Ufficio assicurativo	Sì	Sì	Sì	Sì	Sì	Sì
Risk manager	Sì Medico legale	Sì Medico legale	Sì Medico direzione	Sì Resp SPP	Sì Figura autonoma Direttore U.O. Comunicazio ne, Accreditamen to e Rischio Clinico, Ricerca e Innovazione	Sì Direttore medico presidio- Responsa bile direzione medica

Organico dedicato alla gestione dei sinistri							
		AOU Bo	Ausl Bo	IOR	Ausl Imola	Ausl Fe	AOU Fe
Medicina legale	N. unità in %	4,3	4,75	2,75	1	1,55	
	N. unità a tempo indeterminato	3	7		2	4	
	Altre tipologie unità	1,3	/	3	3	1	
Ufficio assicurativo	N. unità in %	2,50	5,55	2,10	1,50	2,80	2,9
	N. unità a tempo indeterminato	3	3	3	3	5	4
	Altre tipologie unità		3		1		
Avvocatura interna dedicata al settore assicurativo	N. unità in %	1,75	0,50				0,95
	N. unità a tempo indeterminato	2	1				1
	Altre tipologie unità	1					
Altro personale dedicato al settore assicurativo	N. unità in %	0,50		0,30			
	N. unità a tempo indeterminato	1		1			
	Altre tipologie unità				1		

Volumi di attività

Aziende		Aosp BO	Ausl di Bologna	IOR	Ausl Imola	Ausl Ferrara	AOU Ferrara
N. Sinistri pervenuti	2013	122	229	97	50	72	76
	2014	135	219	108	52	52	68
	2015	103	197	95	37	47	71
	Aprile 2016	37	100	33	14	20	30
Totale		397	745	333	153	191	245
Di cui n. Sinistri chiusi(R/A)	2013	59	81	68	37	31	51
	2014	45	50	60	29	17	27
	2015	13	10	17	19	6	5
	2016	0	0	0	1	0	0

Arretrato complessivo	GD	280			38		
	Polizze	106	1.147	233	104	198	70
Mediazioni	2013	13	24	12	8	8	9
	2014	45	80	34	11	25	24
	2015	48	65	42	19	22	24
	2016	18	30	23	4	16	7
	totale	124	199	111	42	71	64
Cause RCT	2013	26	47	33	12	15	11
	2014	17	31	26	8	19	12
	2015	31	10	25	10	9	22
	2016	8	9	18	3	9	8
	totale	82	97	102	33	52	53

A fronte della predetta ricognizione sono state analizzate alcune ipotesi di **riorganizzazione**:

- a) **Fase istruttoria propedeutica CVS**: è una fase estremamente importante la cui corretta gestione, la completezza delle informazioni e una efficace integrazione tra ufficio assicurativo e medicina legale può determinare un accorciamento dei tempi legati al CVS. Tale fase deve rimanere in capo alle aziende in quanto risulta fondamentale la vicinanza ai professionisti e la conoscenza del contesto organizzativo.

Azione da attuare: istituzione di un gruppo di lavoro tecnico AVEC che predisponga delle linee di indirizzo volte a disciplinare le seguenti tematiche e ad omogeneizzare i percorsi:

attività e approfondimenti che devono essere effettuati durante la fase istruttoria;
modalità di integrazione e coordinamento tra medicina legale e settore assicurativo;
richiesta di second opinion (modi, tempi e casi in cui richiederla);
definizione dei tempi;
definizione di indicatori di efficacia ed efficienza.

Omogeneizzare le procedure istruttorie propedeutiche alla valutazione dei sinistri nel CVS e definizione degli opportuni interventi correttivi per migliorare la quota sinistri da inviare al CVS entro i primi 6 mesi all'apertura

- b) **Fase decisoria-CVS:** si conferma l'opportunità della compresenza di due CVS distinti: uno per la gestione dei sinistri con polizza ed uno per i sinistri in gestione diretta.

Per il CVS legato ai sinistri coperti da polizza, permane per ora la necessità di un organismo aziendale .

Per quel che concerne il CVS legato ai sinistri in gestione diretta, si ritiene attualmente più opportuno mantenere tale organismo di valutazione all'interno delle singole aziende pur valutando:

la possibilità di creare un tavolo di confronto AVEC, costituito dai componenti CVS delle diverse aziende, per creare sinergie e collaborazioni virtuose;
la possibilità di una sperimentazione di un CVS unico per la gestione e la valutazione di peculiari casi identificati.

- c) **Fase di liquidazione del sinistro:** progettazione di una centrale di liquidazione unica che gestisca la trattativa e la liquidazione del sinistro, anche avvalendosi della consulenza e tutoraggio di esperti esterni.

Azione da attuare: istituzione di un gruppo di lavoro multiprofessionale che predisponga una proposta di progetto per la creazione di una centrale di liquidazione unica valutando:

le attività che dovranno essere svolte e i relativi volumi;
costi cessanti ed emergenti;
risorse da assegnare e supporto esterno specializzato;
tempi per la realizzazione;
punti di forza e criticità.

Per tutte le predette fasi occorre in ogni caso procedere alla individuazione di idonea forma di supporto ai professionisti dedicati in ordine alla formazione permanente e altamente specializzata.

- d) **Revisione del modello organizzativo:** dall'analisi sull'attuale organizzazione si è rilevato che frequentemente le strutture che si occupano di gestione dei sinistri non hanno settori dedicati esclusivamente a tale attività, ciò crea una perdita di efficienza e una minore specializzazione del personale.

Si ipotizzava perciò un modello organizzativo dei servizi di medicina legale e dei servizi legali assicurativi che permetta di stabilire ambiti di attività e responsabilità separati, ancorchè nell'ambito della stessa UOC, in cui si definiscano in maniera chiara settori dedicati all'ambito assicurativo (es. medicina legale: settore risk management-settore medico legale relativo a RCT. Servizio legale: settore legale-settore assicurativo).

Con riguardo alla necessità di definire procedure comuni sia per la fase di valutazione dei sinistri che per la fase di liquidazione, il Collegio, ha ritenuto opportuno verificare l'applicabilità delle Linee Guida Regionali in materia di prossima pubblicazione alle Aziende Sanitarie e, sulla base di esse, sviluppare le procedure di pertinenza legale e medico legale, contraddistinte da tempi e indicatori omogenei, sia per quanto attiene la fase istruttoria che liquidatoria. La predisposizione di tali procedure consentirà così di individuare gli specifici fabbisogni delle Aziende Sanitarie che tengano conto anche degli arretrati esistenti.

Veniva poi costituito un gruppo di lavoro con i referenti dei servizi legali/assicurativi e medicine legali coordinati dal DA e DS Azienda ospedaliero universitaria S. Orsola Malpighi di Bologna per la disamina di possibili modelli di integrazione.

Il gruppo si riuniva nelle giornate del 13.6, 18.10; 17.11; 1.12 con i seguenti obiettivi:

a) Definizione di una procedura interaziendale AVEC per la gestione diretta dei sinistri per uniformare gli aspetti ritenuti critici, che rallentano le fasi di apertura ed istruttoria (es. rivalutazione in caso di codice giallo, incoerenza tra cartella scritta a mano e parte informatizzata della cartella, carente documentazione ambulatoriale...);

b) Definizione di un percorso omogeneo di Area vasta per la disciplina dell'apporto professionale dei professionisti (pareri, consulenze, *second opinion*) al fine di rendere chiari ed omogenei i tempi e gli standard attesi, in particolare per quel che concerne:

- o la tipologia di prestazione richiesta (comprensiva della *second opinion*);
- o la modalità di tariffazione;
- o le tempistiche di intervento.

Veniva quindi ipotizzata la stesura di una convenzione AVEC per l'utilizzo da parte delle aziende di consulenti, tenuto conto dei seguenti principi:

in tutti i casi possibili ogni Azienda dovrà utilizzare, in qualità di consulenti, professionisti interni all'Azienda stessa o in mancanza, attingere dal personale delle Aziende in convenzione. Tale attività dovrà essere considerata come attività istituzionale allargata all'ambito AVEC (ottica di scambio). Si ipotizza altresì di attribuire il compenso ai professionisti sotto forma di incentivo in base alla prestazione effettuata secondo le modalità ed i percorsi seguiti in materia di progetti incentivanti all'interno della propria Azienda.

- Tale modalità si ipotizza possa avere risvolti anche sugli sviluppi di carriera da un punto di vista curriculare previa verifica di fattibilità;
- ai fini della definizione degli incentivi da attribuire ai professionisti che effettuano consulenze, dovrà essere impostata una tabella in cui verranno elencate le tipologie di prestazioni possibili ed una ipotesi di relativa tariffazione;
- Per le professionalità eventualmente non presenti in area AVEC o per personale non in forza alle Aziende (es. pensionati normalmente consultati dalle medicine legali) sarà possibile avvalersene previa procedura comparativa
- Creazione di una sorta di Albo/elenco di disponibili per macroaree di riferimento, Albo aperto da aggiornare annualmente.
- Modalità di individuazione delle prestazioni (consulenza telefonica, esame documentazione, partecipazione a visita, redazione consulenza specialistica, assistenza giudiziale nella redazione di memorie, partecipazione a Collegiale.....), utilizzando come riferimento il tariffario delle prestazioni medico legali (v.SIMLA).
- Non si riscontrano criticità per il ricorso a professionisti AVEC esterni alla Azienda, la cui consulenza rientrerebbe nella disciplina dell'art.58,

c) analizzare le problematiche legate alla documentazione sanitaria che incidono sull'istruttoria, al fine di omogeneizzare a livello di area vasta le modalità e i tempi di richiesta della documentazione medica;

d) nei casi in cui sono coinvolte più aziende:

- stabilire e proporre una modalità di accesso alla documentazione delle aziende coinvolte in collaborazione e sinergia con gruppo privacy AVEC;
- stabilire una modalità di gestione comune nella presentazione congiunta, per più aziende, in qualità di consulenti tecnici. (es. consulenza in ambiti di procedimenti giudiziari comuni in sedi fuori provincia).

e) Individuare casistiche che possono non essere prese in carico dal CVS o prese in carico secondo modalità "snellite", sia nell'ambito dell'istruttoria che nella fase decisoria del CVS. Si chiede l'individuazione di tali casistiche, con la declinazione dei pro e dei contro;

f) Presentare una PROPOSTA FORMATIVA COMUNE rispetto alla quale viene ipotizzata la possibilità di assegnare la gestione della formazione ad una società esterna mediante gara svolta dal SAM nell'ambito dei 40.000,00 euro.

5. Altre attività Area Tecnico Amministrativa

5.1. Settore acquisti

La programmazione acquisti 2016 di Area Vasta è stata inserita nel Master Plan regionale di durata triennale (2015 – 2017) che ricomprende, in un unico documento, approvato con apposita DGR e recepito dalle singole Aziende Sanitarie, le procedure in capo ad Intercent-Er, le procedure a livello di Area Vasta e le procedure aziendali.

La definizione del suddetto documento è avvenuta a seguito di ripetuti confronti tra l'Agenzia Regionale e le Aree Vaste.

Come sempre accade, durante l'anno la programmazione viene da un lato integrata con nuove richieste di acquisto da parte degli utilizzatori/gestori delle risorse, dall'altro, disattesa per dare spazio alle nuove e aggiornate esigenze.

Infatti, a fronte di una programmazione di n. 642 procedure così ripartita:

- 164 tra due o più aziende;
- aziendali AUSL BO 76;
- aziendali AOSP BO 209;
- aziendali IOR 29;
- aziendali AUSL Imola 52;
- aziendali AUSL FE 50;
- aziendali AOSP FE 62;

i 2 Provveditorati dell'AVEC, compresa la struttura presso AO FE – Ospedale di Cona - ne hanno espletate complessivamente n. 405 (di cui n. 363 Bologna e n. 42 Ferrara) così distinte per macrocategorie:

- n. 55 relative a beni e servizi economici,
- n. 129 relative a beni e servizi sanitari,
- n. 156 relative ad attrezzature sanitarie, informatiche, tecnico-economiche e servizi di manutenzione,
- n. 6 relative a servizi sociali,
- n. 59 rinnovi.

Il valore complessivo annuo di aggiudicazione di dette procedure è stato di € 139,97 mln. iva compresa, valore inferiore per € 4,89 mln. rispetto agli importi indicati nel bando di gara (pari ad un risparmio percentuale del 3,50%).

Si sottolinea inoltre che nell'anno 2016 i due provveditorati dell'AVEC hanno fatto ricorso al mercato elettronico di Intercenter pubblicando sulla piattaforma regionale n. 272 procedure per un importo complessivo bandito di € 13,21 Mln. ed un importo totale di aggiudicazione di € 5,74 Mln. (IVA esclusa): grazie a tali risultati, l'AVEC risulta l'Area Vasta che ha maggiormente utilizzato il mercato elettronico regionale.

Inoltre, in continuità con le rilevazioni degli anni precedenti, si esplicita il numero di gare espletate per almeno n. 2 Aziende dell'Area Vasta: n.118, di cui n. 112 Bologna e n. 6 Ferrara, per un importo aggiudicato annuo complessivo di € 85,57 Mln. iva compresa, valore inferiore

per € 3,59 Mln. rispetto al bando (-4,20%). In relazione all'attività svolta tra i due provveditorati, essa risulta così ripartita:

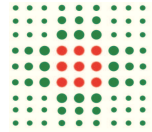
- Bologna: n. 13 gare per tutte e sei le Aziende AVEC (importo 10,12 Mln. euro), n. 24 coinvolgono almeno un'Azienda ferrarese, n. 11 coinvolgono le 4 Aziende dell'Area Metropolitana bolognese, n. 63 coinvolgono, separatamente, le Aziende di Area Metropolitana, n. 1 gara è svolta a livello regionale (plasmaderivazione);
- Ferrara: n. 1 gara per tutte e sei le Aziende AVEC (importo 217.160,00 euro), n. 1 per le due Aziende ferraresi, n. 4 coinvolgono un'Azienda bolognese.

Allegato 7a) – Report gare AVEC 2016 (tra due o più Aziende)

Allegato 7b) - Tabella comparativa

Allegati:

- 1a) Progetto trasfusionale: transazioni economiche tra Aziende;**
- 1b) Progetto trasfusionale: raccomandazioni buon uso del sangue;**
- 2) Rapporto attività 2016 Commissione Farmaco;**
- 3) Dipartimenti cure primarie – Piattaforma Accordo MMG AVEC;**
- 4) Costituzione Commissione AVEC Dispositivi Medici;**
- 5) Progetto Provveditorato Unico: assegnazione incarico;**
- 6a) Settore Acquisti: Report gare AVEC 2016 (tra due o più Aziende);**
- 6b) Settore Acquisti: tabella comparativa.**



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Bologna

Policlinico S. Orsola-Malpighi

MONITORAGGIO ANDAMENTO ATTIVITA'

Gennaio - Dicembre 2015 - 2016

DATI DI SINTESI AZIENDALI

20 marzo 2016

ANDAMENTO N. RICOVERI - PERIODO Gennaio Dicembre 2015 - 2016

* Onere della degenza: Mobilità sanitaria (1 2 6 10)	DIMESSI - BOLOGNA				DIMESSI - IMOLA				DIMESSI - FUORI PROVINCIA				DIMESSI - FUORI REGIONE				TOTALE			
	gen-dic 15	gen-dic 16	D ass.16_15	var% 16_15	gen-dic 15	gen-dic 16	D ass.16_15	var% 16_15	gen-dic 15	gen-dic 16	D ass.16_15	var% 16_15	gen-dic 15	gen-dic 16	D ass.16_15	var% 16_15	gen-dic 15	gen-dic 16	D ass.16_15	var% 16_15
DIMESSI IN REGIME ORDINARIO (al netto del nido)	34.634	34.929	+295	0,9%	1.533	1.521		0,0%	4.819	4.828	+9	0,2%	7.054	7.059	+5	0,1%	48.040	48.337	+297	0,6%
NIDO	2.583	2.563	-20	-0,8%	110	100	-10	-9,1%	147	143	-4	-2,7%	96	71	-25	-26,0%	2.936	2.877	-59	-2,0%
TOTALE RICOVERI DEGENZA ORDINARIA	37.217	37.492	+275	0,7%	1.643	1.621	-22	-1,3%	4.966	4.971	+5	0,1%	7.150	7.130	-20	-0,3%	50.976	51.214	+238	0,5%
DIMESSI in DH	9.661	8.481	-1.180	-12,2%	586	503	-83	-14,2%	1.973	1.701	-272	-13,8%	2.067	1.875	-192	-9,3%	14.287	12.560	-1.727	-12,1%
DSA ONCOLOGICI APERTI		1.354	+1.354			77	+77			138	+138			224	+224			1.793	+1.793	
TOTALE RICOVERI DO+DH	46.878	47.327	+449	1,0%	2.229	2.201	-28	-1,3%	6.939	6.810	-129	-1,9%	9.217	9.229	+12	0,1%	65.263	65.567	+304	0,5%

VALORIZZAZIONE ECONOMICA COMPLESSIVA - PERIODO Gennaio Dicembre 2015 - 2016

(valori in migliaia di euro)

* Onere della degenza: Mobilità sanitaria (1 2 6 10)	DIMESSI - BOLOGNA				DIMESSI - IMOLA				DIMESSI - FUORI PROVINCIA				DIMESSI - FUORI REGIONE				TOTALE			
	gen-dic 15	gen-dic 16	D ass.16_15	var% 16_15	gen-dic 15	gen-dic 16	D ass.16_15	var% 16_15	gen-dic 15	gen-dic 16	D ass.16_15	var% 16_15	gen-dic 15	gen-dic 16	D ass.16_15	var% 16_15	gen-dic 15	gen-dic 16	D ass.16_15	var% 16_15
VALORI IN REGIME ORDINARIO (al netto del nido)	149.146	150.678	+1.533	1,0%	8.534	8.082	-453	-5,3%	32.794	33.649	+855	2,6%	43.112	46.598	+3.486	8,1%	233.586	239.007	+5.421	2,3%
Val medio DO	4,31	4,31		0,2%	5,57	5,31		-4,6%	6,81	6,97		2,4%	6,11	6,60		8,0%	4,86	4,94		1,7%
NIDO	1.061	1.001	-61	-5,7%	37	39	+2	5,2%	49	111	+61	124,6%	47	56	+9,4	19,9%	1.195	1.206	+12	1,0%
TOTALE VALORE DEGENZA ORDINARIA	150.207	151.679	+1.472	1,0%	8.571	8.120	-451	-5,3%	32.843	33.760	+917	2,8%	43.159	46.654	+3.495	8,1%	234.780	240.213	+5.433	2,3%
VALORI DH	20.353	18.694	-1.659	-8,2%	1.283	1.127	-156	-12,2%	4.024	3.551	-473	-11,7%	4.552	4.323	-230	-5,0%	30.213	27.695	-2.518	-8,3%
Val medio DH	2,11	2,20		4,6%	2,19	2,24		2,3%	2,04	2,09		2,4%	2,20	2,31		4,7%	2,11	2,20		4,3%
VALORI DSA ONCOLOGICI APERTI		2.028				133				203				371				2.735		
TOTALE VALORIZZAZIONE DO+DH	170.560	172.400	+1.840	1,1%	9.854	9.381	-474	-4,8%	36.867	37.514	+647	1,8%	47.712	51.348	+3.637	7,6%	264.993	270.643	+5.650	2,1%

Nei dati non è compresa l'attività svolta c/o l'Ospedale di Imola

La valorizzazione dei Day Service Ambulatoriali Oncologici è stata fatta valorizzando le prestazioni ambulatoriali erogate (eccetto TC, RM, PET in quanto anche nel 2015 erano oggetto mobilità ambulatoriale), farmaci al netto dei ricavi cessanti per farmaci prima in DH

VALORIZZAZIONE ECONOMICA AL NETTO ATTIVITA' DI TRAPIANTO -**PERIODO Gennaio Dicembre 2015 - 2016**

(valori in migliaia di euro)

* Onere della degenza: Mobilità sanitaria (1 2 6 10)	DIMESSI - BOLOGNA				DIMESSI - IMOLA				DIMESSI - FUORI PROVINCIA				DIMESSI - FUORI REGIONE				TOTALE			
	gen-dic 15	gen-dic 16	D ass.16_15	var% 16_15	gen-dic 15	gen-dic 16	D ass.16_15	var% 16_15	gen-dic 15	gen-dic 16	D ass.16_15	var% 16_15	gen-dic 15	gen-dic 16	D ass.16_15	var% 16_15	gen-dic 15	gen-dic 16	D ass.16_15	var% 16_15
VALORI IN REGIME ORDINARIO (al netto del nido)	142.476	143.101	+625	0,4%	7.493	7.328	-165	-2,2%	26.809	27.336	+527	2,0%	37.716	38.701	+984	2,6%	214.495	216.466	+1.971	0,9%
Val medio DO	4,13	4,11		-0,4%	4,94	4,86		13,7%	5,68	5,79		1,9%	5,42	5,58	0,16	3,0%	4,50	4,51	0,02	0,4%
NIDO	1.061	1.001	-61	-5,7%	37	39	+2	5,2%	49	111	+61	124,6%	47	56	+9,4	19,9%	1.195	1.206	+12	1,0%
TOTALE VALORE DEGENZA ORDINARIA	143.538	144.102	+564	0,4%	7.530	7.367	-163	-2,2%	26.858	27.446	+588	2,2%	37.763	38.757	+994	2,6%	215.689	217.672	+1.983	0,9%
VALORI DH	20.353	18.694	-1.659	-8,2%	1.283	1.127	-156	-12,2%	4.024	3.551	-473	-11,7%	4.552	4.323	-230	-5,0%	30.213	27.695	-2.518	-8,3%
Val medio DH	2,11	2,20		4,6%	2,19	2,24		2,3%	2,04	2,09		2,4%	2,20	2,31		4,7%	2,11	2,20		4,3%
VALORI DSA ONCOLOGICI APERTI		2.028				133				203				371				2.735		
TOTALE VALORIZZAZIONE DO+DH	163.891	164.823	+933	0,6%	8.813	8.627	-186	-2,1%	30.882	31.200	+318	1,0%	42.316	43.451	+1.135	2,7%	245.902	248.102	+2.200	0,9%

Nei dati non è compresa l'attività svolta c/o l'Ospedale di Imola

TIPOLOGIE PRODUTTIVE RICOVERO ORDINARIO E DAY HOSPITAL

Periodo Gennaio - Dicembre 2015-2016

Nei dati non è compresa l'attività svolta c/o l'Ospedale di Imola

NO BUDRIO - 01/01/2016 - 31/12/2016	Totale				Totale			
	Dimessi				Importo			
	12m2015	12m2016	Delta	Delta%	12m2015	12m2016	Delta	Delta%
Linea Produzione								
Altri interventi sistema cardiovascolare	265,	202,	-63,	-24%	1.812.935	1.250.653	-562.282	-31%
By pass coronarico	165,	163,	-2,	-1%	3.017.827	3.065.156	47.329	2%
Cardiologia medica	4.144,	3.940,	-204,	-5%	9.779.827	9.817.271	37.443	0%
Coronarografia	1.557,	1.532,	-25,	-2%	4.476.117	4.440.060	-36.057	-1%
Impianto defibrillatore	123,	140,	17,	14%	2.403.727	2.855.770	452.043	19%
Interventi cardiovascolari	780,	749,	-31,	-4%	11.240.992	11.317.847	76.855	1%
Interventi su valvole cardiache	706,	680,	-26,	-4%	16.403.314	15.961.761	-441.553	-3%
Pacemaker	305,	370,	65,	21%	1.519.794	1.915.018	395.224	26%
CARCCH - Cardiologia Cardiochirurgia	8.045,	7.776,	-269,	-3%	50.654.534	50.623.537	-30.998	0%
Appendicectomia	333,	349,	16,	5%	1.052.648	1.127.080	74.433	7%
Ch.Epato-pancr no colec	49,	48,	-1,	-2%	410.108	385.073	-25.035	-6%
Ch.Epato-pancr vie biliari	561,	569,	8,	1%	6.085.239	6.001.616	-83.623	-1%
Chir.Ano e Stoma	157,	135,	-22,	-14%	285.530	243.407	-42.124	-15%
Chir.Digestiva	183,	167,	-16,	-9%	1.202.326	1.128.220	-74.106	-6%
Chir.mammella pat.benigna	446,	406,	-40,	-9%	878.554	805.070	-73.484	-8%
Chirurgia bariatrica	27,	15,	-12,	-44%	157.186	86.182	-71.004	-45%
Chirurgia maggiore apparato digerente	902,	959,	57,	6%	12.384.139	13.106.426	722.287	6%
Colecistectomie	32,	48,	16,	50%	261.657	397.845	136.188	52%
Colecistectomie laparoscopiche	126,	183,	57,	45%	432.164	590.598	158.435	37%
Ernie	381,	424,	43,	11%	611.850	744.462	132.612	22%
Int. App. emolinfop.	682,	736,	54,	8%	3.630.000	3.393.965	-236.035	-7%
Interventi apparato digerente	99,	132,	33,	33%	582.276	736.438	154.162	26%
Interventi maggiori intestino	348,	411,	63,	18%	2.627.837	3.256.955	629.118	24%
Interventi minori su intestino	119,	158,	39,	33%	604.393	816.846	212.452	35%
Int.tiroidi/paratir.	288,	291,	3,	1%	943.686	953.989	10.302	1%
Mastectomie subtotali	289,	325,	36,	12%	459.519	519.754	60.234	13%
Mastectomie totali	118,	134,	16,	14%	466.747	518.313	51.565	11%
CHG - Chir.Gen	5.140,	5.490,	350,	7%	33.075.860	34.812.239	1.736.379	5%
Chir.pelle	613,	612,	-1,	0%	1.373.439	1.346.463	-26.976	-2%
CHP - Chir.Pelle	613,	612,	-1,	0%	1.373.439	1.346.463	-26.976	-2%
Altri interv.Ch.Tor.	135,	144,	9,	7%	296.824	297.274	450	0%
Inteventi maggiori Ch.Tor.	404,	398,	-6,	-1%	3.406.640	3.424.450	17.810	1%
CHT - Chir.Toracica	539,	542,	3,	1%	3.703.464	3.721.725	18.260	0%
Altri interventi vascolari	473,	435,	-38,	-8%	3.027.244	2.879.511	-147.733	-5%

NO BUDRIO - 01/01/2016 - 31/12/2016

Linea Produzione	Totale				Totale			
	Dimessi				Importo			
	12m2015	12m2016	Delta	Delta%	12m2015	12m2016	Delta	Delta%
Inserzione di stent carotideo	21,	22,	1,	5%	158.198	135.687	-22.511	-14%
Interv.Arterie+amputaz.	91,	95,	4,	4%	1.073.269	1.074.765	1.496	0%
Stripping vene	14,	8,	-6,	-43%	21.836	8.595	-13.241	-61%
CHV - Chir.Vascolare	599,	560,	-39,	-7%	4.280.547	4.098.558	-181.989	-4%
Disturbi mentali	386,	398,	12,	3%	988.391	1.085.302	96.912	10%
DIS - Disagio	386,	398,	12,	3%	988.391	1.085.302	96.912	10%
Emolinfopatie	936,	750,	-186,	-20%	2.106.912	1.759.494	-347.418	-16%
Linfoma e leucemia chirurgica	77,	61,	-16,	-21%	730.291	500.378	-229.913	-31%
Linfoma e leucemia medica	746,	673,	-73,	-10%	4.853.692	4.872.361	18.668	0%
ELP - Emolinfopatie	1.759,	1.484,	-275,	-16%	7.690.895	7.132.232	-558.663	-7%
PTCA-Angioplastica	817,	730,	-87,	-11%	6.250.757	5.834.604	-416.153	-7%
EMD - Emodinamica	817,	730,	-87,	-11%	6.250.757	5.834.604	-416.153	-7%
Endocr-metab,casi chir.	64,	47,	-17,	-27%	408.988	261.229	-147.759	-36%
Endocr-metab,casi medici	1.418,	1.020,	-398,	-28%	1.695.252	1.449.533	-245.719	-14%
END - Endocrinologia-Metabolismo	1.482,	1.067,	-415,	-28%	2.104.240	1.710.762	-393.478	-19%
ECMO o Tracheo con ventilazione meccanica	63,	57,	-6,	-10%	3.005.560	2.376.401	-629.159	-21%
Interventi per traumatismo	144,	186,	42,	29%	988.710	1.165.860	177.150	18%
Reazioni allergiche e avvelenamenti	497,	528,	31,	6%	1.296.365	1.509.108	212.743	16%
Traumatismi	165,	127,	-38,	-23%	375.925	338.568	-37.357	-10%
Ustioni	21,	12,	-9,	-43%	54.403	25.891	-28.512	-52%
E/U - Emerg./Urgenza	890,	910,	20,	2%	5.720.963	5.415.829	-305.135	-5%
Follow-up oncol.semplice	144,	84,	-60,	-42%	56.967	33.268	-23.699	-42%
FUO - Follow up oncol.	144,	84,	-60,	-42%	56.967	33.268	-23.699	-42%
Gastroenterologia medica	4.862,	4.765,	-97,	-2%	13.500.349	13.518.900	18.551	0%
GAS - Gastroenterologia	4.862,	4.765,	-97,	-2%	13.500.349	13.518.900	18.551	0%
Altra chirurgia ginecologica	403,	342,	-61,	-15%	574.424	501.575	-72.850	-13%
Altri interventi chirurgici	17,	16,	-1,	-6%	92.135	80.752	-11.383	-12%
Eviscerazione pelvica	150,	116,	-34,	-23%	1.090.217	822.567	-267.650	-25%
Ginecologia medica	302,	258,	-44,	-15%	333.723	318.991	-14.731	-4%
Interventi utero	2.361,	2.567,	206,	9%	6.072.776	6.792.656	719.880	12%
GIN - Ginecologia	3.233,	3.299,	66,	2%	8.163.275	8.516.542	353.267	4%
Altre Mal.Infettive	380,	439,	59,	16%	1.183.878	1.226.370	42.492	4%
HIV chirurgico	3,	1,	-2,	-67%	84.693	29.327	-55.366	-65%
HIV medico	126,	129,	3,	2%	721.969	712.280	-9.689	-1%
Infezioni batteriche e non batteriche chirurgiche	124,	108,	-16,	-13%	2.018.523	1.831.936	-186.587	-9%
Infezioni batteriche e non batteriche mediche	816,	866,	50,	6%	5.040.833	5.560.156	519.323	10%

Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna

NO BUDRIO - 01/01/2016 - 31/12/2016

Linea Produzione	Totale				Totale			
	Dimessi				Importo			
	12m2015	12m2016	Delta	Delta%	12m2015	12m2016	Delta	Delta%
INF - Mal. Infettive	1.449,	1.543,	94,	6%	9.049.897	9.360.070	310.174	3%
Craniotomia	1,	15,	14,	1400%	12.229	156.206	143.977	1177%
Interventi sul midollo spinale	1,	1,	0,	0%	8.666	15.078	6.413	74%
NCH - Neurochir.	2,	16,	14,	700%	20.894	171.284	150.390	720%
Neonato normale	1.880,	1.837,	-43,	-2%	644.173	635.907	-8.266	-1%
Patologia neonatol. Maggiore	1.791,	1.806,	15,	1%	8.096.979	8.278.613	181.634	2%
NEO - Neonatologia/Nido	3.671,	3.643,	-28,	-1%	8.741.152	8.914.520	173.368	2%
Ictus ischemico acuto	34,	33,	-1,	-3%	375.993	425.095	49.102	13%
Ischemia cerebrale transitoria	144,	186,	42,	29%	369.468	492.004	122.535	33%
Malattie cerebrovascolari	648,	633,	-15,	-2%	3.968.393	3.686.029	-282.363	-7%
Malattie nervi periferici	73,	70,	-3,	-4%	177.305	191.472	14.167	8%
Malattie neurologiche	683,	623,	-60,	-9%	2.084.647	2.034.903	-49.743	-2%
Malattie sistema nervoso	362,	390,	28,	8%	619.176	681.181	62.005	10%
Patologia neurologica	168,	197,	29,	17%	374.011	420.273	46.262	12%
NEU - Neurologia	2.112,	2.132,	20,	1%	7.968.992	7.930.957	-38.035	0%
Nefro-Urologia medica	2.755,	2.507,	-248,	-9%	6.984.667	6.462.369	-522.299	-7%
N/U - Nefro-Urologia medica	2.755,	2.507,	-248,	-9%	6.984.667	6.462.369	-522.299	-7%
Altri interventi oculistica	739,	696,	-43,	-6%	1.160.622	1.075.318	-85.304	-7%
Casi medici oculistici	101,	93,	-8,	-8%	158.531	151.538	-6.992	-4%
Cataratta	49,	53,	4,	8%	59.340	53.282	-6.057	-10%
Interventi retina	300,	393,	93,	31%	471.671	617.095	145.424	31%
Interventi sull'orbita	18,	20,	2,	11%	72.524	76.864	4.340	6%
OCU - Oculistica	1.207,	1.255,	48,	4%	1.922.687	1.974.097	51.410	3%
Interv.bocca	282,	275,	-7,	-2%	404.367	393.353	-11.014	-3%
Odonto medica+estrazioni	95,	87,	-8,	-8%	82.023	55.669	-26.355	-32%
ODN - Odonto	377,	362,	-15,	-4%	486.390	449.022	-37.369	-8%
Altri interv. ORL	721,	726,	5,	1%	1.451.298	1.401.412	-49.886	-3%
Casi medici ORL/Maxillo facciale	1.099,	1.089,	-10,	-1%	1.139.585	1.132.425	-7.159	-1%
Interventi maggiori ORL	205,	195,	-10,	-5%	839.002	785.429	-53.573	-6%
Interventi tonsille e adenoide	239,	233,	-6,	-3%	257.332	242.783	-14.548	-6%
Otorinolaringoiatria medica	67,	80,	13,	19%	174.997	206.935	31.938	18%
Tracheostomie	122,	102,	-20,	-16%	2.769.508	2.122.173	-647.335	-23%
ORL - ORL/Max.Facc.	2.453,	2.425,	-28,	-1%	6.631.721	5.891.157	-740.564	-11%
Altra chir. ortopedica	176,	192,	16,	9%	842.699	914.626	71.927	9%
Artrodesi	1,	2,	1,	100%	17.609	47.195	29.586	168%
Chir. mano minore no tunnel	80,	94,	14,	18%	107.643	125.656	18.013	17%

Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna

NO BUDRIO - 01/01/2016 - 31/12/2016

Linea Produzione	Totale				Totale			
	Dimessi				Importo			
	12m2015	12m2016	Delta	Delta%	12m2015	12m2016	Delta	Delta%
Interventi ginocchio	52,	51,	-1,	-2%	123.591	130.047	6.456	5%
Interventi maggiori arti inferiori	1,	1,	0,	0%	19.364	14.336	-5.028	-26%
Interventi su anca e femore	276,	320,	44,	16%	2.278.018	2.740.814	462.796	20%
Interventi su arto inferiore	163,	162,	-1,	-1%	785.348	833.002	47.653	6%
Interventi su spalla e gomito	31,	49,	18,	58%	144.570	228.719	84.149	58%
Interventi su piede	154,	143,	-11,	-7%	356.735	343.279	-13.456	-4%
Int.nervi perif.	65,	65,	0,	0%	304.345	582.214	277.868	91%
Ortopedia Medica	1.247,	1.116,	-131,	-11%	3.330.058	3.220.792	-109.266	-3%
Protesi anca e ginocchio	526,	482,	-44,	-8%	5.844.745	5.441.343	-403.402	-7%
Rimozione mezzi di fissazione	113,	95,	-18,	-16%	212.231	236.842	24.611	12%
ORT - Ortopedia	2.885,	2.772,	-113,	-4%	14.366.955	14.858.864	491.908	3%
Ostetr.chirurgica(+aborti)	1.008,	1.016,	8,	1%	1.160.768	1.188.257	27.488	2%
Ostetr.medica(+aborti)	836,	1.057,	221,	26%	763.173	1.014.699	251.526	33%
Parti cesarei	1.217,	1.150,	-67,	-6%	2.883.264	2.733.637	-149.626	-5%
Parti non cesarei	2.178,	2.169,	-9,	0%	3.028.118	2.992.460	-35.658	-1%
OST - Ostetricia	5.239,	5.392,	153,	3%	7.835.323	7.929.052	93.730	1%
Pelle-Mammella casi medici	642,	590,	-52,	-8%	1.137.997	966.293	-171.704	-15%
P/M - Pelle/Mammella casi medici	642,	590,	-52,	-8%	1.137.997	966.293	-171.704	-15%
Apparato respiratorio respirazione assistita	200,	200,	0,	0%	1.835.740	1.719.755	-115.985	-6%
Pneumologia medica	3.506,	3.656,	150,	4%	11.832.922	12.314.299	481.377	4%
PNE - Pneumologia	3.706,	3.856,	150,	4%	13.668.661	14.034.053	365.392	3%
Chemioterapia	4.100,	3.146,	-954,	-23%	14.683.760	12.668.868	-2.014.891	-14%
Radioterapia	413,	339,	-74,	-18%	1.434.855	1.335.626	-99.229	-7%
RCT - Radio-Chemioterapia	4.513,	3.485,	-1.028,	-23%	16.118.615	14.004.495	-2.114.120	-13%
Varie/errori codifica	691,	795,	104,	15%	486.186	492.566	6.380	1%
RES - DRG residuali	691,	795,	104,	15%	486.186	492.566	6.380	1%
Riabilitazione	290,	287,	-3,	-1%	597.458	598.506	1.048	0%
RIA - Riabilitazione	290,	287,	-3,	-1%	597.458	598.506	1.048	0%
Trapianto di midollo	158,	140,	-18,	-11%	10.412.655	9.305.636	-1.107.019	-11%
TRA - Trapianti midollo	158,	140,	-18,	-11%	10.412.655	9.305.636	-1.107.019	-11%
Trapianto cuore	23,	34,	11,	48%	1.526.385	2.560.629	1.034.244	68%
Trapianto di fegato e/o trapianto di intestino	66,	104,	38,	58%	4.685.483	7.516.479	2.830.996	60%
Trapianto di polmone	7,	6,	-1,	-14%	543.566	465.914	-77.652	-14%
Trapianto rene	88,	101,	13,	15%	3.091.731	3.715.503	623.771	20%
TRA - Trapianti organo	184,	245,	61,	33%	9.847.165	14.258.524	4.411.359	45%
Altra chir.nefro-urol.	1.742,	1.758,	16,	1%	6.678.856	6.956.805	277.948	4%

Azienda Ospedaliero-Universitaria di Bologna

NO BUDRIO - 01/01/2016 - 31/12/2016

Linea Produzione	Totale				Totale			
	Dimessi				Importo			
	12m2015	12m2016	Delta	Delta%	12m2015	12m2016	Delta	Delta%
Altra chirurgia urologica	502,	526,	24,	5%	821.081	908.061	86.980	11%
Chirurgia urologica maggiore	118,	96,	-22,	-19%	1.801.798	1.509.135	-292.663	-16%
ESWL-Litotrissia urinaria	117,	110,	-7,	-6%	143.962	140.064	-3.898	-3%
Interventi maggiori su pelvi maschile	374,	475,	101,	27%	2.253.571	2.888.725	635.154	28%
Interventi testicolo	456,	492,	36,	8%	578.026	642.041	64.015	11%
Prostatectomie	255,	241,	-14,	-5%	683.081	637.907	-45.174	-7%
URO - Urologia	3.564,	3.698,	134,	4%	12.960.375	13.682.738	722.363	6%
Totale complessivo	64.407	62.860	-1.547	-2,4%	266.801.474	269.134.162	2.332.687	0,9%

Linea Produzione	Totale				Totale			
	Dimessi				Importo			
	12m2015	12m2016	Delta	Delta%	12m2015	12m2016	Delta	Delta%
Cardiologia medica	3,	3,	0,	0%	660,	564,5	-95,5	-14%
CARCCH - Cardiologia Cardiochirurgia	3,	3,	0,	0%	660,	564,5	-95,5	-14%
Appendicectomia	2,	3,	1,	50%	3.938,4	7.911,7	3.973,4	101%
Ch.Epato-pancr vie biliari	1,	0,	-1,	-100%	9.844,6	0,	-9.844,6	-100%
Chir.Ano e Stoma	341,	343,	2,	1%	359.014,2	369.639,	10.624,8	3%
Chir.Digestiva	19,	28,	9,	47%	90.041,3	143.958,9	53.917,6	60%
Chir.mammella pat.benigna	45,	39,	-6,	-13%	74.208,8	61.641,5	-12.567,4	-17%
Chirurgia maggiore appartato digerente	0,	1,	1,		0,	11.657,4	11.657,4	
Colecistectomie	9,	6,	-3,	-33%	52.465,	39.857,5	-12.607,6	-24%
Colecistectomie laparoscopiche	189,	142,	-47,	-25%	545.713,8	412.182,2	-133.531,6	-24%
Ernie	413,	482,	69,	17%	576.250,6	697.837,7	121.587,1	21%
Int. App. emolinfop.	24,	23,	-1,	-4%	46.443,7	41.704,9	-4.738,8	-10%
Interventi maggiori intestino	12,	20,	8,	67%	68.551,2	83.275,1	14.723,9	21%
Interventi minori su intestino	2,	0,	-2,	-100%	3.341,4	0,	-3.341,4	-100%
Mastectomie subtotali	0,	1,	1,		0,	1.402,9	1.402,9	
CHG - Chir.Gen	1.057,	1.088,	31,	3%	1.829.813,	1.871.068,7	41.255,7	2%
Chir.pelle	185,	140,	-45,	-24%	330.810,	249.736,8	-81.073,2	-25%
CHP - Chir.Pelle	185,	140,	-45,	-24%	330.810,	249.736,8	-81.073,2	-25%
Stripping vene	89,	149,	60,	67%	148.505,4	248.621,4	100.116,	67%
CHV - Chir.Vascolare	89,	149,	60,	67%	148.505,4	248.621,4	100.116,	67%
Linfoma e leucemia chirurgia	2,	1,	-1,	-50%	4.138,	2.069,	-2.069,	-50%
Linfoma e leucemia medica	1,	0,	-1,	-100%	124,5	0,	-124,5	-100%
ELP - Emolinfopatie	3,	1,	-2,	-67%	4.262,5	2.069,	-2.193,5	-51%

NO BUDRIO - 01/01/2016 - 31/12/2016

Linea Produzione	Totale				Totale			
	Dimessi				Importo			
	12m2015	12m2016	Delta	Delta%	12m2015	12m2016	Delta	Delta%
Endocr-metab,casi medici	0,	2,	2,		0,	344,5	344,5	
END - Endocrinologia-Metabolismo	0,	2,	2,		0,	344,5	344,5	
Interventi per traumatismo	5,	9,	4,	80%	18.621,6	22.644,2	4.022,7	22%
Reazioni allergiche e avvelenamenti	6,	19,	13,	217%	1.320,	12.241,5	10.921,5	827%
E/U - Emerg./Urgenza	11,	28,	17,	155%	19.941,6	34.885,7	14.944,1	75%
Follow-up oncol.semplice	0,	1,	1,		0,	220,	220,	
FUO - Follow up oncol.	0,	1,	1,		0,	220,	220,	
Gastroenterologia medica	11,	16,	5,	45%	1.560,2	2.373,6	813,4	52%
GAS - Gastroenterologia	11,	16,	5,	45%	1.560,2	2.373,6	813,4	52%
Altra chirurgia ginecologica	2,	0,	-2,	-100%	2.847,9	0,	-2.847,9	-100%
Interventi utero	1,	0,	-1,	-100%	1.925,1	0,	-1.925,1	-100%
GIN - Ginecologia	3,	0,	-3,	-100%	4.772,9	0,	-4.772,9	-100%
Altre Mal.Infettive	0,	1,	1,		0,	124,5	124,5	
INF - Mal.Infettive	0,	1,	1,		0,	124,5	124,5	
Malattie sistema nervoso	1,	5,	4,	400%	220,	1.100,	880,	400%
Patologia neurologica	1,	0,	-1,	-100%	220,	0,	-220,	-100%
NEU - Neurologia	2,	5,	3,	150%	440,	1.100,	660,	150%
Nefro-Urologia medica	0,	5,	5,		0,	4.360,7	4.360,7	
N/U - Nefro-Urologia medica	0,	5,	5,		0,	4.360,7	4.360,7	
Altri interventi oculistica	8,	17,	9,	113%	13.304,2	28.271,3	14.967,2	113%
Casi medici oculistici	1,	0,	-1,	-100%	124,5	0,	-124,5	-100%
OCU - Oculistica	9,	17,	8,	89%	13.428,6	28.271,3	14.842,7	111%
Altri interv. ORL	1,	0,	-1,	-100%	1.661,6	0,	-1.661,6	-100%
ORL - ORL/Max.Facc.	1,	0,	-1,	-100%	1.661,6	0,	-1.661,6	-100%
Altra chir.ortopedica	4,	3,	-1,	-25%	6.234,2	4.690,	-1.544,2	-25%
Int.nervi perif.	2,	1,	-1,	-50%	5.324,9	2.662,5	-2.662,5	-50%
ORT - Ortopedia	6,	4,	-2,	-33%	11.559,1	7.352,5	-4.206,7	-36%
Pelle-Mammella casi medici	0,	1,	1,		0,	124,5	124,5	
P/M - Pelle/Mammella casi medici	0,	1,	1,		0,	124,5	124,5	
Varie/errori codifica	49,	57,	8,	16%	11.992,9	9.387,5	-2.605,4	-22%
RES - DRG residuali	49,	57,	8,	16%	11.992,9	9.387,5	-2.605,4	-22%
Riabilitazione	13,	37,	24,	185%	3.529,2	9.478,5	5.949,2	169%
RIA - Riabilitazione	13,	37,	24,	185%	3.529,2	9.478,5	5.949,2	169%

NO BUDRIO - 01/01/2016 - 31/12/2016

Linea Produzione	Totale				Totale			
	Dimessi				Importo			
	12m2015	12m2016	Delta	Delta%	12m2015	12m2016	Delta	Delta%
Altra chirurgia urologica	136,	129,	-7,	-5%	144.902,5	173.476,6	28.574,1	20%
Interventi testicolo	122,	136,	14,	11%	149.295,6	166.979,6	17.684,	12%
URO - Urologia	258,	265,	7,	3%	294.198,	340.456,2	46.258,2	16%
Totale complessivo	1.700	1.820	120	7,1%	2.677.135	2.810.540	133.405	5%

ANALISI ANDAMENTO RICOVERI DEGENZA ORDINARIA E DAY HOSPITAL TOTALE

Fonte dati: db degenti per D.O. DATI AL NETTO DEI NIDI :

(*)L'IMPORTO DELLA DEGENZAORDINARIA NON E' ATTRIBUITO AL REPARTO DI DIMISSIONE MA VIENE COSI' RIALLOCATO:

AI REPARTI DI PARE/RIABILITAZIONE (DISCIPLINE 56 E 60) L'IMPORTO VIENE CALCOLATO SULLA BASE DELLE GIORNATE SECONDO LE SPECIFICHE REGIONALI/TUC, ALL'ULTIMO REPARTO PER ACUTI VIENE ATTRIBUITO L'IMPORTO NETTO DERIVANTE DA EVENTUALI GIORNATE EFFETTUATE PRESSO IL PARE/RIABILITAZIONE

CDR APICALE	DO - DIMESSI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)									DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)									DH - DIMESSI								
	BO E PROV			FUORI PROV			TOTALE			BO E PROV			FUORI PROV			TOTALE			BO E PROV			FUORI PROV			TOTALE		
	12m15	12m16	Delta	12m15	12m16	Delta	12m15	12m16	Delta	12m15	12m16	Delta	12m15	12m16	Delta	12m15	12m16	Delta	2015	2016	Delta	2015	2016	Delta	2015	2016	Delta
604 - Medicina d'Urgenza e P.S.- Cavazza	638	600	-38	96	83	-13	734	683	-51	1.211.601	1.130.762	-80.839	179.970	191.852	11.883	1.391.570	1.322.614	-68.956									
628 - Medicina Interna - ff Lenzi	807	978	171	122	131	9	929	1.109	180	2.771.204	3.328.856	557.652	504.684	460.242	-44.442	3.275.888	3.789.098	513.210									
660 - Ortopedia e Traumatologia - Laus	1.339	1.357	18	210	185	-25	1.549	1.542	-7	7.963.144	8.071.435	108.291	1.170.216	1.007.209	-163.008	9.133.360	9.078.644	-54.717	122	114	-8	18	24	6	140	138	-2
6P2 - Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera	783	822	39	174	173	-1	957	995	38	4.758.252	4.534.235	-224.017	1.042.549	918.672	-123.877	5.800.801	5.452.907	-347.895									
DIPARTIMENTO DELL' EMERGENZA - URGENZA	3.567	3.757	190	602	572	-30	4.169	4.329	160	16.704.201	17.065.288	361.087	2.897.419	2.577.975	-319.444	19.601.620	19.643.262	41.643	122	114	-8	18	24	6	140	138	-2
612 - Chirurgia Pediatrica - Lima	1.242	1.298	56	622	667	45	1.864	1.965	101	2.446.774	2.699.754	252.980	2.017.920	2.195.900	177.981	4.464.694	4.895.655	430.961	302	288	-14	5	6	1	307	294	-13
637 - Ginecologia eFisiop.Riproduzione Umana-Seracchioli	1.292	1.374	82	596	608	12	1.888	1.982	94	2.888.050	3.339.672	451.622	1.790.204	1.967.091	176.888	4.678.254	5.306.764	628.510	780	841	61	364	397	33	1.144	1.238	94
6MP - Ostetricia e Medicina dell' Eta' Prenatale - Rizzo	3.409	3.487	78	490	480	-10	3.899	3.967	68	5.508.942	5.444.740	-64.202	865.941	858.379	-7.562	6.374.884	6.303.119	-71.765									
6G1 - SSD Oncologia Ginecologica - De Iaco	224	238	14	216	220	4	440	458	18	1.153.395	1.281.760	128.365	1.258.561	1.308.805	50.244	2.411.956	2.590.565	178.609									
6OG - SSD Pronto Socc.Ostetrico Ginecologico e OBI-Mollo	571	603	32	195	178	-17	766	781	15	831.070	1.043.809	212.739	383.124	379.553	-3.571	1.214.194	1.423.362	209.168									
5UR - Deg.zeUrgenze Mollo Seracchioli/DH PMA/ DH Gin.Ost																			468	493	25	164	166	2	632	659	27
Subtotale Ostetricia Ginecologia	5.496	5.702	206	1.497	1.486	-11	6.993	7.188	195	10.381.457	11.109.981	728.524	4.297.830	4.513.829	215.999	14.679.287	15.623.810	944.523	1.248	1.334	86	528	563	35	1.776	1.897	121
641 - Pediatria - Pession	386	429	43	457	440	-17	843	869	26	1.368.566	1.556.809	188.244	2.509.196	2.602.655	93.459	3.877.762	4.159.464	281.702	1.245	583	-662	774	447	-327	2.019	1.030	-989
6PE - Ped.d'Urgenza, P.S. e Oss.Breve Intensiva-Lanari	1.037	1.055	18	155	178	23	1.192	1.233	41	1.796.718	2.009.194	212.476	430.972	413.308	-17.664	2.227.689	2.422.502	194.813									
Subtotale Area Pediatrica	1.423	1.484	61	612	618	6	2.035	2.102	67	3.165.283	3.566.003	400.720	2.940.168	3.015.963	75.795	6.105.451	6.581.966	476.515	1.245	583	-662	774	447	-327	2.019	1.030	-989
642 - Neonatologia - Faldella	628	631	3	98	111	13	726	742	16	5.900.295	5.576.516	-323.779	1.338.248	1.652.347	314.100	7.238.543	7.228.864	-9.679	70	57	-13	11	7	-4	81	64	-17
687 - Anestesiologia e Rianim.- Caramelli	8	7	-1	12	13	1	20	20	0	140.138	99.804	-40.334	326.031	151.748	-174.283	466.169	251.552	-214.617									
6NP - Neuropsichiatria Infantile - Franzoni	167	158	-9	174	174	0	341	332	-9	581.765	553.199	-28.566	721.764	946.494	224.731	1.303.528	1.499.693	196.165	229	228	-1	151	155	4	380	383	3
691 - Chirurgia Generale - Taffurelli	455	464	9	128	119	-9	583	583	0	1.072.531	1.044.627	-27.904	332.435	325.268	-7.167	1.404.965	1.369.894	-35.071									
6P1 - Progr.Dipart.Chir.Pelvica complessa-Concetti	463	542	79	331	344	13	794	886	92	1.581.007	1.867.957	286.951	1.555.038	1.638.147	83.109	3.136.044	3.506.104	370.060	51		-51	35		-35	86		-86
652 - Urologia - Brunocilla	1.726	1.760	34	467	549	82	2.193	2.309	116	5.603.697	5.512.428	-91.269	1.856.240	2.279.060	422.819	7.459.937	7.791.488	331.550	40		-40	12		-12	52		-52
6AD - SSD Andrologia - Colombo	170	187	17	104	108	4	274	295	21	241.405	299.853	58.449	231.467	233.878	2.411	472.872	533.731	60.860									
DIPARTIMENTO DELLA DONNA, DEL BAMBINO E DELLE MALATTIE UROLOGICHE	11.778	12.233	455	4.045	4.189	144	15.823	16.422	599	31.114.351	32.330.123	1.215.772	15.617.139	16.952.634	1.335.494	46.731.491	49.282.757	2.551.266	3.185	2.490	-695	1.516	1.178	-338	4.701	3.668	-1.033
689 - Anestesiologia e Rianim.- Frascaroli	25	28	3	36	41	5	61	69	8	680.755	625.653	-55.102	932.596	1.468.105	535.509	1.613.351	2.093.757	480.406									
605 - Cardiocirurgia - Di Bartolomeo	479	528	49	412	389	-23	891	917	26	8.336.189	9.977.055	1.640.866	6.968.346	8.067.227	1.098.881	15.304.535	18.044.282	2.739.747									
669 - Cardiocir. Pediatrica - Gargiulo	57	40	-17	220	235	15	277	275	-2	981.695	764.891	-216.804	4.117.250	4.717.475	600.224	5.098.946	5.482.366	383.421									
6CP - Cardiologia ped. e dell'eta' evolutiva-Bonvicini	79	66	-13	323	333	10	402	399	-3	444.175	389.857	-54.318	1.775.421	1.844.506	69.085	2.219.596	2.234.363	14.768									

CDR APICALE	DO - DIMESSI RIALLOCATI PARE LUNGO DEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)									DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGO DEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)									DH - DIMESSI								
	BO E PROV			FUORI PROV			TOTALE			BO E PROV			FUORI PROV			TOTALE			BO E PROV			FUORI PROV			TOTALE		
	12m15	12m16	Delta	12m15	12m16	Delta	12m15	12m16	Delta	12m15	12m16	Delta	12m15	12m16	Delta	12m15	12m16	Delta	2015	2016	Delta	2015	2016	Delta	2015	2016	Delta
606 - Cardiologia S.O.- Rapezzi	2.243	2.032	-211	824	750	-74	3.067	2.782	-285	15.263.750	13.607.509	-1.656.240	6.259.611	5.349.721	-909.890	21.523.360	18.957.231	-2.566.130	618	670	52	825	781	-44	1.443	1.451	8
615 - Chirurgia Vascolare - Stella	621	609	-12	145	112	-33	766	721	-45	5.115.570	5.098.971	-16.599	1.449.611	1.063.607	-386.003	6.565.181	6.162.579	-402.602	101	-101	4	-4	105	-105			
614 - Chirurgia Toracica - ff G.D.Gargiulo	221	170	-51	107	76	-31	328	246	-82	1.725.393	1.430.516	-294.877	878.392	701.401	-176.990	2.603.784	2.131.917	-471.867									
643 - Pneumologia e Terapia Int. Respiratoria-Nava	645	666	21	79	70	-9	724	736	12	3.802.040	3.859.418	57.378	535.789	393.054	-142.735	4.337.829	4.252.471	-85.358	62	11	-51	22	18	-4	84	29	-55
6PI - Pneumologia Interventistica - Trisolini																			148	268	120	65	92	27	213	360	147
690 - Angiologia e Malattie della Coagulazione-ffCosmi	57	42	-15	7	6	-1	64	48	-16	146.500	139.189	-7.311	19.064	25.045	5.981	165.564	164.234	-1.330	216	228	12	16	11	-5	232	239	7
629 - Medicina Interna - Borghi	1.112	1.119	7	100	92	-8	1.212	1.211	-1	3.630.973	3.725.778	94.805	340.367	341.067	700	3.971.340	4.066.845	95.505									
51B - Deg/Dh Bassa intensità Pad.23 - 1° piano		12	12		2	2		14	14		70.253	70.253		7.554	7.554		77.806	77.806		4	4		4	4		8	8
52M - Deg/Dh Media intensità Pad.23 - 2° piano		53	53		15	15		68	68		197.184	197.184		49.358	49.358		246.542	246.542		15	15		13	13		28	28
DIPARTIMENTO CARDIO_TORACO_VASCOLARE	5.539	5.365	-174	2.253	2.121	-132	7.792	7.486	-306	40.127.038	39.886.273	-240.766	23.276.447	24.028.120	751.673	63.403.486	63.914.393	510.908	1.145	1.196	51	932	919	-13	2.077	2.115	38
608 - Chirurgia Generale - Minni	263	331	68	96	94	-2	359	425	66	1.806.488	1.947.232	140.744	723.940	624.758	-99.182	2.530.428	2.571.990	41.562									
610 - Chirurgia Generale - Cola	101	105	4	72	75	3	173	180	7	726.589	770.235	43.646	485.705	576.861	91.155	1.212.294	1.347.096	134.802									
611 - Chirurgia Generale - Poggioli	247	311	64	651	753	102	898	1.064	166	1.954.232	2.600.251	646.020	5.938.990	6.663.525	724.535	7.893.221	9.263.776	1.370.555	21	2	-19	27	13	-14	48	15	-33
50B - Week Surgery presso Budrio - Greco	460	479	19	123	131	8	583	610	27	973.423	960.555	-12.869	222.383	241.246	18.863	1.195.807	1.201.801	5.994	920	972	52	197	238	41	1.117	1.210	93
654 - Gastroenterologia - Bazzoli	470	479	9	202	197	-5	672	676	4	1.628.199	1.601.519	-26.680	735.438	733.075	-2.363	2.363.637	2.334.594	-29.043									
656 - Medicina Interna - Stanghellini	375		-375	43		-43	418		-418	1.452.640		-1.452.640	139.577		-139.577	1.592.217		-1.592.217									
658 - Medicina Interna - Vincenzo Stanghellini	762	858	96	109	117	8	871	975	104	2.688.536	3.046.043	357.507	385.161	418.683	33.522	3.073.698	3.464.726	391.028									
682 - Medicina Interna - Bolondi	1.190	1.137	-53	330	317	-13	1.520	1.454	-66	4.120.073	4.055.551	-64.523	1.347.539	1.379.638	32.099	5.467.612	5.435.189	-32.424									
681 - Semeiotica Medica - Bernardi	1.001	1.040	39	318	302	-16	1.319	1.342	23	4.003.960	3.982.697	-21.263	1.429.540	1.304.402	-125.138	5.433.500	5.287.099	-146.401									
6GD - SSD Gastro diagnosi e tratt.Mal.vie biliari-Festi	150	154	4	34	30	-4	184	184	0	449.406	501.865	52.459	122.374	119.148	-3.226	571.780	621.013	49.233									
6IC - SSD Centro reg.di rif.insuf.intest.cron.ben-Pironi	3	5	2	48	58	10	51	63	12	29.452	37.699	8.246	335.921	454.822	118.901	365.374	492.521	127.147	1	2	1	6	5	-1	7	7	0
6MC - SSD Malattie infiam. cron. intestinali - Campieri	259	236	-23	93	95	2	352	331	-21	868.993	751.287	-117.706	460.980	481.761	20.781	1.329.973	1.233.049	-96.925									
D22 - Day hospital comune area medica																			7	19	12	16	28	12	23	47	24
DIPARTIMENTO DELL'APPARATO DIGERENTE	5.281	5.135	-146	2.119	2.169	50	7.400	7.304	-96	20.701.993	20.254.934	-447.058	12.327.549	12.997.919	670.370	33.029.542	33.252.853	223.311	949	995	46	246	284	38	1.195	1.279	84
617 - Ematologia - Cavo	313	309	-4	201	199	-2	514	508	-6	6.740.355	6.259.459	-480.896	5.216.074	4.965.619	-250.455	11.956.430	11.225.078	-731.352	808	692	-116	410	377	-33	1.218	1.069	-149
645 - Radioterapia - Morganti																			85	101	16	60	39	-21	145	140	-5
647 - Radioterapia - ff Frezza	184	133	-51	151	129	-22	335	262	-73	358.243	252.740	-105.503	491.715	469.333	-22.382	849.958	722.073	-127.885	33	40	7	37	22	-15	70	62	-8
607 - Oncologia Medica - Ardizzoni	666	452	-214	315	250	-65	981	702	-279	2.497.184	1.917.961	-579.223	1.133.308	1.001.608	-131.700	3.630.492	2.919.569	-710.923	916	676	-240	228	187	-41	1.144	863	-281
6MO - Medicina di cont.assist.in oncologia Biasco	130	257	127	40	71	31	170	328	158	625.437	1.240.554	615.117	204.275	335.736	131.461	829.712	1.576.290	746.578		278	278		116	116		394	394
6OA - SSD Oncologia Medica Addarii - Zamagni																			858	611	-247	202	150	-52	1.060	761	-299
6OM - SSD Oncologia Medica - Biasco																			421		-421	146		-146	567		-567

CDR APICALE	DO - DIMESSI RIALLOCATI PARE LUNGO DEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)									DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGO DEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)									DH - DIMESSI								
	BO E PROV			FUORI PROV			TOTALE			BO E PROV			FUORI PROV			TOTALE			BO E PROV			FUORI PROV			TOTALE		
	12m15	12m16	Delta	12m15	12m16	Delta	12m15	12m16	Delta	12m15	12m16	Delta	12m15	12m16	Delta	12m15	12m16	Delta	2015	2016	Delta	2015	2016	Delta	2015	2016	Delta
DIPARTIMENTO DI ONCOLOGIA E DI EMATOLOGIA (D.A.P.P.)	1.293	1.151	-142	707	649	-58	2.000	1.800	-200	10.221.219	9.670.713	-550.505	7.045.373	6.772.297	-273.077	17.266.592	16.443.010	-823.582	3.121	2.398	-723	1.083	891	-192	4.204	3.289	-915
665 - Otorinolaringoiatria e Audiologia - Pirodda	1.159	1.194	35	338	349	11	1.497	1.543	46	3.026.600	3.004.322	-22.278	896.221	972.309	76.088	3.922.821	3.976.631	53.810	702	703	1	144	146	2	846	849	3
613 - Chirurgia Plastica - Cipriani	389	394	5	137	147	10	526	541	15	1.058.930	1.032.933	-25.996	488.676	440.332	-48.345	1.547.606	1.473.265	-74.341									
6MF - Chir. Orale e Maxillo Facciale- Marchetti	240	270	30	214	210	-4	454	480	26	753.215	879.356	126.141	851.428	916.473	65.046	1.604.643	1.795.829	191.186	146	191	45	43	46	3	189	237	48
632 - Oftalmologia - Campos	268	250	-18	293	302	9	561	552	-9	415.806	384.605	-31.201	441.437	442.050	613	857.243	826.655	-30.588	88	98	10	6	20	14	94	118	24
685 - Oftalmologia - Ciardella	289	319	30	72	93	21	361	412	51	446.910	492.447	45.537	111.481	145.730	34.249	558.391	638.177	79.786	39	43	4	16	9	-7	55	52	-3
616 - Dermatologia - Patrizi	115	99	-16	36	30	-6	151	129	-22	361.527	274.191	-87.336	124.149	90.233	-33.916	485.677	364.424	-121.253	377	389	12	45	46	1	422	435	13
DIPARTIMENTO TESTA, COLLO E ORGANI DI SENSO	2.460	2.526	66	1.090	1.131	41	3.550	3.657	107	6.062.989	6.067.855	4.865	2.913.392	3.007.127	93.736	8.976.381	9.074.982	98.601	1.352	1.424	72	254	267	13	1.606	1.691	85
657 - Medicina Interna - Zoli	1.099	1.091	-8	98	105	7	1.197	1.196	-1	4.629.810	4.533.750	-96.061	437.785	476.700	38.915	5.067.595	5.010.449	-57.146									
621 - Geriatria - Lunardelli	1.592	1.512	-80	62	72	10	1.654	1.584	-70	5.427.438	5.264.513	-162.925	201.097	248.171	47.074	5.628.535	5.512.684	-115.851									
622 - Geriatria - ff Calogero	1.321	1.437	116	57	59	2	1.378	1.496	118	5.912.178	6.351.038	438.860	274.842	345.143	70.300	6.187.021	6.696.181	509.160									
666 - Medicina Fisica e Riabil.- Taricco	15	8	-7	3	4	1	18	12	-6	2.213.271	2.262.555	49.284	298.104	245.602	-52.501	2.511.374	2.508.157	-3.217	210	209	-1	15	22	7	225	231	6
655 - Diabetologia - ff Pagotto	63	15	-48	24	8	-16	87	23	-64	276.166	76.336	-199.830	69.977	18.036	-51.941	346.143	94.372	-251.771									
DIPARTIMENTO MEDICO DELLA CONTINUITA' ASSISTENZIALE E DELLE DISABILITA'	4.090	4.063	-27	244	248	4	4.334	4.311	-23	18.458.863	18.488.191	29.328	1.281.805	1.333.652	51.847	19.740.668	19.821.843	81.175	210	209	-1	15	22	7	225	231	6
625 - Malattie Infettive - Viale	432	433	1	281	297	16	713	730	17	2.590.278	2.637.267	46.989	1.580.088	1.637.648	57.560	4.170.367	4.274.916	104.549	144	155	11	49	44	-5	193	199	6
630 - Nefrologia, Dialisi e Trapianto - La Manna	641	653	12	305	310	5	946	963	17	3.428.689	3.527.230	98.540	3.219.704	3.159.321	-60.383	6.648.393	6.686.551	38.158									
631 - Nefrologia, Dialisi ed Iperensione - ff Mancini	631	680	49	221	154	-67	852	834	-18	2.810.592	3.082.271	271.679	1.187.664	752.426	-435.238	3.998.256	3.834.696	-163.559									
601 - Anestesiologia e Rianim.-Faenza	8		-8	15		-15	23		-23	66.314		-66.314	343.528		-343.528	409.843		-409.843									
6AS - Anestesiologia e Ter.Int. Poliv. e dei Trap-Faenza	154	149	-5	28	40	12	182	189	7	2.032.045	1.769.116	-262.929	687.549	779.608	92.059	2.719.594	2.548.725	-170.869									
6CT - Chirurgia Generale e Trapianti - Pinna (escluso Imola)	199	200	1	393	402	9	592	602	10	3.020.880	3.497.065	476.185	6.718.672	8.523.146	1.804.474	9.739.553	12.020.211	2.280.659									
Imola - Chirurgia Generale Pinna	642	604	-38	135	111	-24	777	715	-62	2.297.502	2.228.042	-69.460	552.100	379.929	-172.172	2.849.602	2.607.970	-241.632									
6MI - Med.Int.trattamento gravi insuf.d'organo-Morelli	105	117	12	253	329	76	358	446	88	374.864	523.733	148.870	962.084	1.413.481	451.397	1.336.947	1.937.214	600.267	20	16	-4	65	88	23	85	104	19
DIPARTIMENTO DELLE INSUFFICIENZE D'ORGANO E DEI TRAPIANTI	2.170	2.232	62	1.496	1.532	36	3.666	3.764	98	14.323.662	15.036.683	713.020	14.699.290	16.265.631	1.566.341	29.022.952	31.302.313	2.279.361	164	171	7	114	132	18	278	303	25
6P5 - Progr.Coordinamento att.deg.regime Lib.Prof.- Mulè					1	1		1	1					513	513		513	513									
DIRETTORE SANITARIO E STAFF DIREZIONE SANITARIA					1	1		1	1					513	513		513	513									
TOTALE	36.178	36.462	284	12.556	12.612	56	48.734	49.074	340	157.714.317	158.800.060	1.085.743	80.058.414	83.935.867	3.877.453	237.772.731	242.735.927	4.963.196	#####	8.997	-1.251	4.178	3.717	-461	14.426	12.714	-1.712

Nel Totale di Azienda e di Dipartimento non è compresa l'attività svolta c/o l'Ospedale di Imola

ANALISI ANDAMENTO RICOVERI DEGENZA ORDINARIA AL NETTO DEI TRAPIANTI

(*)L'IMPORTO DELLA DEGENZAORDINARIA NON E' ATTRIBUITO AL REPARTO DI DIMISSIONE MA VIENE COSI' RIALLOCATO:

AI REPARTI DI PARE/RIABILITAZIONE (DISCIPLINE 56 E 60) L'IMPORTO VIENE CALCOLATO SULLA BASE DELLE GIORNATE SECONDO LE SPECIFICHE REGIONALI/TUC, ALL'ULTIMO REPARTO PER ACUTI VIENE ATTRIBUITO L'IMPORTO NETTO DERIVANTE DA EVENTUALI GIORNATE EFFETTUATE PRESSO IL PARE/RIABILITAZIONE

CDR APICALE	DO - DIMESSI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)									DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)								
	BO E PROV			FUORI PROV			TOTALE			BO E PROV			FUORI PROV			TOTALE		
	12m15	12m16	Delta	12m15	12m16	Delta	12m15	12m16	Delta	12m15	12m16	Delta	12m15	12m16	Delta	12m15	12m16	Delta
604 - Medicina d'Urgenza e P.S.- Cavazza	638	600	-38	96	83	-13	734	683	-51	1.211.601	1.130.762	-80.839	179.970	191.852	11.883	1.391.570	1.322.614	-68.956
628 - Medicina Interna - ff Lenzi	807	978	171	122	131	9	929	1.109	180	2.771.204	3.328.856	557.652	504.684	460.242	-44.442	3.275.888	3.789.098	513.210
660 - Ortopedia e Traumatologia - Laus	1.339	1.357	18	210	185	-25	1.549	1.542	-7	7.963.144	8.071.435	108.291	1.170.216	1.007.209	-163.008	9.133.360	9.078.644	-54.717
6P2 - Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera	783	822	39	174	173	-1	957	995	38	4.758.252	4.534.235	-224.017	1.042.549	918.672	-123.877	5.800.801	5.452.907	-347.895
DIPARTIMENTO DELL' EMERGENZA - URGENZA	3.567	3.757	190	602	572	-30	4.169	4.329	160	16.704.201	17.065.288	361.087	2.897.419	2.577.975	-319.444	19.601.620	19.643.262	41.643
612 - Chirurgia Pediatrica - Lima	1.242	1.298	56	622	667	45	1.864	1.965	101	2.446.774	2.699.754	252.980	2.017.920	2.195.900	177.981	4.464.694	4.895.655	430.961
637 - Ginecologia eFisiop.Riproduzione Umana-Seracchioli	1.292	1.374	82	596	608	12	1.888	1.982	94	2.888.050	3.339.672	451.622	1.790.204	1.967.091	176.888	4.678.254	5.306.764	628.510
6MP - Ostetricia e Medicina dell' Eta' Prenatale - Rizzo	3.409	3.487	78	490	480	-10	3.899	3.967	68	5.508.942	5.444.740	-64.202	865.941	858.379	-7.562	6.374.884	6.303.119	-71.765
6G1 - SSD Oncologia Ginecologica - De Iaco	224	238	14	216	220	4	440	458	18	1.153.395	1.281.760	128.365	1.258.561	1.308.805	50.244	2.411.956	2.590.565	178.609
6OG - SSD Pronto Socco.Ostetrico Ginecologico e OBI-Mollo	571	603	32	195	178	-17	766	781	15	831.070	1.043.809	212.739	383.124	379.553	-3.571	1.214.194	1.423.362	209.168
Subtotale Ostetricia Ginecologia	5.496	5.702	206	1.497	1.486	-11	6.993	7.188	195	10.381.457	11.109.981	728.524	4.297.830	4.513.829	215.999	14.679.287	15.623.810	944.523
641 - Pediatria - Pession	381	424	43	441	424	-17	822	848	26	933.059	1.275.462	342.403	1.453.447	1.371.870	-81.577	2.386.506	2.647.332	260.826
6PE - Ped.d'Urgenza, P.S. e Oss.Breve Intensiva-Lanari	1.037	1.055	18	155	178	23	1.192	1.233	41	1.796.718	2.009.194	212.476	430.972	413.308	-17.664	2.227.689	2.422.502	194.813
Subtotale Area Pediatrica	1.418	1.479	61	596	602	6	2.014	2.081	67	2.729.777	3.284.656	554.879	1.884.419	1.785.178	-99.241	4.614.195	5.069.833	455.638
642 - Neonatologia - Faldella	628	631	3	98	111	13	726	742	16	5.900.295	5.576.516	-323.779	1.338.248	1.652.347	314.100	7.238.543	7.228.864	-9.679
687 - Anestesiologia e Rianim.- Caramelli	8	7	-1	10	13	3	18	20	2	140.138	99.804	-40.334	146.826	151.748	4.922	286.964	251.552	-35.412
6NP - Neuropsichiatria Infantile - Franzoni	167	158	-9	174	174	0	341	332	-9	581.765	553.199	-28.566	721.764	946.494	224.731	1.303.528	1.499.693	196.165
691 - Chirurgia Generale - Taffurelli	455	464	9	128	119	-9	583	583	0	1.072.531	1.044.627	-27.904	332.435	325.268	-7.167	1.404.965	1.369.894	-35.071
6P1 - Progr.Dipart.Chir.Pelvica complessa-Concetti	463	542	79	331	344	13	794	886	92	1.581.007	1.867.957	286.951	1.555.038	1.638.147	83.109	3.136.044	3.506.104	370.060
652 - Urologia - Brunocilla	1.726	1.760	34	467	549	82	2.193	2.309	116	5.603.697	5.512.428	-91.269	1.856.240	2.279.060	422.819	7.459.937	7.791.488	331.550
6AD - SSD Andrologia - Colombo	170	187	17	104	108	4	274	295	21	241.405	299.853	58.449	231.467	233.878	2.411	472.872	533.731	60.860
DIPARTIMENTO DELLA DONNA, DEL BAMBINO E DELLE MALATTIE UROLOGICHE	11.773	12.228	455	4.027	4.173	146	15.800	16.401	601	30.678.845	32.048.776	1.369.931	14.382.185	15.721.849	1.339.664	45.061.030	47.770.624	2.709.595
689 - Anestesiologia e Rianim.- Frascaroli	24	28	4	33	36	3	57	64	7	612.808	625.653	12.845	723.481	1.105.385	381.904	1.336.289	1.731.037	394.749
605 - Cardiocirurgia - Di Bartolomeo	479	524	45	410	378	-32	889	902	13	8.336.189	9.719.136	1.382.947	6.826.214	7.335.513	509.299	15.162.403	17.054.648	1.892.246
669 - Cardiochir. Pediatrica - Gargiulo	57	40	-17	217	229	12	274	269	-5	981.695	764.891	-216.804	3.904.026	4.014.369	110.343	4.885.721	4.779.260	-106.461

CDR APICALE	DO - DIMESSI RIALLOCATI PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)									DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGODEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)								
	BO E PROV			FUORI PROV			TOTALE			BO E PROV			FUORI PROV			TOTALE		
	12m15	12m16	Delta	12m15	12m16	Delta	12m15	12m16	Delta	12m15	12m16	Delta	12m15	12m16	Delta	12m15	12m16	Delta
6CP - Cardiologia ped. e dell'eta' evolutiva - Bonvicini	79	66	-13	323	333	10	402	399	-3	444.175	389.857	-54.318	1.775.421	1.844.506	69.085	2.219.596	2.234.363	14.768
606 - Cardiologia S.O. - Rapezzi	2.238	2.031	-207	815	748	-67	3.053	2.779	-274	14.928.178	13.529.857	-1.398.321	5.658.609	5.194.417	-464.192	20.586.787	18.724.274	-1.862.513
615 - Chirurgia Vascolare - Stella	621	609	-12	145	112	-33	766	721	-45	5.115.570	5.098.971	-16.599	1.449.611	1.063.607	-386.003	6.565.181	6.162.579	-402.602
614 - Chirurgia Toracica - ff G.D.Gargiulo	220	170	-50	106	74	-32	326	244	-82	1.647.740	1.430.516	-217.225	800.739	546.097	-254.642	2.448.480	1.976.612	-471.867
643 - Pneumologia e Terapia Int. Respiratoria-Nava	645	666	21	79	70	-9	724	736	12	3.802.040	3.859.418	57.378	535.789	393.054	-142.735	4.337.829	4.252.471	-85.358
6PI - Pneumologia Interventistica - Trisolini																		
690 - Angiologia e Malattie della Coagulazione-ffCosmi	57	42	-15	7	6	-1	64	48	-16	146.500	139.189	-7.311	19.064	25.045	5.981	165.564	164.234	-1.330
629 - Medicina Interna - Borghi	1.112	1.119	7	100	92	-8	1.212	1.211	-1	3.630.973	3.725.778	94.805	340.367	341.067	700	3.971.340	4.066.845	95.505
51B - Deg/Dh Bassa intensità Pad.23 - 1° piano		12	12		2	2		14	14		70.253	70.253		7.554	7.554		77.806	77.806
52M - Deg/Dh Media intensità Pad.23 - 2° piano		53	53		15	15		68	68		197.184	197.184		49.358	49.358		246.542	246.542
DIPARTIMENTO CARDIO_TORACO_VASCOLARE	5.532	5.360	-172	2.235	2.095	-140	7.767	7.455	-312	39.645.868	39.550.702	-95.167	22.033.320	21.919.970	-113.350	61.679.188	61.470.672	-208.517
608 - Chirurgia Generale - Minni	263	331	68	96	94	-2	359	425	66	1.806.488	1.947.232	140.744	723.940	624.758	-99.182	2.530.428	2.571.990	41.562
610 - Chirurgia Generale - Cola	101	105	4	72	75	3	173	180	7	726.589	770.235	43.646	485.705	576.861	91.155	1.212.294	1.347.096	134.802
611 - Chirurgia Generale - Poggioli	247	311	64	651	753	102	898	1.064	166	1.954.232	2.600.251	646.020	5.938.990	6.663.525	724.535	7.893.221	9.263.776	1.370.555
50B - Week Surgery presso Budrio - Greco	460	479	19	123	131	8	583	610	27	973.423	960.555	-12.869	222.383	241.246	18.863	1.195.807	1.201.801	5.994
654 - Gastroenterologia - Bazzoli	470	479	9	202	197	-5	672	676	4	1.628.199	1.601.519	-26.680	735.438	733.075	-2.363	2.363.637	2.334.594	-29.043
656 - Medicina Interna - Stanghellini	375		-375	43		-43	418		-418	1.452.640		-1.452.640	139.577		-139.577	1.592.217		-1.592.217
658 - Medicina Interna - Vincenzo Stanghellini	762	858	96	109	117	8	871	975	104	2.688.536	3.046.043	357.507	385.161	418.683	33.522	3.073.698	3.464.726	391.028
682 - Medicina Interna - Bolondi	1.190	1.137	-53	330	317	-13	1.520	1.454	-66	4.120.073	4.055.551	-64.523	1.347.539	1.379.638	32.099	5.467.612	5.435.189	-32.424
681 - Semeiotica Medica - Bernardi	1.001	1.039	38	317	302	-15	1.318	1.341	23	4.003.960	3.918.170	-85.790	1.362.507	1.304.402	-58.105	5.366.467	5.222.571	-143.896
6GD - SSD Gastro diagnosi e tratt.Mal.vie biliari-Festi	150	154	4	34	30	-4	184	184	0	449.406	501.865	52.459	122.374	119.148	-3.226	571.780	621.013	49.233
61C - SSD Centro reg.di rif.insuf.intest.cron.ben-Pironi	3	5	2	48	58	10	51	63	12	29.452	37.699	8.246	335.921	454.822	118.901	365.374	492.521	127.147
6MC - SSD Malattie infiam. cron. intestinali - Campieri	259	236	-23	93	95	2	352	331	-21	868.993	751.287	-117.706	460.980	481.761	20.781	1.329.973	1.233.049	-96.925
DIPARTIMENTO DELL'APPARATO DIGERENTE	5.281	5.134	-147	2.118	2.169	51	7.399	7.303	-96	20.701.993	20.190.407	-511.586	12.260.516	12.997.919	737.403	32.962.509	33.188.326	225.817
617 - Ematologia - Cavo	242	243	1	142	149	7	384	392	8	2.229.425	2.137.174	-92.251	1.385.444	1.511.303	125.859	3.614.869	3.648.477	33.608
645 - Radioterapia - Morganti																		
647 - Radioterapia - ff Frezza	184	133	-51	151	129	-22	335	262	-73	358.243	252.740	-105.503	491.715	469.333	-22.382	849.958	722.073	-127.885
607 - Oncologia Medica - Ardizzoni	666	452	-214	315	250	-65	981	702	-279	2.497.184	1.917.961	-579.223	1.133.308	1.001.608	-131.700	3.630.492	2.919.569	-710.923

CDR APICALE	DO - DIMESSI RIALLOCATI PARE LUNGO DEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)									DO - IMPORTO RIALLOCATO PARE LUNGO DEGENZA/ULTIMO REPARTO PER ACUTI (*)								
	BO E PROV			FUORI PROV			TOTALE			BO E PROV			FUORI PROV			TOTALE		
	12m15	12m16	Delta	12m15	12m16	Delta	12m15	12m16	Delta	12m15	12m16	Delta	12m15	12m16	Delta	12m15	12m16	Delta
6MO - Medicina di cont.assist.in oncologia - Biasco	130	257	127	40	71	31	170	328	158	625.437	1.240.554	615.117	204.275	335.736	131.461	829.712	1.576.290	746.578
DIPARTIMENTO DI ONCOLOGIA E DI EMATOLOGIA (D.A.P.P.)	1.222	1.085	-137	648	599	-49	1.870	1.684	-186	5.710.288	5.548.428	-161.860	3.214.743	3.317.981	103.238	8.925.031	8.866.410	-58.622
665 - Otorinolaringoiatria e Audiologia - Pirodda	1.159	1.194	35	338	349	11	1.497	1.543	46	3.026.600	3.004.322	-22.278	896.221	972.309	76.088	3.922.821	3.976.631	53.810
613 - Chirurgia Plastica - Cipriani	389	394	5	137	147	10	526	541	15	1.058.930	1.032.933	-25.996	488.676	440.332	-48.345	1.547.606	1.473.265	-74.341
6MF - Chir. Orale e Maxillo Facciale-Marchetti	240	270	30	214	210	-4	454	480	26	753.215	879.356	126.141	851.428	916.473	65.046	1.604.643	1.795.829	191.186
632 - Oftalmologia - Campos	262	248	-14	293	300	7	555	548	-7	400.107	380.142	-19.966	441.437	437.754	-3.683	841.544	817.895	-23.649
685 - Oftalmologia - Ciardella	288	319	31	72	91	19	360	410	50	444.110	492.447	48.337	111.481	140.130	28.649	555.591	632.577	76.986
616 - Dermatologia - Patrizi	115	99	-16	36	30	-6	151	129	-22	361.527	274.191	-87.336	124.149	90.233	-33.916	485.677	364.424	-121.253
DIPARTIMENTO TESTA, COLLO E ORGANI DI SENSO	2.453	2.524	71	1.090	1.127	37	3.543	3.651	108	6.044.491	6.063.392	18.901	2.913.392	2.997.231	83.839	8.957.882	9.060.622	102.740
657 - Medicina Interna - Zoli	1.099	1.091	-8	98	105	7	1.197	1.196	-1	4.629.810	4.533.750	-96.061	437.785	476.700	38.915	5.067.595	5.010.449	-57.146
621 - Geriatria - Lunardelli	1.592	1.512	-80	62	72	10	1.654	1.584	-70	5.427.438	5.264.513	-162.925	201.097	248.171	47.074	5.628.535	5.512.684	-115.851
622 - Geriatria - ff Calogero	1.321	1.437	116	57	59	2	1.378	1.496	118	5.912.178	6.351.038	438.860	274.842	345.143	70.300	6.187.021	6.696.181	509.160
666 - Medicina Fisica e Riabil.- Taricco	15	8	-7	3	4	1	18	12	-6	2.200.907	2.258.657	57.749	298.104	245.602	-52.501	2.499.011	2.504.259	5.248
655 - Diabetologia - ff Pagotto	63	15	-48	24	8	-16	87	23	-64	276.166	76.336	-199.830	69.977	18.036	-51.941	346.143	94.372	-251.771
DIPARTIMENTO MEDICO DELLA CONTINUITA' ASSISTENZIALE E DELLE DISABILITA'	4.090	4.063	-27	244	248	4	4.334	4.311	-23	18.446.500	18.484.293	37.793	1.281.805	1.333.652	51.847	19.728.305	19.817.945	89.640
625 - Malattie Infettive - Viale	431	432	1	281	297	16	712	729	17	2.528.678	2.450.731	-77.947	1.580.088	1.637.648	57.560	4.108.766	4.088.379	-20.387
630 - Nefrologia, Dialisi e Trapianto - La Manna	616	617	1	240	246	6	856	863	7	2.582.079	2.237.201	-344.878	859.723	890.803	31.080	3.441.802	3.128.004	-313.798
631 - Nefrologia, Dialisi ed Iperensione - ff Mancini	631	680	49	220	154	-66	851	834	-17	2.810.592	3.082.271	271.679	1.120.631	752.426	-368.205	3.931.223	3.834.696	-96.526
601 - Anestesiologia e Rianim.-Faenza	8		-8	14		-14	22		-22	66.314		-66.314	238.640		-238.640	304.954		-304.954
6AS - Anestesiologia e Ter.Int. Poliv. e dei Trap-Faenza	152	146	-6	26	35	9	178	181	3	1.908.845	1.578.867	-329.978	471.716	362.848	-108.868	2.380.561	1.941.715	-438.846
6CT - Chirurgia Generale e Trapianti - Pinna (escluso Imola)	180	176	-4	350	328	-22	530	504	-26	1.782.246	1.706.449	-75.797	3.614.089	3.304.218	-309.871	5.396.335	5.010.667	-385.668
Imola - Chirurgia Generale Pinna	642	604	-38	135	111	-24	777	715	-62	2.297.502	2.228.042	-69.460	552.100	379.929	-172.172	2.849.602	2.607.970	-241.632
6MI - Med.Int.trattamento gravi insuf.d'organo-Morelli	105	116	11	253	329	76	358	445	87	374.864	458.305	83.441	962.084	1.413.481	451.397	1.336.947	1.871.786	534.839
DIPARTIMENTO DELLE INSUFFICIENZE D'ORGANO E DEI TRAPIANTI	2.123	2.167	44	1.384	1.389	5	3.507	3.556	49	12.053.617	11.513.823	-539.794	8.846.972	8.361.424	-485.548	20.900.589	19.875.247	-1.025.342
6P5 - Progr.Coordinamento att.deg.regime Lib.Prof.- Mulè				1	1		1	1					513	513		513	513	
DIRETTORE SANITARIO E STAFF DIREZIONE SANITARIA				1	1		1	1					513	513		513	513	
TOTALE	36.041	36.318	284	12.348	12.373	56	48.389	48.691	340	149.985.802	150.465.108	479.306	67.830.352	69.228.513	1.398.162	217.816.154	219.693.621	1.877.468

Nel Totale di Azienda e di Dipartimento non è compresa l'attività svolta c/o l'Ospedale di Imola

MONITORAGGIO VALORIZZAZIONE ATTIVITA' DI DEGENZA SU PAZIENTI TRANSITATI

DRG dei dimessi nel periodo sono ripartiti sui reparti di transito del paziente attraverso il sistema di pesatura delle giornate di degenza

Centro di Responsabilità	Importo Dimessi BO e PROV		Importo Transitati BO e PROV		Importo Dimessi FUORI PROV		Importo Transitati FUORI PROV		Importo Totale Dimessi		Importo Totale Transitati		Delta % Importi	
	12m15	12m16	12m15	12m16	12m15	12m16	12m15	12m16	12m15	12m16	12m15	12m16	Dim.	Trans.
Centro di Responsabilità														
Medicina d'Urgenza e P.S.- Cavazza(604)	1.211.601,	1.130.762,	2.541.973,	2.520.623,	179.970,	191.852,	273.404,	298.484,	1.391.570,	1.322.614,	2.815.377,	2.819.107,	-4,96 %	0,13 %
Medicina Interna - ff Lenzi(628)	2.761.953,	3.299.973,	2.617.944,	3.216.751,	500.676,	433.702,	507.446,	471.488,	3.262.629,	3.733.675,	3.125.390,	3.688.240,	14,44 %	18,01 %
Ortopedia e Traumatologia - Laus(660)	6.489.848,	6.282.610,	7.958.418,	8.147.367,	1.079.165,	932.192,	1.226.331,	1.013.167,	7.569.013,	7.214.802,	9.184.748,	9.160.534,	-4,68 %	-0,26 %
Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera(6P2)	4.729.310,	4.378.537,	4.359.885,	4.388.757,	1.035.421,	899.628,	1.003.094,	879.257,	5.764.731,	5.278.165,	5.362.979,	5.268.013,	-8,44 %	-1,77 %
DIPARTIMENTO DELL' EMERGENZA - URGENZA Dott. Cavazza Mario	15.192.711,	15.091.882,	17.478.220,	18.273.498,	2.795.232,	2.457.374,	3.010.275,	2.662.395,	17.987.943,	17.549.256,	20.488.495,	20.935.894,	-2,44 %	2,18 %
Chirurgia Pediatrica - Lima(612)	2.446.774,	2.699.754,	2.285.742,	2.495.969,	2.017.920,	2.195.900,	1.796.893,	1.883.943,	4.464.694,	4.895.655,	4.082.635,	4.379.911,	9,65 %	7,28 %
Ginecologia eFisiop.Riproduzione Umana-Seracchioli(637)	2.888.050,	3.339.672,	2.854.951,	3.278.404,	1.790.204,	1.967.091,	1.773.880,	1.945.074,	4.678.254,	5.306.764,	4.628.831,	5.223.478,	13,43 %	12,85 %
Ostetricia e Medicina dell' Eta' Prenatale - Rizzo(6MP)	5.508.942,	5.444.740,	5.547.864,	5.486.510,	865.941,	858.379,	870.903,	881.728,	6.374.884,	6.303.119,	6.418.767,	6.368.238,	-1,13 %	-0,79 %
SSD Oncologia Ginecologica - De Iaco(6G1)	1.128.284,	1.281.760,	937.344,	1.149.945,	1.220.662,	1.302.737,	1.020.246,	1.195.294,	2.348.946,	2.584.497,	1.957.591,	2.345.238,	10,03 %	19,80 %
SSD Pronto Socc.Ostetrico Ginecologico e OBI-Mollo(6OG)	831.070,	1.043.809,	809.760,	987.777,	383.124,	379.553,	383.683,	362.672,	1.214.194,	1.423.362,	1.193.443,	1.350.449,	17,23 %	13,16 %
Pediatria - Pession(641)	1.368.566,	1.545.202,	1.291.982,	1.510.954,	2.509.196,	2.602.655,	2.545.021,	2.535.157,	3.877.762,	4.147.856,	3.837.003,	4.046.112,	6,97 %	5,45 %
Ped.d'Urgenza, P.S. e Oss.Breve Intensiva-Lanari(6PE)	1.796.718,	2.009.194,	1.797.245,	1.900.867,	430.972,	413.308,	413.800,	399.338,	2.227.689,	2.422.502,	2.211.045,	2.300.205,	8,75 %	4,03 %
Neonatologia - Faldella(642)	6.998.521,	6.616.154,	7.029.677,	6.645.963,	1.441.591,	1.832.675,	1.466.350,	1.877.935,	8.440.112,	8.448.829,	8.496.027,	8.523.898,	0,10 %	0,33 %
Anestesiologia e Rianim.- Caramelli(687)	140.138,	99.804,	491.637,	526.673,	326.031,	151.748,	592.440,	607.086,	466.169,	251.552,	1.084.077,	1.133.759,	-46,04 %	4,58 %
Neuropsichiatria Infantile - Franzoni(6NP)	581.765,	553.199,	520.622,	517.992,	721.764,	946.494,	692.165,	840.460,	1.303.528,	1.499.693,	1.212.787,	1.358.452,	15,05 %	12,01 %
Chirurgia Generale - Taffurelli(691)	1.072.531,	1.029.088,	1.063.677,	1.024.431,	318.235,	325.268,	316.356,	323.942,	1.390.766,	1.354.356,	1.380.033,	1.348.374,	-2,62 %	-2,29 %
Progr.Dipart.Chir.Pelvica complessa-Concetti(6P1)	1.565.671,	1.867.957,	1.539.671,	1.836.889,	1.555.038,	1.638.147,	1.521.076,	1.623.927,	3.120.708,	3.506.104,	3.060.747,	3.460.815,	12,35 %	13,07 %
Urologia - Brunocilla(652)	5.549.709,	5.517.253,	5.498.806,	5.443.732,	1.856.240,	2.279.060,	1.800.288,	2.237.183,	7.405.949,	7.796.312,	7.299.094,	7.680.915,	5,27 %	5,23 %
SSD Andrologia - Colombo(6AD)	241.405,	299.853,	255.619,	301.052,	231.467,	233.878,	231.467,	233.878,	472.872,	533.731,	487.086,	534.931,	12,87 %	9,82 %
DIPARTIMENTO DELLA DONNA, DEL BAMBINO E DELLE MALATTIE UROLOGICHE Prof. Faldella Giacomo	32.118.144,	33.347.439,	31.924.597,	33.107.159,	15.668.384,	17.126.893,	15.424.568,	16.947.618,	47.786.528,	50.474.333,	47.349.165,	50.054.777,	5,62 %	5,71 %
Anestesiologia e Rianim.- Frascaroli(689)	690.460,	625.653,	3.441.247,	3.721.781,	932.596,	1.468.105,	3.558.673,	4.200.680,	1.623.057,	2.093.757,	6.999.920,	7.922.461,	29,00 %	13,18 %
Cardiochirurgia - Di Bartolomeo(605)	8.235.046,	9.762.552,	7.946.259,	7.442.026,	6.944.546,	7.927.920,	6.587.747,	6.320.415,	15.179.592,	17.690.472,	14.534.006,	13.762.442,	16,54 %	-5,31 %
Cardiochir. Pediatrica - Gargiulo(669)	981.695,	764.891,	766.645,	525.022,	4.117.250,	4.717.475,	3.228.635,	3.537.649,	5.098.946,	5.482.366,	3.995.280,	4.062.671,	7,52 %	1,69 %
Cardiologia ped. e dell'eta' evolutiva - Bonvicini(6CP)	444.175,	389.857,	460.935,	432.636,	1.775.421,	1.844.506,	2.032.717,	2.415.717,	2.219.596,	2.234.363,	2.493.652,	2.848.352,	0,67 %	14,22 %
Cardiologia S.O.- Rapezzi(606)	15.157.513,	13.511.091,	13.131.890,	13.308.302,	6.259.611,	5.325.584,	5.001.755,	5.380.490,	21.417.123,	18.836.675,	18.133.645,	18.688.792,	-12,05 %	3,06 %
Chirurgia Vascolare - Stella(615)	4.985.334,	4.927.766,	4.563.059,	4.694.735,	1.420.691,	1.048.973,	1.297.203,	895.573,	6.406.025,	5.976.739,	5.860.262,	5.590.308,	-6,70 %	-4,61 %

Centro di Responsabilità	Importo Dimessi BO e PROV		Importo Transitati BO e PROV		Importo Dimessi FUORI PROV		Importo Transitati FUORI PROV		Importo Totale Dimessi		Importo Totale Transitati		Delta % Importi	
	12m15	12m16	12m15	12m16	12m15	12m16	12m15	12m16	12m15	12m16	12m15	12m16	Dim.	Trans.
Chirurgia Toracica - ff G.D.Gargiulo(614)	1.725.573,	1.430.516,	1.310.473,	1.154.857,	878.392,	701.401,	685.680,	566.467,	2.603.965,	2.131.917,	1.996.153,	1.721.324,	-18,13 %	-13,77 %
Pneumologia e Terapia Int. Respiratoria-Nava(643)	3.500.389,	3.690.807,	3.433.372,	3.480.772,	519.626,	391.380,	474.556,	372.655,	4.020.015,	4.082.187,	3.907.929,	3.853.427,	1,55 %	-1,39 %
Angiologia e Malattie della Coagulazione-ffCosmi(690)	143.626,	139.189,	145.336,	147.382,	19.064,	20.837,	25.142,	22.434,	162.690,	160.026,	170.478,	169.816,	-1,64 %	-0,39 %
Medicina Interna - Borghi(629)	3.501.890,	3.632.469,	3.573.170,	3.667.736,	329.878,	314.287,	333.488,	337.786,	3.831.768,	3.946.756,	3.906.658,	4.005.522,	3,00 %	2,53 %
Deg/Dh Bassa intensità Pad.23 - 1° piano(51B)		70.253,		75.903,		7.554,		7.664,		77.806,		83.567,		
Deg/Dh Media intensità Pad.23 - 2° piano(52M)		197.184,	0,	207.566,		49.358,		54.772,		246.542,	0,	262.338,		0,00 %
DIPARTIMENTO CARDIO_TORACO_VASCOLARE Prof. Gargiulo Gaetano	39.365.701,	39.142.227,	38.772.386,	38.858.717,	23.197.075,	23.817.379,	23.225.597,	24.112.303,	62.562.776,	62.959.606,	61.997.983,	62.971.019,	0,63 %	1,57 %
Chirurgia Generale - Minni(608)	1.699.774,	1.896.624,	1.478.908,	1.551.347,	723.940,	613.583,	600.631,	499.255,	2.423.714,	2.510.207,	2.079.539,	2.050.602,	3,57 %	-1,39 %
Chirurgia Generale - Cola(610)	726.589,	770.235,	585.902,	670.016,	485.705,	576.861,	426.480,	495.423,	1.212.294,	1.347.096,	1.012.382,	1.165.439,	11,12 %	15,12 %
Chirurgia Generale - Poggioli(611)	1.921.848,	2.600.251,	1.822.423,	2.300.182,	5.914.413,	6.661.122,	5.655.617,	6.446.893,	7.836.261,	9.261.374,	7.478.040,	8.747.075,	18,19 %	16,97 %
Week Surgery presso Ospedale di Budrio-Greco(50B)	973.423,	960.555,	1.012.691,	1.026.772,	222.383,	241.246,	229.116,	262.077,	1.195.807,	1.201.801,	1.241.807,	1.288.848,	0,50 %	3,79 %
Gastroenterologia - Bazzoli(654)	1.622.541,	1.608.022,	1.587.831,	1.578.089,	731.063,	736.450,	759.795,	732.544,	2.353.605,	2.344.473,	2.347.626,	2.310.633,	-0,39 %	-1,58 %
Medicina Interna - Stanghellini(656)	1.426.420,		1.350.342,				138.485,		1.565.996,		1.488.827,		-100,00 %	-100,00 %
Medicina Interna - Vincenzo Stanghellini(658)	2.639.286,	3.019.375,	2.525.380,	2.919.977,	385.161,	396.271,	383.293,	405.017,	3.024.447,	3.415.646,	2.908.673,	3.324.994,	12,93 %	14,31 %
Medicina Interna - Bolondi(682)	3.951.481,	3.823.415,	4.235.288,	4.131.904,	1.329.029,	1.379.638,	1.363.902,	1.438.175,	5.280.510,	5.203.053,	5.599.190,	5.570.079,	-1,47 %	-0,52 %
Semeiotica Medica - Bernardi(681)	3.806.221,	3.859.839,	3.939.743,	4.056.858,	1.429.540,	1.300.557,	1.359.768,	1.335.817,	5.235.761,	5.160.396,	5.299.510,	5.392.675,	-1,44 %	1,76 %
SSD Gastro diagnosi e tratt.Mal.vie biliari-Festi(6GD)	444.987,	501.865,	455.022,	541.875,	122.374,	119.148,	121.921,	138.399,	567.362,	621.013,	576.943,	680.273,	9,46 %	17,91 %
SSD Centro reg.di rif.insuf.intest.cron.ben-Pironi(6IC)	29.452,	37.699,	10.061,	22.147,	335.921,	454.822,	162.692,	160.276,	365.374,	492.521,	172.753,	182.423,	34,80 %	5,60 %
SSD Malattie infiam. cron. intestinali - Campieri(6MC)	845.364,	745.816,	838.358,	802.696,	430.747,	481.761,	467.353,	462.242,	1.276.111,	1.227.578,	1.305.712,	1.264.937,	-3,80 %	-3,12 %
DIPARTIMENTO DELL'APPARATO DIGERENTE Prof. Bazzoli Franco	20.087.387,	19.823.697,	19.841.948,	19.601.861,	12.249.854,	12.961.459,	11.669.054,	12.376.118,	32.337.241,	32.785.157,	31.511.002,	31.977.978,	1,39 %	1,48 %
Ematologia - Cavo(617)	6.718.185,	6.211.494,	6.839.364,	6.321.890,	5.216.074,	4.967.245,	5.354.521,	5.049.237,	11.934.259,	11.178.739,	12.193.884,	11.371.127,	-6,33 %	-6,75 %
Radioterapia - ff Frezza(647)	358.243,	252.740,	358.243,	252.740,	491.715,	469.333,	487.705,	459.005,	849.958,	722.073,	845.948,	711.745,	-15,05 %	-15,86 %
Oncologia Medica - Ardizzoni(607)	2.512.522,	1.917.961,	2.266.685,	1.697.993,	1.133.308,	1.005.223,	1.095.304,	924.796,	3.645.831,	2.923.183,	3.361.989,	2.622.789,	-19,82 %	-21,99 %
Medicina di cont.assist.in oncologia - Biasco(6MO)	620.130,	1.248.264,	627.688,	1.228.460,	204.275,	335.736,	191.778,	339.065,	824.406,	1.584.000,	819.466,	1.567.525,	92,14 %	91,29 %
DIPARTIMENTO DI ONCOLOGIA E DI EMATOLOGIA (D.A.P.P.)	10.209.080,	9.630.458,	10.091.979,	9.501.083,	7.045.373,	6.777.538,	7.129.308,	6.772.103,	17.254.454,	16.407.996,	17.221.287,	16.273.186,	-4,91 %	-5,51 %
Otorinolaringoiatria e Audiologia - Pirodda(665)	3.026.600,	2.994.382,	3.031.878,	2.926.997,	896.221,	972.309,	982.720,	995.288,	3.922.821,	3.966.691,	4.014.598,	3.922.285,	1,12 %	-2,30 %
Chirurgia Plastica - Cipriani(613)	1.058.930,	1.025.614,	1.053.770,	1.017.153,	459.605,	440.332,	417.319,	434.829,	1.518.534,	1.465.945,	1.471.089,	1.451.982,	-3,46 %	-1,30 %

Centro di Responsabilità	Importo Dimessi BO e PROV		Importo Transitati BO e PROV		Importo Dimessi FUORI PROV		Importo Transitati FUORI PROV		Importo Totale Dimessi		Importo Totale Transitati		Delta % Importi	
	12m15	12m16	12m15	12m16	12m15	12m16	12m15	12m16	12m15	12m16	12m15	12m16	Dim.	Trans.
Chir. Orale e Maxillo Facciale-Marchetti(6MF)	753.215,	885.218,	699.689,	825.631,	851.428,	916.473,	781.861,	830.562,	1.604.643,	1.801.691,	1.481.550,	1.656.194,	12,28 %	11,79 %
Oftalmologia - Campos(632)	415.806,	384.605,	416.001,	384.825,	441.437,	442.050,	442.482,	441.498,	857.243,	826.655,	858.483,	826.323,	-3,57 %	-3,75 %
Oftalmologia - Ciardella(685)	446.910,	492.447,	446.260,	500.066,	111.481,	145.730,	111.481,	147.156,	558.391,	638.177,	557.741,	647.223,	14,29 %	16,04 %
Dermatologia - Patrizi(616)	361.527,	270.873,	350.496,	266.419,	124.149,	90.233,	122.514,	84.981,	485.677,	361.106,	473.009,	351.400,	-25,65 %	-25,71 %
DIPARTIMENTO TESTA, COLLO E ORGANI DI SENSO Prof. Marchetti Claudio	6.062.989,	6.053.139,	5.998.094,	5.921.092,	2.884.320,	3.007.127,	2.858.377,	2.934.315,	8.947.309,	9.060.267,	8.856.471,	8.855.407,	1,26 %	-0,01 %
Medicina Interna - Zoli(657)	3.788.633,	3.680.305,	4.402.784,	4.503.059,	334.526,	433.529,	445.689,	469.489,	4.123.159,	4.113.834,	4.848.472,	4.972.548,	-0,23 %	2,56 %
Geriatria - Lunardelli(621)	5.190.754,	4.981.589,	5.203.798,	4.944.156,	193.692,	248.171,	205.570,	256.884,	5.384.446,	5.229.759,	5.409.369,	5.201.040,	-2,87 %	-3,85 %
Geriatria - ff Calogero(622)	8.496.088,	9.097.412,	5.801.807,	6.172.496,	445.503,	470.751,	266.717,	307.741,	8.941.590,	9.568.162,	6.068.524,	6.480.237,	7,01 %	6,78 %
Medicina Fisica e Riabil. - Taricco(666)	3.925.775,	4.144.482,	2.204.496,	2.241.507,	601.412,	543.228,	293.962,	246.862,	4.527.188,	4.687.710,	2.498.458,	2.488.369,	3,55 %	-0,40 %
Diabetologia - ff Pagotto(655)	276.166,	76.336,	278.169,	82.100,	69.977,	18.036,	67.485,	18.036,	346.143,	94.372,	345.654,	100.137,	-72,74 %	-71,03 %
DIPARTIMENTO MEDICO DELLA CONTINUITA' ASSISTENZIALE E DELLE DISABILITA' Dott. Taricco Mariangela	21.677.415,	21.980.123,	17.891.054,	17.943.318,	1.645.111,	1.713.715,	1.279.423,	1.299.013,	23.322.526,	23.693.838,	19.170.477,	19.242.331,	1,59 %	0,37 %
Malattie Infettive - Viale(625)	2.562.073,	2.564.286,	2.304.393,	2.329.095,	1.571.413,	1.623.812,	1.604.224,	1.571.561,	4.133.486,	4.188.098,	3.908.617,	3.900.656,	1,32 %	-0,20 %
Nefrologia, Dialisi e Trapianto - La Manna(630)	3.423.032,	3.531.171,	3.063.428,	3.274.383,	3.219.704,	3.159.321,	2.634.334,	2.652.126,	6.642.736,	6.690.492,	5.697.762,	5.926.509,	0,72 %	4,01 %
Nefrologia, Dialisi ed Iperensione - ff Mancini(631)	2.746.086,	2.949.088,	2.525.541,	2.728.288,	1.173.458,	752.426,	851.330,	608.351,	3.919.544,	3.701.514,	3.376.872,	3.336.639,	-5,56 %	-1,19 %
Anestesiologia e Rianim.-Faenza(601)	66.314,		1.005.505,	25.933,	343.528,		2.130.581,	68.393,	409.843,		3.136.085,	94.326,	-100,00 %	-96,99 %
Anestesiologia e Ter.Int. Poliv. e dei Trap-Faenza(6AS)	1.980.897,	1.735.961,	5.409.297,	5.195.727,	687.549,	779.608,	1.983.691,	4.188.155,	2.668.446,	2.515.569,	7.392.988,	9.383.882,	-5,73 %	26,93 %
Chirurgia Generale e Trapianti - Pinna(6CT) (escluso Imola)	2.943.735,	3.459.771,	2.118.360,	2.571.571,	6.718.672,	8.523.146,	5.203.753,	6.270.850,	9.662.407,	11.982.917,	7.322.113,	8.842.421,	24,02 %	20,76 %
<i>Imola - Chirurgia Generale Pinna</i>	<i>2.297.502,</i>	<i>2.228.042,</i>			<i>552.100,</i>	<i>379.929,</i>			<i>2.849.602,</i>	<i>2.607.970,</i>			<i>-8,48 %</i>	
Med.Int.trattamento gravi insuf.d'organo-Morelli(6MI)	376.979,	527.631,	385.662,	500.753,	962.084,	1.413.481,	1.157.240,	1.651.239,	1.339.062,	1.941.112,	1.542.902,	2.151.993,	44,96 %	39,48 %
DIPARTIMENTO DELLE INSUFFICIENZE D'ORGANO E DEI TRAPIANTI Prof. Pinna Antonio Daniele	14.099.116,	14.767.907,	16.812.186,	16.625.750,	14.676.408,	16.251.794,	15.565.153,	17.010.675,	28.775.523,	31.019.701,	32.377.339,	33.636.425,	7,80 %	3,89 %
Progr.Coordinamento att.deg.regime Lib.Prof.- Mulè(6P5)						513,		513,		513,		513,		
DIRETTORE SANITARIO E STAFF DIREZIONE SANITARIA						513,		513,		513,		513,		
Totali Complessivi Azienda:	158.812.544,	159.836.873,	158.810.462,	159.832.478,	80.161.757,	84.113.792,	80.161.757,	84.115.052,	238.974.301,	243.950.665,	238.972.219,	243.947.530,	2,08 %	2,08 %

Nel Totale di Azienda e di Dipartimento non è compresa l'attività svolta c/o l'Ospedale di Imola

MONITORAGGIO INDICATORI DEGENZA ORDINARIA GENNAIO DICEMBRE 2015 - 2016

N. Pz. Transitati : considerati anche i pazienti entrati e usciti nella stessa giornata

Per le Unità Operative contrassegnate da asterisco (*), i posti letto medi sono stati ricalcolati sulla base dei movimenti pazienti registrati nelle degenze comuni in cui è presente l' Unità Operativa stessa

DIPARTIMENTO DELL' EMERGENZA - URGENZA Dott. Cavazza Mario

CDR		Posti letto medi			N. Pz. Transitati			Peso Medio DRG Dimessi			Durata media Degenza			Occupazione media		
		12m15	12m16	D. ass.	12m15	12m16	D%	12m15	12m16	D. ass.	12m15	12m16	D. ass.	12m15	12m16	D. ass.
604	Medicina d'Urgenza e P.S.- Cavazza	39,	39,	0,00	2.505,	2.481,	-0,96%	0,963	0,959	0,00	1,47	1,46	-0,01	25,83%	25,4%	-0,43 %
628	Medicina Interna - ff Lenzi	22,68	24,28	1,59	1.059,	1.239,	17,%	1,12	1,101	-0,02	6,49	6,44	-0,05	82,98%	89,75%	6,76 %
660	Ortopedia e Traumatologia - Laus	41,07	40,51	-0,55	1.666,	1.656,	-0,6%	1,442	1,445	0,00	7,18	7,16	-0,01	79,78%	80,02%	0,24 %
6P2	Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera (*)	12,24	12,76	0,51	1.770,	1.749,	-1,19%	1,641	1,527	-0,11	3,41	3,35	-0,06	134,92%	125,37%	-9,54 %

DIPARTIMENTO DELLA DONNA, DEL BAMBINO E DELLE MALATTIE UROLOGICHE Prof. Faldella Giacomo

CDR		Posti letto medi			N. Pz. Transitati			Peso Medio DRG Dimessi			Durata media Degenza			Occupazione media		
		12m15	12m16	D. ass.	12m15	12m16	D%	12m15	12m16	D. ass.	12m15	12m16	D. ass.	12m15	12m16	D. ass.
612	Chirurgia Pediatrica - Lima	24,66	24,63	-0,03	2.047,	2.185,	6,74%	0,795	0,813	0,02	3,99	3,45	-0,54	90,78%	83,67%	-7,11 %
637	Ginecologia eFisiop.Riproduzione Umana-Seracchioli	22,77	23,45	0,68	1.929,	2.021,	4,77%	0,897	0,938	0,04	2,82	2,81	-0,02	65,55%	66,08%	0,52 %
641	Pediatria - Pession	24,57	24,31	-0,26	927,	933,	0,65%	1,214	1,273	0,06	6,55	6,63	0,08	67,67%	69,52%	1,86 %
642	Neonatologia - Faldella	23,67	23,66	-0,02	3.835,	3.782,	-1,38%	0,647	0,65	0,00	3,81	3,79	-0,03	169,33%	165,42%	-3,91 %
652	Urologia - Brunocilla	33,73	34,32	0,59	2.316,	2.437,	5,22%	1,105	1,108	0,00	3,52	3,54	0,01	66,3%	68,6%	2,30 %
687	Anestesiologia e Rianim.- Caramelli	4,65	5,35	0,70	299,	345,	15,38%	3,713	2,631	-1,08	5,7	4,81	-0,88	100,29%	84,79%	-15,51 %
691	Chirurgia Generale - Taffurelli	7,25	7,28	0,03	597,	590,	-1,17%	1,066	1,042	-0,02	1,63	1,68	0,05	36,67%	37,13%	0,47 %
6AD	SSD Andrologia - Colombo	1,84	1,85	0,01	277,	297,	7,22%	0,838	0,816	-0,02	1,48	1,26	-0,23	61,35%	55,18%	-6,17 %
6G1	SSD Oncologia Ginecologica - De Iaco	7,48	7,5	0,01	641,	611,	-4,68%	1,58	1,68	0,10	3,11	3,91	0,80	73,06%	87,14%	14,08 %
6MP	Ostetricia e Medicina dell' Eta' Prenatale - Rizzo	42,	42,	0,00	4.009,	4.119,	2,74%	0,543	0,537	-0,01	3,44	3,38	-0,06	89,88%	90,5%	0,62 %
6NP	Neuropsichiatria Infantile - Franzoni	12,	12,	0,00	363,	361,	-0,55%	0,715	0,783	0,07	13,86	14,12	0,27	114,84%	116,07%	1,23 %
6OG	SSD Pronto Soccorso Ostetrico Ginecologico e OBI-Mollo	7,	7,	0,00	780,	808,	3,59%	0,649	0,696	0,05	1,95	2,19	0,24	59,61%	69,2%	9,60 %
6P1	Progr.Dipart.Chir.Pelvica complessa-Concetti	11,9	11,55	-0,35	851,	954,	12,1%	1,255	1,263	0,01	4,08	3,72	-0,37	80,01%	83,87%	3,86 %
6PE	Ped.d'Urgenza, P.S. e Oss.Breve Intensiva-Lanari	28,	28,	0,00	1.323,	1.354,	2,34%	0,569	0,594	0,02	5,12	4,71	-0,41	66,32%	62,25%	-4,07 %

DIPARTIMENTO CARDIO_TORACO_VASCOLARE Prof. Gargiulo Gaetano

CDR		Posti letto medi			N. Pz. Transitati			Peso Medio DRG Dimessi			Durata media Degenza			Occupazione media		
		12m15	12m16	D. ass.	12m15	12m16	D%	12m15	12m16	D. ass.	12m15	12m16	D. ass.	12m15	12m16	D. ass.
605	Cardiochirurgia - Di Bartolomeo (*)	37,57	29,29	-8,27	2.201,	1.834,	-16,67%	3,695	4,199	0,50	4,46	5,21	0,75	71,66%	89,18%	17,53 %
606	Cardiologia S.O.- Rapezzi (*)	73,16	64,54	-8,62	3.551,	3.435,	-3,27%	1,789	1,73	-0,06	6,15	6,15	0,00	81,72%	89,43%	7,71 %
614	Chirurgia Toracica - ff G.D.Gargiulo (*)	12,79	4,62	-8,17	480,	405,	-15,63%	2,148	2,354	0,21	4,93	3,57	-1,36	50,66%	85,33%	34,67 %
615	Chirurgia Vascolare - Stella (*)	20,75	20,47	-0,27	1.123,	1.047,	-6,77%	1,994	2,083	0,09	5,86	5,75	-0,11	86,86%	80,35%	-6,51 %
629	Medicina Interna - Borghi (*)	32,15	33,17	1,02	1.336,	1.359,	1,72%	1,039	1,063	0,02	8,42	8,6	0,18	95,85%	96,22%	0,38 %
643	Pneumologia e Terapia Int. Respiratoria-Nava	33,67	33,74	0,07	857,	845,	-1,4%	1,512	1,512	0,00	13,	13,31	0,31	90,63%	91,08%	0,45 %
669	Cardiochir. Pediatrica - Gargiulo (*)	9,53	10,05	0,52	424,	404,	-4,72%	4,076	4,166	0,09	6,83	6,96	0,14	83,26%	76,48%	-6,78 %
689	Anestesiologia e Rianim.- Frascaroli (*)	15,12	16,84	1,72	1.384,	1.602,	15,75%	6,403	7,313	0,91	3,5	3,37	-0,13	87,77%	87,71%	-0,06 %
690	Angiologia e Malattie della Coagulazione-ffCosmi (*)	1,52	1,11	-0,41	67,	49,	-26,87%	0,813	1,041	0,23	5,94	5,82	-0,12	71,72%	70,08%	-1,63 %
6CP	Cardiologia ped. e dell'eta' evolutiva - Bonvicini (*)	11,42	11,17	-0,26	515,	537,	4,27%	1,325	1,3	-0,03	5,66	6,08	0,42	69,88%	79,85%	9,97 %
51B	Deg/Dh Bassa intensità Pad.23 - 1° piano	0,	0,28	0,28		18,			1,637	1,64		4,83	4,83		83,64%	83,64 %
52M	Deg/Dh Media intensità Pad.23 - 2° piano	0,	0,24	0,24	1,	83,	8200,%		1,454	1,45	0,	1,02	1,02	0,%	94,85%	0,00 %

DIPARTIMENTO DELL'APPARATO DIGERENTE Prof. Bazzoli Franco

CDR		Posti letto medi			N. Pz. Transitati			Peso Medio DRG Dimessi			Durata media Degenza			Occupazione media		
		12m15	12m16	D. ass.	12m15	12m16	D%	12m15	12m16	D. ass.	12m15	12m16	D. ass.	12m15	12m16	D. ass.
608	Chirurgia Generale - Minni (*)	15,34	14,24	-1,10	782,	942,	20,46%	1,532	1,405	-0,13	4,45	3,85	-0,60	62,14%	69,62%	7,48 %
610	Chirurgia Generale - Cola (*)	4,47	5,15	0,68	367,	333,	-9,26%	1,668	1,753	0,08	3,97	4,83	0,86	89,34%	85,45%	-3,89 %
611	Chirurgia Generale - Poggioli (*)	30,05	32,95	2,90	1.662,	1.836,	10,47%	1,962	2,005	0,04	5,87	5,69	-0,17	88,9%	86,66%	-2,25 %
654	Gastroenterologia - Bazzoli	20,	20,	0,00	781,	782,	0,13%	1,104	1,105	0,00	8,52	8,37	-0,15	91,18%	89,47%	-1,71 %
656	Medicina Interna - Stanghellini (chiusura 31.05.2015)	29,		-29,00	479,		-100,%	1,199		-1,20	8,42		-8,42	92,08%		-92,08 %
658	Medicina Interna - Vincenzo Stanghellini	24,58	26,	1,42	1.013,	1.089,	7,5%	1,101	1,091	-0,01	7,9	7,79	-0,11	89,16%	89,13%	-0,03 %
681	Semeiotica Medica - Bernardi (*)	37,77	39,71	1,95	1.509,	1.549,	2,65%	1,285	1,279	-0,01	8,14	9,01	0,88	89,08%	96,04%	6,97 %
682	Medicina Interna - Bolondi (*)	41,37	40,33	-1,04	1.723,	1.664,	-3,42%	1,122	1,152	0,03	8,29	8,37	0,08	94,58%	94,32%	-0,26 %
6GD	SSD Gastro diagnosi e tratt.Mal.vie biliari-Festi	5,67	6,	0,33	214,	220,	2,8%	1,002	1,063	0,06	8,16	8,8	0,64	84,35%	88,16%	3,81 %
6IC	SSD Centro reg.di rif.insuf.intest.cron.ben-Pironi	1,89	1,89	0,00	57,	65,	14,04%	1,55	1,627	0,08	11,37	9,77	-1,60	93,91%	91,76%	-2,15 %
6MC	SSD Malattie infiam. cron. intestinali - Campieri	12,62	12,29	-0,33	477,	478,	0,21%	1,09	1,066	-0,02	8,45	8,07	-0,39	87,56%	85,73%	-1,83 %

DIPARTIMENTO DI ONCOLOGIA E DI EMATOLOGIA (D.A.P.P.)

CDR		Posti letto medi			N. Pz. Transitati			Peso Medio DRG Dimessi			Durata media Degenza			Occupazione media		
		12m15	12m16	D. ass.	12m15	12m16	D%	12m15	12m16	D. ass.	12m15	12m16	D. ass.	12m15	12m16	D. ass.
607	Oncologia Medica - Ardizzoni	24,45	22,62	-1,83	1.023,	740,	-27,66%	1,116	1,235	0,12	6,97	7,98	1,00	79,94%	71,28%	-8,66 %
617	Ematologia - Cavo	36,42	36,25	-0,18	583,	572,	-1,89%	5,547	5,223	-0,32	22,09	20,97	-1,12	96,85%	90,42%	-6,43 %
647	Radioterapia - ff Frezza	5,1	4,82	-0,28	336,	265,	-21,13%	0,887	0,884	0,00	2,12	2,19	0,07	53,45%	46,25%	-7,20 %
6MO	Medicina di cont.assist.in oncologia - Biasco	9,82	9,62	-0,20	215,	372,	73,02%	1,455	1,507	0,05	7,67	7,94	0,27	77,06%	83,95%	6,89 %

DIPARTIMENTO TESTA, COLLO E ORGANI DI SENSO Prof. Marchetti Claudio

CDR		Posti letto medi			N. Pz. Transitati			Peso Medio DRG Dimessi			Durata media Degenza			Occupazione media		
		12m15	12m16	D. ass.	12m15	12m16	D%	12m15	12m16	D. ass.	12m15	12m16	D. ass.	12m15	12m16	D. ass.
613	Chirurgia Plastica - Cipriani	7,83	8,16	0,33	546,	559,	2,38%	1,192	1,124	-0,07	2,57	2,27	-0,30	49,12%	42,57%	-6,55 %
616	Dermatologia - Patrizi (*)	3,32	2,63	-0,69	159,	134,	-15,72%	1,047	0,938	-0,11	7,38	8,15	0,77	96,89%	113,59%	16,69 %
632	Oftalmologia - Campos	4,28	4,39	0,11	566,	553,	-2,3%	0,773	0,768	0,00	1,41	1,27	-0,13	50,93%	43,84%	-7,09 %
665	Otorinolaringoiatria e Audiologia - Pirodda	24,76	25,49	0,73	1.876,	1.875,	-0,05%	1,002	0,982	-0,02	2,32	2,45	0,13	48,09%	49,21%	1,12 %
685	Oftalmologia - Ciardella	4,28	4,39	0,11	364,	417,	14,56%	0,79	0,8	0,01	1,68	1,53	-0,14	39,03%	39,79%	0,76 %
6MF	Chir. Orale e Maxillo Facciale-Marchetti	5,29	5,52	0,23	509,	550,	8,06%	1,34	1,444	0,10	2,76	2,36	-0,40	72,75%	64,24%	-8,51 %

DIPARTIMENTO MEDICO DELLA CONTINUITA' ASSISTENZIALE E DELLE DISABILITA' Dott. Taricco Mariangela

CDR		Posti letto medi			N. Pz. Transitati			Peso Medio DRG Dimessi			Durata media Degenza			Occupazione media		
		12m15	12m16	D. ass.	12m15	12m16	D%	12m15	12m16	D. ass.	12m15	12m16	D. ass.	12m15	12m16	D. ass.
621	Geriatría - Lunardelli (*)	43,9	41,27	-2,63	1.804,	1.724,	-4,43%	1,044	1,058	0,01	7,89	8,01	0,12	88,83%	91,42%	2,59 %
	Geriatría - Lunardelli sezione Acuti (*)	41,9	39,27	-2,63	1.789,	1.715,	-4,14%	1,046	1,057	0,01	7,69	7,74	0,05	89,95%	92,4%	2,45 %
622	Geriatría - ff Calogero (*)	61,18	64,17	2,99	1.962,	2.075,	5,76%	1,291	1,262	-0,03	10,96	10,95	-0,01	96,33%	96,73%	0,40 %
	Geriatría - ff Calogero sezione Acuti (*)	37,4	40,17	2,78	1.598,	1.676,	4,88%	1,062	1,072	0,01	8,11	8,35	0,25	94,9%	95,21%	0,31 %
	Geriatría - ff Calogero sezione PARE	23,79	24,	0,21	460,	485,	5,43%	2,046	1,891	-0,15	18,61	17,98	-0,63	98,58%	99,28%	0,70 %
655	Diabetologia - ff Pagotto (*)	2,32	0,78	-1,54	93,	25,	-73,12%	1,466	1,423	-0,04	6,41	8,	1,59	70,42%	70,08%	-0,34 %
657	Medicina Interna - Zoli	39,08	39,16	0,08	1.388,	1.367,	-1,51%	1,202	1,182	-0,02	9,53	9,89	0,35	92,78%	94,31%	1,53 %
666	Medicina Fisica e Riabil.- Taricco	27,51	25,9	-1,62	336,	346,	2,98%	1,904	1,887	-0,02	28,85	26,32	-2,53	96,52%	96,08%	-0,45 %

DIPARTIMENTO DELLE INSUFFICIENZE D'ORGANO E DEI TRAPIANTI Prof. Pinna Antonio Daniele

CDR		Posti letto medi			N. Pz. Transitati			Peso Medio DRG Dimessi			Durata media Degenza			Occupazione media		
		12m15	12m16	D. ass.	12m15	12m16	D%	12m15	12m16	D. ass.	12m15	12m16	D. ass.	12m15	12m16	D. ass.
601	Anestesiologia e Rianim.-Faenza (chiusura 15.11.2015)	7,66		-7,66	628,		-100,0%	4,251		-4,25	3,61		-3,61	92,68%		-92,68 %
6AS	Anestesiologia e Ter.Int. Poliv. e dei Trap-Faenza	16,06	20,28	4,22	2.238,	2.656,	18,68%	4,269	3,758	-0,51	2,49	2,45	-0,05	95,19%	87,58%	-7,61 %
625	Malattie Infettive - Viale	29,76	27,66	-2,10	813,	840,	3,32%	1,608	1,586	-0,02	10,16	10,51	0,36	76,02%	87,24%	11,22 %
630	Nefrologia, Dialisi e Trapianto - La Manna	22,33	22,08	-0,25	1.198,	1.218,	1,67%	2,114	2,161	0,05	6,18	6,13	-0,05	90,85%	92,36%	1,52 %
631	Nefrologia, Dialisi ed Ipertensione - ff Mancini	19,	18,73	-0,27	960,	938,	-2,29%	1,334	1,302	-0,03	6,55	6,8	0,25	90,68%	93,04%	2,36 %
6CT	Chirurgia Generale e Trapianti - Pinna (*) (non comprende IMOLA)	20,4	18,72	-1,69	1.254,	1.232,	-1,75%	4,347	5,248	0,90	5,02	5,41	0,39	84,52%	97,33%	12,81 %
6MI	Med.Int.trattamento gravi insuf.d'organo-Morelli	7,77	13,89	6,12	523,	610,	16,63%	1,661	1,677	0,02	4,37	5,73	1,37	80,57%	68,8%	-11,77 %

DIRETTORE SANITARIO E STAFF DIREZIONE SANITARIA

CDR		Posti letto medi			N. Pz. Transitati			Peso Medio DRG Dimessi			Durata media Degenza			Occupazione media		
		12m15	12m16	D. ass.	12m15	12m16	D%	12m15	12m16	D. ass.	12m15	12m16	D. ass.	12m15	12m16	D. ass.
6P5	Progr.Coordinamento att.deg.regime Lib.Prof.- Mulè		0,	0,00		1,			0,557	0,56		2,	2,00		0,	0,00 %

Focus utilizzo terapie intensive aziendali

Periodo: Gennaio Dicembre 2015-2016

Fonte dati: movimento pazienti (considerati anche i pazienti entrati e usciti nella stessa giornata)

(*) I posti letto medi sono stati ricalcolati sulla base dei movimenti pazienti registrati nelle degenze comuni in cui è presente l' Unità Operativa stessa

		N. posti letto medi			N. Pz Transitati			Giornate degenza (pz transitati)			Durata media degenza			Occupazione media (pz transitati)		
		12m15	12m16	D%	12m15	12m16	D%	12m15	12m16	D%	12m15	12m16	D%	12m15	12m16	D%
0103	Anestesiologia e Rianimazione - Faenza <i>(chiusa il 16.11.2015)</i>	7,66		-100%	628		-100%	2.281		-100%	3,6		-100%	93,3%		
R104	Anestesiologia e TI Trapianti - Faenza <i>(attiva dal 16.11.2015)</i>	5,90	7,61		86	742		308	2.553		3,5	3,4		88,5%	91,7%	4%
R102	Anestesiologia e TI Polivalent Faenza	15,11	12,67	-16%	1.553	1.069	-31%	5.326	4.022	-24%	3,4	3,7	9%	96,6%	86,7%	-10%
8701	Anestesiologia Rianimazione - Caramelli	4,65	5,35	15%	299	345	15%	1.713	1.665	-3%	5,7	4,8	-15%	100,9%	85,0%	-16%
76	Anestesiologia e Rianimazione Frascaroli <i>(chiusa il 14.12.2015)</i>	15,40		-100%	1.369		-100%	4.899		-100%	3,9		-100%	91,4%		
3A01	A.I. Anest.Rian. TI FRASCAROLI (*) <i>(attiva dal 14.12.2015)</i>	4,90	16,84		22	1.608		109	5.555		5,0	3,4		71,7%	90,1%	26%
7802	Neonatologia - T.I. Faldella	9,67	9,66	0%	357	363	2%	3.191	2.959	-7%	8,9	8,1	-9%	90,4%	83,7%	-7%
7303	T.I. Respiratoria - Nava	6,84	6,84	0%	221	254	15%	2.417	2.384	-1%	10,9	9,4	-14%	96,9%	95,3%	-2%
7401	Nefrologia Dialisi e Trapianto La Manna	5,67	5,67	0%	408	397	-3%	1.894	1.939	2%	4,4	4,6	5%	91,6%	93,4%	2%
7902	Ematologia - BCM Cavo	5,00	5,00	0%	55	69	25%	1.747	1.613	-7,7%	31,8	23,4	-26%	95,7%	88,1%	-7,9%
B102	Cardiologia - UTIC Rapezzi	6,00	6,00		611	593		1.967	2.038		3,2	3,4		89,8%	92,8%	3%
B101	Cardiologia - TIC Rapezzi <i>(chiusa il 14.12.2015)</i>	8,00		-100%	701		-100%	2.426		-100%	3,4		-100%	87,1%		
3A02	A.I. TIC CARDIOLOGIA (*) <i>(attiva dal 14.12.2015)</i>	3,87	8,75		39	1.037		91	2.948		2,2	2,7		71,7%	92,0%	28%

TRAPIANTI

1) DATI DA REGISTRO OPERATORIO: GENNAIO DICEMBRE 2015-2016

TRAPIANTI *	AZIENDA				Bologna e provincia				Fuori Provincia				Fuori Regione				Stranieri o sconosciuti/ Non indicato			
	Anno 2015	12m 2015	12m 2016	Δ ass	Anno 2015	12m 2015	12m 2016	Δ ass	Anno 2015	12m 2015	12m 2016	Δ ass	Anno 2015	12m 2015	12m 2016	Δ ass	Anno 2015	12m 2015	12m 2016	Δ ass
CUORE	18	18	27	9	4	4	5	1	6	6	10	4	8	8	10	2			2	2
FEGATO	71	71	108	37	21	21	32	11	27	27	33	6	21	21	41	20	2	2	2	0
CUORE-RENE																				
CUORE POLMONE																				
FEGATO-CUORE																				
FEGATO-RENE	5	5	2	-3					2	2		-2	3	3	1	-2			1	1
INTESTINO ISOLATO	1	1		-1					1	1		-1								
INTESTINO MULTIVISCERALE																				
PANCREAS																				
POLMONE	5	5	6	1	2	2	1	-1	1	1		-1	2	2	5	3				
RENE	93	93	106	13	26	26	41	15	31	31	29	-2	35	35	36	1	1	1		-1
Totale	193	193	249	56	53	53	79	26	68	68	72	4	69	69	93	24	3	3	5	2

2) DATI DA REGISTRO OPERATORIO Mese: DICEMBRE 2015-2016

TRAPIANTI *	AZIENDA				Bologna e provincia				Fuori Provincia				Fuori Regione				Stranieri o sconosciuti			
		dic-15	dic-16	Δ ass		dic-15	dic-16	Δ ass		dic-15	dic-16	Δ ass		dic-15	dic-16	Δ ass		dic-15	dic-16	Δ ass
CUORE		1	3	2			1	1			2	2		1		-1				
FEGATO		8	12	4		1	4	3		4	4	0		3	4	1				
FEGATO-RENE		1	0	-1										1		-1				
POLMONE		1	0	-1		1		-1												
RENE		8	14	6		1	4	3		4	4	0		3	6	3				
Totale		19	29	10		3	9	6		8	10	2		8	10	2		0	0	0

* SONO INDICATI GLI INTERVENTI CHIRURGICI DI TRAPIANTO EFFETTIVAMENTE ESEGUITI NEL PERIODO. Fonte dati: procedura informatizzata Sale Operatorie

3) DATI DA SCHEDA NOSOLOGICA: DIMESSI GENNAIO DICEMBRE 2015 - 2016

TRAPIANTO	AZIENDA			Bologna			Imola											
	12m 2015	12m 2016	Var.	12m 2015	12m 2016	Var.	12m 2015	12m 2016	Var.	12m 2015	12m 2016	Var.	12m 2015	12m 2016	Var.	12m 2015	12m 2016	Var.
TRAPIANTO CUORE	18	25	7	1.190.436	1.977.807	787.371	2	4	2	128.959	257.919	128.959	2		-2	128.959		-128.959
TRAPIANTO CUORE POLMONE	0	0	0	0	0	0												
TRAPIANTO CUORE RENE	0	0	0	0	0	0												
TRAPIANTO FEGATO	61	101	40	4.083.066	6.999.169	2.916.102	17	26	9	1.112.238	1.919.671	807.433	2	1	-1	129.054	69.326	-59.728
TRAPIANTO FEGATO CUORE	0	0	0	0	0	0												
TRAPIANTO FEGATO RENE	4	2	-2	402.612	263.496	-139.115			0									
TRAPIANTO INTESTINO ISOLATO	1	0	-1	199.805	0	-199.805												
TRAPIANTO INTESTINO MULTIVISCERE	0	1	1	0	253.814	253.814												
TRAPIANTO POLMONE	7	6	-1	543.566	465.914	-77.652	3	1	-2	232.957	77.652	-155.305						
TRAPIANTO RENE	89	101	12	3.105.938	3.715.503	609.564	22	35	13	744.139	1.378.671	634.532	3	2	-1	102.471	68.314	-34.157
TOTALE TRAPIANTO ORGANI	180	236	56	9.525.424	13.675.703	4.150.279	44	66	22	2.218.293	3.633.913	1.415.619	7	3		360.485	137.641	-222.844
TRAPIANTO MIDOLLO ALLOGENICO	58	58	0	4.060.535	4.138.838	78.303	20	23	3	1.305.021	1.478.924	173.903	5	2	-3	372.299	123.200	-249.098
TRAPIANTO MIDOLLO AUTOLOGO	100	83	-17	6.352.120	5.213.405	-1.138.715	49	40	-9	3.145.917	2.464.010	-681.908	5	8	3	308.001	492.802	184.801
TOTALE TRAPIANTI MIDOLLO	158	141	-17	10.412.655	9.352.243	-1.060.412	69	63	-6	4.450.938	3.942.933	-508.005	10	10	0	680.300	616.002	-64.298
TOTALE TRAPIANTI	338	377	39	19.938.079	23.027.946	3.089.867	113	129	16	6.669.231	7.576.846	907.614	17	13	-4	1.040.785	753.643	-287.142

TRAPIANTO	Fuori Provincia						Fuori Regione						Stranieri o sconosciuti					
	12m 2015	12m 2016	Var.	12m 2015	12m 2016	Var.	12m 2015	12m 2016	Var.	12m 2015	12m 2016	Var.	12m 2015	12m 2016	Var.	12m 2015	12m 2016	Var.
TRAPIANTO CUORE	7	7	0	451.358	580.838	129.480	7	12	5	481.160	992.810	511.650		2	2		146.241	146.241
TRAPIANTO CUORE POLMONE																		
TRAPIANTO CUORE RENE																		
TRAPIANTO FEGATO	23	33	10	1.530.092	2.135.218	605.126	17	41	24	1.177.418	2.874.953	1.697.536	2		-2	134.264		-134.264
TRAPIANTO FEGATO CUORE																		
TRAPIANTO FEGATO RENE	1	1	0	100.653	162.843	62.190	3	1	-2	301.959	100.653	-201.306						
TRAPIANTO INTESTINO ISOLATO	1		-1	199.805		-199.805												
TRAPIANTO INTESTINO MULTIVISCERE								1	1		253.814	253.814						
TRAPIANTO POLMONE	1		-1	77.652		-77.652	3	5	2	232.957	388.262	155.305						
TRAPIANTO RENE	29	31	2	1.006.347	1.062.819	56.471	34	33	-1	1.217.497	1.205.699	-11.798	1		-1	35.484		-35.484
TOTALE TRAPIANTO ORGANI	62	72	10	3.365.907	3.941.718	575.811	64	93	29	3.410.990	5.816.190	2.405.201	3	2	-1	169.748	146.241	-23.507
TRAPIANTO MIDOLLO ALLOGENICO	20	21	1	1.448.873	1.625.165		5	9	4	321.052	712.156	391.104	8	3	-5	613.290	199.393	-413.897
TRAPIANTO MIDOLLO AUTOLOGO	19	12	-7	1.170.405	746.836		26	21	-5	1.663.804	1.368.907	-294.897	1	2	1	63.992	140.850	76.857
TOTALE TRAPIANTI MIDOLLO	39	33	-6	2.619.278	2.372.001	-247.276	31	30	-1	1.984.857	2.081.063	96.207	9	5	-4	677.283	340.243	-337.040
TOTALE TRAPIANTI	101	105	4	5.985.185	6.313.719	328.534	95	123	28	5.395.846	7.897.254	2.501.407	12	7	-5	847.031	486.484	-360.547

Elaborazione del 20.03.2016

DEGENZA REPARTO PROGRAMMATI PERIODO Gennaio Dicembre 2015-2016

	CASI		IMPORTO	
	2015	2016	2015	2016
NUMERO POSTI LETTO	25,82	25,44		
TOTALE AMMESSI	960	906		
Bologna e provincia	46,98%	47,57%		
Fuori provincia	13,02%	13,36%		
Fuori regione	39,48%	38,52%		
Stranieri o sconosciuti	0,52%	0,55%		
TOTALE DIMESSI di cui:	969	903	3.941.187	3.770.800
Bologna e provincia	46,96%	47,84%	1.696.445	1.658.401
Fuori provincia	12,80%	13,29%	520.611	492.655
Fuori regione	39,73%	38,21%	1.705.326	1.602.971
Stranieri o sconosciuti	0,52%	0,66%	18.805	16.774
DEGENZA MEDIA	6,86	7,03		
DEGENZA MEDIA (transitati)	6,41	6,73		
% Occupazione Media (calcolo su 7 giorni)	70,58%	70,08%		
% Occupazione Media (calcolo su 5 giorni)	99%	98%		

DETTAGLIO PER UO PERIODO Gennaio Dicembre 2015-2016

	AMMESSI		DIMESSI		IMPORTO		DEGENZA MEDIA (transitati)	
	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016
616 - Dermatologia - Patrizi	110	94	108	100	352.102	290.853	5,41	5,1
629 - Medicina Interna - Borghi	3	35	3	32	9.590	99.004	6,33	7,1
655 - Diabetologia - ff Pagotto	89	23	87	23	346.143	94.372	6,41	8,0
681 - Semeiotica Medica - Bernardi	344	333	352	333	1.615.113	1.523.651	6,91	7,7
682 - Medicina Interna - Bolondi	357	373	360	368	1.466.828	1.602.894	6,27	6,3
690 - Angiologia e Malattie della Coagulazione-ffCosmi	57	48	59	47	151.411	160.026	5,89	5,8
Totale	960	906	969	903	3.941.187	3.770.800	6,4	6,7

Degenza Week Surgery AOSP presso Budrio PERIODO Gennaio Dicembre 2015-2016

N.B: Si ricorda che il 10/02/2014 sono partiti i percorsi di Ernie, Colecisti e Proctologia, mentre il 01/12/2014 la Chirurgia Plastica e la Chirurgia Andrologica ed, infine, il 01/05/2015 la Chirurgia Vascolare. I percorsi prevedono il Fattore Asa 1 o 2 e la presenza come prima procedura di uno dei seguenti MPR:

Ernie: 530, 531, 532, 534, 535, 536, 537, 538, 539

Colecisti: 512

Proctologia: 490, 491, 494, 495

Chirurgia Plastica: 082, 863, 864, 868

Chirurgia Andrologica: 631, 640

Chirurgia Vascolare: 385, 386

	CASI								IMPORTO							
	DO		DH		No SDO/Amb.		TOTALE		DO		DH		No SDO/Amb.		TOTALE	
	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016
NUMERO POSTI LETTO MEDI	3,9	3,7	7,8	7,4			11,7	11,0								
AMMESSI	615	648	1.117	1.210	43	39	1.775	1.897								
Bologna e provincia	78%	78%	82%	80%	74%	85%	81%	80%								
Fuori provincia	7%	8%	5%	5%	7%	3%	6%	6%								
Fuori regione	14%	14%	13%	14%	0	10%	13%	14%								
Stranieri o sconosciuti			0%	0,3%	0	3%	0%	0,3%								
DIMESSI	586	610	1.117	1.210			1.703	1.820	1.200.813	1.201.801	1.481.328	1.608.739			2.682.141	2.810.540
Bologna e provincia	79%	79%	82%	80%			81%	80%	976.761	960.555	1.248.101	1.329.545			2.224.862	2.290.100
Fuori provincia	8%	7%	5%	5%			6%	6%	83.076	74.800	71.717	74.856			154.792	149.657
Fuori regione	14%	14%	13%	14%			13%	14%	140.976	166.446	160.192	199.345			301.168	365.790
Stranieri o sconosciuti			0%	0,3%			0%	0,2%			1.319	4.993			1.319	4.993
NUMERO INTERVENTI CHIUSI	525	537	1.055	1.140	43	39	1.623	1.716								
GIORNATE DI DEGENZA	1070	1080														
DEGENZA MEDIA (transitati)	1,8	1,8														
% Occupazione Media	108%	120%														

DETTAGLIO PER UO PERIODO Gennaio Dicembre 2015-2016

	CASI								IMPORTO							
	DO		DH		No SDO/Amb.		TOTALE		DO		DH		No SDO/Amb.		TOTALE	
	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016
COLECISTI																
608 - Chirurgia Generale - Minni	93	102			8		101	102	307.285	325.365					307.285	325.365
610 - Chirurgia Generale - Cola	19	9					19	9	61.505	32.204					61.505	32.204
611 - Chirurgia Generale - Poggioli	47	28					47	28	136.918	98.459					136.918	98.459
6CT - Chirurgia Generale e Trapianti - Pinna	10	5					10	5	35.463	17.240					35.463	17.240
6P2 - Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera	23	10					23	10	74.197	31.942					74.197	31.942
Totali	192	154			8		200	154	615.369	505.210					615.369	505.210
ERNIE																
608 - Chirurgia Generale - Minni	127	156	172	191	9	16	308	363	283.448	429.750	233.873	257.583			517.321	687.333
610 - Chirurgia Generale - Cola	11	5	9	19			20	24	19.085	10.952	12.169	25.657			31.254	36.609
611 - Chirurgia Generale - Poggioli	51	52	50	66		1	101	119	84.240	87.484	69.035	89.021			153.275	176.505
613 - Chirurgia Plastica - Cipriani	1		1				2		1.319		1.319				2.637	
6CT - Chirurgia Generale e Trapianti - Pinna		2		1				3		2.785		1.319				4.104
6P2 - Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera		5	10	12	1		11	17		10.291	13.437	16.125			13.437	26.416
Totali	190	220	242	289	10	17	442	526	388.092	541.263	329.833	389.704			717.925	930.967
PROCTOLOGIA																
608 - Chirurgia Generale - Minni	5	8	3	4	1		9	12	5.184	8.737	3.110	4.187			8.294	12.925
610 - Chirurgia Generale - Cola	25	31	29	27	2	1	56	59	27.007	39.788	30.268	28.136			57.275	67.925
611 - Chirurgia Generale - Poggioli	46	32	82	88	2	1	130	121	63.445	40.196	86.666	93.651			150.111	133.847
6P2 - Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera	13	8	16	13	1		30	21	13.881	8.697	16.790	13.380			30.671	22.077
Totali	89	79	130	132	6	2	225	213	109.517	97.419	136.834	139.355			246.351	236.774
CHIRURGIA PLASTICA																
608 - Chirurgia Generale - Minni		3	17	15		2	17	20		3.722	27.803	23.101			27.803	26.823
610 - Chirurgia Generale - Cola		1	3	1	1		4	2		2.053	5.424	1.580			5.424	3.633
611 - Chirurgia Generale - Poggioli		1	10	9			10	10		933	17.374	13.360			17.374	14.293
613 - Chirurgia Plastica - Cipriani	3	1	183	143	3	3	189	147	5.337	1.663	324.912	254.815			330.249	256.478
6P2 - Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera			1	1			1	1			1.785	1.785			1.785	1.785
Totali	3	6	214	169	4	5	221	180	5.337	8.372	377.298	294.640			382.635	303.012

	CASI								IMPORTO							
	DO		DH		No SDO/Amb.		TOTALE		DO		DH		No SDO/Amb.		TOTALE	
	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016	2015	2016
CHIRURGIA ANDROLOGICA																
611 - Chirurgia Generale - Poggioli			1				1				1.229				1.229	
6AD - SSD Andrologia - Colombo	1		243	251	5	11	249	262	1.196		277.971	324.620			279.167	324.620
Totali	1		244	251	5	11	250	262	1.196		279.200	324.620			280.396	324.620
CHIRURGIA VASCOLARE																
608 - Chirurgia Generale - Minni			2				2				3.337				3.337	
613 - Chirurgia Plastica - Cipriani				1				1				1.669				1.669
615 - Chirurgia Vascolare - Stella	5	8	83	134	1	2	89	144	8.343	13.349	138.494	223.592			146.837	236.941
Totali	5	8	85	135	1	2	91	145	8.343	13.349	141.831	225.261			150.174	238.610
ALTRO (ASA >= 3 e altri interventi)																
608 - Chirurgia Generale - Minni	9	15	17	24	4	1	30	40	54.225	52.378	19.921	30.759			74.146	83.137
610 - Chirurgia Generale - Cola	9	13	43	31	1		53	44	29.458	52.256	51.743	36.936			81.201	89.192
611 - Chirurgia Generale - Poggioli	27	40	54	78	2	1	83	119	55.553	76.584	48.335	69.452			103.888	146.037
613 - Chirurgia Plastica - Cipriani		1	17	19	1		18	20		1.780	30.890	34.955			30.890	36.735
6AD - SSD Andrologia - Colombo			1	3			1	3			1.262	4.701			1.262	4.701
6P2 - Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera	1		8	9	1		10	9	1.262		8.491	8.295			9.753	8.295
Totali	46	69	140	164	9	2	195	235	140.498	182.998	160.642	185.098			301.140	368.096
Totale complessivo dei soli interventi associati al ricovero	526	536	1055	1140	43	39	1624	1715	1.268.352	1.348.610	1.425.638	1.558.678			2.693.989	2.907.288

MONITORAGGIO Percorsi di Chirurgia Generale
Gennaio Dicembre 2015-2016

PERCORSO PANCREAS

OBIETTIVI DI ATTIVITA' (p.pancreas)

Indicatore	Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg
INTERVENTI - PERCORSO PANCREAS/ENDOCRINO >	102,	102,	102,	78,	78	76,47 %
Chirurgia Generale - Minni		58,	58,	54,	54	
Chirurgia Generale e Trapianti - Pinna		41,	41,	22,	22	
Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera		2,	2,	2,	2	
Chirurgia Generale - Poggioli		1,	1,			
DURATA MEDIA DEGENZA PREOPERATORIA - PERCORSO PANCREAS/ENDOCRINO <	1,66	2,6	2,63	1,88	1,88	86,89 %

PERCORSO FEGATO

OBIETTIVI DI ATTIVITA' (p.fegato)

Indicatore	Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg
INTERVENTI - PERCORSO FEGATO >	280,	237,	237,	228,	228	81,43 %
Chirurgia Generale e Trapianti - Pinna		223,	223,	207,	207	
Chirurgia Generale - Cola		5,	5,	10,	10	
Chirurgia Generale - Minni		4,	4,	5,	5	
Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera		4,	4,	2,	2	
Chirurgia Generale - Poggioli		1,	1,	4,	4	
DURATA MEDIA DEGENZA PREOPERATORIA - PERCORSO FEGATO <	2,3	3,3	3,28	2,88	2,88	74,62 %

PERCORSO VIE BILIARI**OBIETTIVI DI ATTIVITA' (p.vie biliari)**

Indicatore	Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg
INTERVENTI - PERCORSO VIE BILIARE >	30,	27,	27,	32,	32	106,67 %
Chirurgia Generale e Trapianti - Pinna		23,	23,	27,	27	
Chirurgia Generale - Minni		2,	2,	3,	3	
Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera		2,	2,	1,	1	
Chirurgia Generale - Poggioli				1,		
DURATA MEDIA DEGENZA PREOPERATORIA - PERCORSO VIE BILIARI <	3,5	4,1	4,1	4,24	4,24	78,91 %

PERCORSO ALIMENTARE**OBIETTIVI DI ATTIVITA' (p.alimentare)**

Indicatore	Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg
INTERVENTI - PERCORSO ALIMENTARE >	1.578,	1.495,	1.495,	1.568,	1.568	99,37 %
Chirurgia Generale - Poggioli		748,	748,	855,	855	
Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera		464,	464,	441,	441	
Chirurgia Generale - Minni		109,	109,	103,	103	
Chirurgia Generale - Cola		106,	106,	97,	97	
Chirurgia Generale e Trapianti - Pinna		68,	68,	72,	72	
DURATA MEDIA DEGENZA PREOPERATORIA - PERCORSO TRATTO ALIMENTARE <	1,69	2,8	2,75	1,81	1,81	93,07 %

PERCORSO MAMMELLA**OBIETTIVI DI ATTIVITA' (p.mammella)**

Indicatore	Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg
INTERVENTI - PERCORSO MAMMELLA >	550,	532,	532,	552,	552	100,36 %
Chirurgia Generale - Taffurelli		532,	532,	550,	550	
Chirurgia Generale - Minni				1,		
Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera				1,		
DURATA MEDIA DEGENZA PREOPERATORIA - PERCORSO MAMMELLA <	0,14	0,2	0,22	0,12	0,12	116,51 %

DEGENZA REPARTI LIBERA PROFESSIONE - Gennaio Dicembre 2015-2016

1

	CASI						IMPORTO					
	Nuove Patologie		Palagi		Totale		Nuove Patologie		Palagi		Totale	
	12m15	12m16	12m15	12m16	12m15	12m16	12m15	12m16	12m15	12m16	12m15	12m16
NUMERO POSTI LETTO	7,9	7,8	5,1	4,9								
DIMESSI	442	473	212	219	654	692	847.746	850.846	404.560	424.562	1.252.306	1.275.408
Bologna e provincia	66,3%	67,4%	61,8%	56,6%	64,8%	64,0%	537.934	514.197	255.678	262.267	793.612	776.464
Fuori provincia	12,7%	13,7%	15,1%	16,9%	13,5%	14,7%	99.095	142.238	81.189	61.244	180.284	203.481
Fuori regione	18,6%	17,5%	22,6%	24,2%	19,9%	19,7%	164.095	172.391	66.158	89.724	230.253	262.115
Stranieri o sconosciuti	2,5%	1,3%	0,5%	2,3%	1,8%	1,6%	46.622	22.020	1.535	11.327	48.157	33.347
GIORNATE DI DEGENZA	1.562	1.542	771	760	2.333	2302						
DEGENZA MEDIA	3,53	3,26	3,64	3,47	3,57	3,33						
% Occupazione Media (calcolo su 7 giorni)	54,3 %	53,3 %	41,1 %	42,8 %								
% Occupazione Media (calcolo su 5 giorni)	76,3 %	73,6 %	59,9 %	57,4 %								
ONERE DEGENZA ALP	439	467	194	197	633	664	820.501	835.481	340.880	323.920	1.161.381	1.159.401
Valore DRG 50%	410	445	193	192	603	637	713.256	763.322	339.345	312.593	1.052.601	1.075.915
Valore DRG 100%	29	22	1	5	30	27	107.244	72.159	1.535	11.327	108.780	83.486
ONERE DEGENZA SSN	3	6	18	22	21	28	27.245	15.365	63.680	100.642	90.925	116.007

DETTAGLIO CASI ONERE ALP - Gennaio Dicembre 2015-2016

ONERE ALP	CASI						IMPORTO					
	Nuove Patologie		Palagi		Totale		Nuove Patologie		Palagi		Totale	
	12m15	12m16	12m15	12m16	12m15	12m16	12m15	12m16	12m15	12m16	12m15	12m16
DIMESSI	439	467	194	197	633	664	820.501	835.481	340.880	323.920	1.161.381	1.159.401
Bologna e provincia	66,1%	67,9%	61,9%	55,8%	64,8%	64,3%	510.689	509.485	221.495	201.655	732.184	711.140
Fuori provincia	12,8%	13,5%	15,5%	17,3%	13,6%	14,6%	99.095	133.386	71.667	48.670	170.762	182.056
Fuori regione	18,7%	17,3%	22,2%	24,4%	19,7%	19,4%	164.095	170.590	46.182	62.268	210.277	232.858
8 Dicembre 2012	2,5%	1,3%	0,5%	2,5%	1,9%	1,7%	46.622	22.020	1.535	11.327	48.157	33.347
GIORNATE DI DEGENZA	1.546	1.513	686	636	2.232	2149						
DEGENZA MEDIA	3,52	3,24	3,54	3,23	3,53	3,24						

DETTAGLIO CASI ONERE SSN - Gennaio Dicembre 2015-2016

ONERE SSN	CASI						IMPORTO					
	Nuove Patologie		Palagi		Totale		Nuove Patologie		Palagi		Totale	
	12m15	12m16	12m15	12m16	12m15	12m16	12m15	12m16	12m15	12m16	12m15	12m16
DIMESSI	3	6	18	22	21	28	27.245	15.365	63.680	100.642	90.925	116.007
Bologna e provincia	100,0%	33,3%	61,1%	63,6%	66,7%	57,1%	27.245	4.711	34.182	60.612	61.427	65.324
Fuori provincia		33,3%	11,1%	13,6%	9,5%	17,9%		8.852	9.522	12.574	9.522	21.426
Fuori regione		33,3%	27,8%	22,7%	23,8%	25,0%		1.801	19.976	27.457	19.976	29.258
Stranieri o sconosciuti												
GIORNATE DI DEGENZA	16	29	85	124	101	153						
DEGENZA MEDIA	5,33	4,83	4,72	5,64	4,81	5,46						

ACCESSI E FILTRO DI PRONTO SOCCORSO 2015-2016

Confronto Gennaio Dicembre 2015-2016

	AFFERITI				% RICOVERI		% bianchi		% verdi		% gialli		% rossi	
	gen-dic 15	gen-dic 16	Δ ass	Δ %	gen-dic 15	gen-dic 16	gen-dic 15	gen-dic 16	gen-dic 15	gen-dic 16	gen-dic 15	gen-dic 16	gen-dic 15	gen-dic 16
PS Generale	71.783	71.994	211	0,3 %	27,58 %	27,74 %	18,8%	18,3%	57,7%	55,3%	21,1%	24,0%	2,35%	2,44%
PS Ostetrico Ginecologico	13.504	12.502	-1.002	-7,4 %	33,12 %	35,84 %	29,6%	25,5%	70,3%	74,4%	0,1%	0,04%	0,01%	0,0%
PS Oculistico	20.473	21.719	1.246	6,1 %	0,85 %	0,99 %	86,1%	88,6%	13,3%	10,6%	0,63%	0,72%		
PS Ortopedico	13.083	12.906	-177	-1,4 %	7,06 %	7,48 %	19,2%	21,3%	73,8%	71,4%	7,0%	7,35%		0,02%
PS Pediatrico	22.855	23.282	427	1,9 %	8,73 %	8,68 %	28,5%	31,1%	65,2%	63,9%	6,1%	4,85%	0,15%	0,1%
Azienda	141.698	142.403	+705	0,5 %	19,31 %	19,42 %	31,2%	32,0%	55,2%	53,0%	12,4%	13,7%	1,2%	1,3%
PS Generale + Oculistico	92.256	93.713	+1.457	1,6 %	21,65 %	21,54 %	33,72 %	34,60 %	47,9 %	44,9 %	16,6 %	18,6%	1,8%	1,9%

di cui OBI e Letti Tecnici	Accessi OBI e LETTI TECNICI				% OBI su Afferiti			Accessi OBI seguiti da RICOVERO				
	gen-dic 15	gen-dic 16	Δ ass	Δ %	gen-dic 15	gen-dic 16	Std DGR 24/2005	gen-dic 15	gen-dic 16	% Ric su OBI fatte	Std DGR	
PS Generale	10.322	10.517	195	1,9 %	14,4 %	14,6 %	3%-8%	6.662,	6.681,	64,54 %	63,53 %	<40%
PS Pediatrico	1.439	1.363	-76	-5,3 %	6,3 %	5,9 %		146,	147,	10,15 %	10,79 %	
PS Ostetrico Ginecologico	629	581	-48	-7,6 %	4,7 %	4,6 %		59,	52,	9,38 %	8,95 %	

Monitoraggio economico per ricoveri da Policlinico a strutture Private**Ricoveri da PRONTO SOCCORSO**

fonte dati Sistema Informativo Aziendale di PS

	gen-dic 15	gen-dic 16	Δ ass	Δ %
II.OO. Rizzoli	2	2	+0	
Ospedale Bellaria	127	157	+30	23,6%
Altri Ospedali AUSL Bologna	177	206	+29	16,4%
Totale Ospedali ASL Bologna	306	365	+59	19,3%
Villa Erbosa	957	911	-46	-4,8%
Villa Laura	800	804	+4	0,5%
Villa Nigrisoli	711	705	-6	-0,8%
Villa Torri		1	+1	
Villa Regina	1	3	+2	200,0%
Totale Case di Cura	2469	2424	-45	-1,8%
Medicine Aziendali	10.474	10.455	-19	-0,2%
Altre strutture	21	31		
Non indicato	3	2		
Totale netto II.OO.Rizzoli	13.273	13.277	4	0,0%
Totale complessivo	13.275	13.279	4	0,0%

Monitoraggio ricoveri in Medicine Aziendali

Dettaglio ricoveri in Medicine Aziendali	Urgenti da PS (Tot. Ingressi da PS + Trasf da Med Urg.)				Programmati (N° ric. progr.+ric. di istituto+ricorso diretto)				Trasferimenti da sistema emergenza				Altri trasferimenti				Totale Transiti		
	gen-dic 15	gen-dic 16	Δ ass	Δ %	gen-dic 15	gen-dic 16	Δ ass	Δ %	gen-dic 15	gen-dic 16	Δ ass	Δ %	gen-dic 15	gen-dic 16	Δ ass	Δ %	gen-dic 15	gen-dic 16	Δ ass
Totale Geriatrie	3.134	3.144	10	0,3%	51	40	-11	-21,6%	37	44	7	18,9%	150	152	2	1,3%	3.372	3.380	8
<i>Medicine Aziendali</i>	7.340	7.311	-29	-0,4%	1.348	1.384	36	2,7%	210	133	-77	-36,7%	586	670	84	14,3%	9.484	9.498	14
TOTALE RICOVERI	10.474	10.455	-19	-0,2%	1.399	1.424	25	1,8%	247	177	-70	-28,3%	736	822	86	11,7%	12.856	12.878	22

Incidenza Urgenti da Ps su tot. Transiti

Dettaglio ricoveri in Medicine Aziendali	gen-dic 15	gen-dic 16	Δ %
<i>Geriatrie (Lunardelli - Calogero)</i>	92,94%	93,02%	0,08%
<i>Medicine Aziendali</i>	77,39%	76,97%	-0,42%

SINTESI ATTIVITA' AMBULATORIALE: GENNAIO DICEMBRE 2015 - 2016**TOTALE EROGATO ATTIVITA' AMBULATORIALE (SPECIALISTICA+DIALISI+PRESTAZIONI PS NON SEGUITE DA RICOVERO)****TOTALE**

	Bologna		Imola		RER non BO e Imola		Fuori RER		Stranieri e Non Indicato		Totali Azienda	
	N.Prest	Importo Lordo	N.Prest	Importo Lordo	N.Prest	Importo Lordo	N.Prest	Importo Lordo	N.Prest	Importo Lordo	N.Prest	Importo Lordo
Gennaio Dicembre 2015	2.242.706	53.322.186	92.294	2.541.968	233.208	6.504.504	308.377	10.440.785	26.063	381.812	2.902.648	73.191.255
Gennaio Dicembre 2016	2.379.971	55.119.515	97.854	2.642.341	252.661	6.940.170	327.398	10.652.507	29.358	446.650	3.087.242	75.801.182
Variazione assoluta	137.265	1.797.329	5.560	100.373	19.453	435.666	19.021	211.723	3.295	64.838	184.594	2.609.928
Var. %	6%	3%	6%	4%	8%	7%	6%	2%	13%	17%	6%	4%

DI CUI SPECIALISTICA

	Bologna		Imola		RER non BO e Imola		Fuori RER		Stranieri e Non Indicato		Totali Azienda	
	N.Prest	Importo Lordo	N.Prest	Importo Lordo	N.Prest	Importo Lordo	N.Prest	Importo Lordo	N.Prest	Importo Lordo	N.Prest	Importo Lordo
Gennaio Dicembre 2015	1.277.540	36.954.023	66.973	2.233.675	189.863	5.906.374	230.783	9.553.181	7.802	150.073	1.772.961	54.797.325
Gennaio Dicembre 2016	1.378.520	38.520.747	74.988	2.381.829	211.500	6.394.240	247.322	9.751.168	9.070	219.434	1.921.400	57.267.418
Variazione assoluta	100.980	1.566.725	8.015	148.154	21.637	487.866	16.539	197.987	1.268	69.361	148.439	2.470.092
Var. %	8%	4%	12%	7%	11%	8%	7%	2%	16%	46%	8%	4,5%

DI CUI DIALISI

	Bologna		Imola		RER non BO e Imola		Fuori RER		Stranieri e Non Indicato		Totali Azienda	
	N.Prest	Importo Lordo	N.Prest	Importo Lordo	N.Prest	Importo Lordo	N.Prest	Importo Lordo	N.Prest	Importo Lordo	N.Prest	Importo Lordo
Gennaio Dicembre 2015	405.286	437.957	10.242.372	15.236	27.456	403.812	27.592	309.758	1.113	39.673	509.354	11.181.849
Gennaio Dicembre 2016	405.465	440.721	10.287.176	12.952	23.779	342.343	24.193	292.132	796	28.069	502.441	11.090.349
	179	2.764	44.805	-2.284	-3.677	-61.470	-3.399	-17.627	-317	-11.604	-6.913	-91.499
Var. %	0%	1%	0%	-15%	-13%	-15%	-12%	-6%	-28%	-29%	-1%	-1%

DI CUI PRONTO SOCCORSO PAZIENTI DIMESSI

	Bologna		Imola		RER non BO e Imola		Fuori RER		Stranieri e Non Indicato		Totali Azienda	
	N.Prest	Importo Lordo	N.Prest	Importo Lordo	N.Prest	Importo Lordo	N.Prest	Importo Lordo	N.Prest	Importo Lordo	N.Prest	Importo Lordo
Gennaio Dicembre 2015	527.209	6.125.792	10.085	122.059	15.889	194.318	50.002	577.846	17.148	192.066	620.333	7.212.081
Gennaio Dicembre 2016	560.730	6.311.591	9.914	119.882	17.382	203.588	55.883	609.208	19.492	199.147	663.401	7.443.415
	33.521	185.800	-171	-2.178	1.493	9.269	5.881	31.362	2.344	7.081	43.068	231.335
Var. %	6%	3%	-2%	-2%	9%	5%	12%	5%	14%	4%	7%	3%

Fonte dati: Erogato di Pronto Soccorso con Motivo Dimissione: DIMISSIONE AL CURANTE, TRASFERITO ALTRO OSPEDALE, SI ALLONTANA, INVIATO DS, RIFIUTA RICOVERO

Consumi Gennaio-Dicembre 2015 vs 2016

AGG	Desc. AGG	Gen-Dic 2015	% assorbim. su consuntivo 2015	Gen-Dic 2016	Delta ass. 2016 vs 2015	Delta % 2016 vs 2015	Budget 2016	% assorbim. 2016 su Budget 2016
FA01	MEDICINALI	77.181.782	100,0%	83.558.351	6.376.570	8,26 %	82.768.120,	100,95 %
FA02	EMODERIVATI	5.853.395	100,0%	7.378.879	1.525.483	26,06 %	6.101.575,	120,93 %
FA03	DISPOSITIVI MEDICI	37.042.424	100,0%	40.532.198	3.489.773	9,42 %	37.592.076,	107,82 %
FA04	DIAGNOSTICI	10.294.472	100,0%	7.563.926	-2.730.546	-26,52 %	7.480.265,	101,12 %
FA05	DIALISI	2.349.672	100,0%	2.202.105	-147.567	-6,28 %	2.351.734,	93,64 %
FA06	GAS	2.051.284	100,0%	1.946.604	-104.680	-5,10 %	2.047.038,	95,09 %
FA07	ALTRI BENI SANITARI	425.663	100,0%	446.440	20.778	4,88 %	429.963,	103,83 %
Totale beni al netto dei Fatt. Coagul. e dei Farmaci per Epatite C gestiti da FARMACIA		135.198.693	100,0%	143.628.503	8.429.810	6,2%	138.770.771	103,5%
Totale Fattori della Coagulazione		402.358	100,0%	558.916	156.558	38,9%		
Totale Farmaci per Epatite C		32.645.057	100,0%	20.277.204	-12.367.852	-37,9%	21.727.699	93,3%
Totale beni gestiti da FARMACIA		168.246.108	100,0%	164.464.624	-3.781.484	-2,2%	160.498.470	102,5%
di cui Farmaci ad erogazione diretta e alla dimissione, File F somministrato, beni farmaceutici per CDR Az.USL BO (Pres.Psichiatrico)		96.925.362	100,0%	97.349.174	423.811	0,4%		
Totale beni gestiti dalla Farmacia al netto File F e partite di giro		71.320.746	100,0%	67.115.450	-4.205.296	-5,9%		
CL01	ALTRO MATERIALE SANITARIO	3.389.471	100,0%	3.626.226	236.755	6,99 %	3.436.140,	105,53 %
CL02	STRUMENTARIO CHIRURGICO	2.060.917	100,0%	2.146.727	85.810	4,16 %	2.122.558,	101,14 %
CL03	MATERIALE DI PULIZIA	220.030	100,0%	243.340	23.311	10,59 %	217.793,	111,73 %
CL04	MATERIALE DI GUARDAROBA	745.955	100,0%	843.582	97.626	13,09 %	878.033,	96,08 %
CL05	CANCELLERIA E STAMPATI	721.552	100,0%	623.711	-97.842	-13,56 %	738.798,	84,42 %
CL06	SUPPORTI INFORMATICI	489.301	100,0%	436.823	-52.478	-10,73 %	508.205,	85,95 %
CL07	MATERIALE DI CONVIVENZA	309.839	100,0%	324.652	14.813	4,78 %	312.453,	103,90 %
CL08	MATERIALE TECNICO (C.LOG)	339.341	100,0%	276.944	-62.398	-18,39 %	362.856,	76,32 %
CL09	SERVICE (C.LOG)	42.539	100,0%	36.301	-6.239	-14,67 %	47.404,	76,58 %
Totale beni gestiti da CENTRO LOGISTICO		8.318.947	100,0%	8.558.306	239.359	2,8%	8.624.241	99,2%
FS01	RADIOISOTOPI ED ANNESSI	1.634.647	100,0%	1.702.127	67.480	4,13 %	1.858.461,	91,59 %
Totale beni gestiti da FISICA SANITARIA		1.634.647	100,0%	1.702.127	67.480	4,1%	1.858.461	91,6%
TB01	SERVICE SANITARI TB	4.936.041	100,0%	4.469.492	-466.549	-9,45 %	4.749.429,	94,11 %
Totale beni gestiti da INGEGNERIA CLINICA		4.936.041	100,0%	4.469.492	-466.549	-9,5%	4.749.429	94,1%
SA01	ALIMENTARI	2.300.247	100,0%	2.305.612	5.366	0,23 %	2.250.000,	102,47 %
Totale beni gestiti da SAP		2.300.247	100,0%	2.305.612	5.366	0,2%	2.250.000	102,5%
Totale generale		185.435.989	79,5%	181.500.159	-3.935.830	-5,0%	177.980.601	79,7%
Totale al netto farmaci File F e partite di giro		88.510.627	100,0%	84.150.986	-4.359.641	-4,9%		

ATTIVITA' INTERDIPARTIMENTALE (999)

Reparto programmati (5EP) (valido dal 05/07/2010)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<	6,4						
AMMESSI DO TOTALI	>	960						

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

5EP - Reparto programmati

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	20.800		20.185	20.185	21.665	21.665	95,84 %	- 5 %
FARMACIA	236.079		241.442	241.442	273.051	273.051	84,34 %	- 3 %

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI

DIPARTIMENTO CARDIO TORACO VASCOLARE Prof. Gargiulo Gaetano (104)

Anestesiologia e Rianim.- Frascaroli (689)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
ASSISTENZA ANESTESIOLOGICA	>	2.510	1.356	1.356	2.234	2.234	89,00 %	-

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI PER GIORNATE DI DEGENZA

689 - Anestesiologia e Rianim.- Frascaroli

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
COSTO MEDIO GIORNATA DI DEGENZA TASSATO CON INDICE DI CASE MIX	196		196,12	196,12				3 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI DI SALA OPERATORIA

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
COSTO MEDIO PER INTERVENTO (MATERIALE ANESTESIOLOGICO)	<	490	530,1	530,06	240,06	240,06	151,01 %	+

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

5BL - Blocco Operatorio 4° piano - Polo CTV

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	813.570		13.985	13.985	421.270	421.270	148,22 %	+ 2 %
FARMACIA	6.888.072		382.352	382.352	10.166.806	10.166.806	52,40 %	- 2 %
INGEGNERIA CLINICA	28.000				25.479			5 %

537 - Blocco Operatorio Cardiochirurgico e dei Trapianti

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO			809.089	809.089	12.901	12.901		10 %
FARMACIA	311.098		9.616.264	9.616.264	300.753	300.753	103,33 %	+ 3 %
INGEGNERIA CLINICA	1.600		27.710	27.710	1.603	1.603	99,83 %	- 10 %

53A - Deg. Alta Intensità Terapia Intensiva P.23 -3° p.

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	61.679		14.944	14.944	257.589	257.589	0,00 %	- 5 %
FARMACIA	1.349.397		62.595	62.595	1.644.388	1.644.388	78,14 %	- 2 %
INGEGNERIA CLINICA	141.600				123.258			3 %

5EM - Emodinamica 4° Piano Polo CTV

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	69.660		20.972	20.972	89.363	89.363	71,72 %	- 5 %
FARMACIA	5.623.512		155.428	155.428	6.855.540	6.855.540	78,09 %	- 2 %
INGEGNERIA CLINICA	18.000				6.542			10 %

5IB - Sale Ibride 4° piano - Polo CTV

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	10.000		3	3	287	287	197,13 %	+ 10 %
FARMACIA	2.138.975		163	163	4.536.038	4.536.038	0,00 %	- 2 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO	<	283	282,95	282,95	253,29	253,29	110,50 %	+
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO	<	89,29	88,96	88,96	90,33	90,33	98,83 %	=

Anestesiologia e Rianim.- Frascaroli (689)

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI

Angiologia e Malattie della Coagulazione-ffCosmi (690)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	raggiungimento bg	
AMMESSI DH TOTALI	< 200	Riduzione	232	232	239	239	80,50 %	=
GIORNATE DI PERMESSO	<	Riduzione 50%	2	2	9	9		
MOVIMENTI DI PERMESSO	<	Riduzione 50%	1	1	9	9		
DEG - Ger./Angio - ANGIOLOGIA(G2A1)								
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	< 5,93		6,60	6,60				
DEG - Rep.Program. - ANGIOLOGIA(RP05)								
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	< 5,89		5,89	5,89	5,82	5,82	101,25 %	=

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI PER GIORNATE DI DEGENZA

529 - Degenze Geriatria Lunardelli/Angiologia e M.Coag.

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	raggiungimento bg	Toll.
COSTO MEDIO GIORNATA DI DEGENZA TASSATO CON INDICE DI CASE MIX	16,06		17,25	17,25	19,54	19,54		10 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

690 - Angiologia e Malattie della Coagulazione-ffCosmi

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	43.596		43.596	43.596	30.641	30.641	129,72 %	+ 5 %
FARMACIA	545.553		545.550	545.550	580.733	580.733	93,55 %	- 2 %

529 - Degenze Geriatria Lunardelli/Angiologia e M.Coag.

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	55.000		42.857	42.857	43.270	43.270	121,33 %	+ 5 %
FARMACIA	239.999		239.804	239.804	263.019	263.019	90,41 %	- 3 %

5EP - Reparto programmati

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	20.800		20.185	20.185	21.665	21.665	95,84 %	- 5 %
FARMACIA	236.079		241.442	241.442	273.051	273.051	84,34 %	- 3 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	raggiungimento bg	
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO	< 90	Riduzione	98,62	98,62	90,82	90,82	99,09 %	=
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO	< 157	Riduzione	170,15	170,15	107,88	107,88	131,29 %	+

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI

Cardiochir. Pediatrica - Gargiulo (669) (valido dal 01/01/2002)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
DRG POTENZIALMENTE INAPPROPRIATI PROGRAMMATI MEDICI (DO)	<	Riduzione	6	6	2	2		
DURATA MEDIA DEGENZA GARGIULO + FRASCAROLI	<	14,33	14,33	14,33	13,26	13,26	107,49 %	+
INTERVENTI	>	220	256	256	243	243	110,45 %	+
OM GARGIULO E BONVICINI %	>	80 %	79 %	79 %	830 %	830 %	1037,74 %	+
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>	4,2	4,08	4,08	4,17	4,17	99,20 %	=
GIORNATE DI PERMESSO	<	23	46	46	19	19	117,39 %	+
MOVIMENTI DI PERMESSO	<	4	Riduzione 50%	8	8	8	0,00 %	-

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI DI SALA OPERATORIA

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
% INTERVENTI CON SCARICO %	>	95 %	Obiettivo Coordinatore Infermieristico	90 %	90 %	95 %	99,63 %	=
COSTO DEL MATERIALE SCARICATO IN SALA	>		Monitoraggio	873.076,3	873.076,26	838.963,87	838.963,87	
COSTO MEDIO PER INTERVENTO	<	2.779	Monitoraggio	3.796	3.795,98	3.647,67	68,74 %	-

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

5AC - Amb.ri Pad.23 CardiologiaPed./Cardiochirurgia Ped

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	3.619		1.208	1.208	22.969	22.969	0,00 %	- 10 %
FARMACIA	3.617		24	24	10.875	10.875	0,00 %	- 10 %

5BL - Blocco Operatorio 4° piano - Polo CTV

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	813.570		13.985	13.985	421.270	421.270	148,22 %	+ 2 %
FARMACIA	6.888.072		382.352	382.352	10.166.806	10.166.806	52,40 %	- 2 %
INGEGNERIA CLINICA	28.000				25.479			5 %

537 - Blocco Operatorio Cardiochirurgico e dei Trapianti

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO			809.089	809.089	12.901	12.901		10 %
FARMACIA	311.098		9.616.264	9.616.264	300.753	300.753	103,33 %	+ 3 %
INGEGNERIA CLINICA	1.600		27.710	27.710	1.603	1.603	99,83 %	- 10 %

51B - Deg/Dh Bassa intensità Pad.23 - 1° piano

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	22.500		3.356	3.356	70.977	70.977	0,00 %	- 5 %
FARMACIA	470.515		20.071	20.071	528.614	528.614	87,65 %	- 3 %
INGEGNERIA CLINICA	12.000				15.221			10 %

52M - Deg/Dh Media intensità Pad.23 - 2° piano

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	99.329		8.466	8.466	141.766	141.766	57,28 %	- 5 %
FARMACIA	295.017		19.995	19.995	529.071	529.071	20,66 %	- 3 %
INGEGNERIA CLINICA	27.000		1.668	1.668	15.248	15.248	143,53 %	+ 5 %

5AP - Deg.ze Pad.23 Cardiologia Ped./Cardiochirurgia Ped

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	77.381		5.798	5.798	83.795	83.795	91,71 %	- 5 %
FARMACIA	358.951		15.560	15.560	275.136	275.136	123,35 %	+ 3 %
INGEGNERIA CLINICA	12.500				8.765			

51B - Sale Ibride 4° piano - Polo CTV

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	10.000		3	3	287	287	197,13 %	+ 10 %
FARMACIA	2.138.975		163	163	4.536.038	4.536.038	0,00 %	- 2 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO	<	81,64	81,64	81,64	72,13	72,13	111,65 %	+
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO	<	30	30,19	30,19	25,73	25,73	114,23 %	+

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI

Cardiochirurgia - Di Bartolomeo (605)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	raggiungimento bg	
DRG POTENZIALMENTE INAPPROPRIATI PROGRAMMATI MEDICI (DO)	< 20	Riduzione	24	24	46	46	0,00 %	-
INTERVENTI	> 930	DRG cardiochirurgici (escluse TAVI)	1.063	1.063	1.005	1.005	108,06 %	+
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	> 3,69		3,69	3,69	4,2	4,2	113,80 %	+
RICOVERI MEDICI 1 GIORNO (ESCLUSI DECEDUTI/TRASFERTI)	< 5		30	30	51	51	0,00 %	-
GIORNATE DI PERMESSO	< 254	Riduzione 50%	508	508	70	70	172,44 %	+
MOVIMENTI DI PERMESSO	< 116	Riduzione 50%	231	231	28	28	175,86 %	+

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI DI SALA OPERATORIA

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	raggiungimento bg	
% INTERVENTI CON SCARICO %	> 95 %	Obiettivo Coordinatore Infermieristico	93 %	93 %	96 %	96 %	101,07 %	=
COSTO DEL MATERIALE SCARICATO IN SALA	>	Riduzione	6.023.670,7	6.023.670,65	6.845.420,97	6.845.420,97		
COSTO MEDIO PER INTERVENTO	< 6.000	Monitoraggio	6.084,5	6.084,52	7.093,7	7.093,7	81,77 %	=

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

5BL - Blocco Operatorio 4° piano - Polo CTV

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	813.570		13.985	13.985	421.270	421.270	148,22 %	+ 2 %
FARMACIA	6.888.072		382.352	382.352	10.166.806	10.166.806	52,40 %	- 2 %
INGEGNERIA CLINICA	28.000				25.479			5 %

537 - Blocco Operatorio Cardiochirurgico e dei Trapianti

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO			809.089	809.089	12.901	12.901		10 %
FARMACIA	311.098		9.616.264	9.616.264	300.753	300.753	103,33 %	+ 3 %
INGEGNERIA CLINICA	1.600		27.710	27.710	1.603	1.603	99,83 %	= 10 %

605 - Cardiochirurgia - Di Bartolomeo

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	81.584		81.288	81.288	1.545	1.545	198,11 %	+ 5 %
FARMACIA			326.003	326.003				10 %
INGEGNERIA CLINICA	11.000		27.599	27.599				10 %

51B - Deg/Dh Bassa intensità Pad.23 - 1° piano

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	22.500		3.356	3.356	70.977	70.977	0,00 %	- 5 %
FARMACIA	470.515		20.071	20.071	528.614	528.614	87,65 %	= 3 %
INGEGNERIA CLINICA	12.000				15.221			10 %

52M - Deg/Dh Media intensità Pad.23 - 2° piano

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	99.329		8.466	8.466	141.766	141.766	57,28 %	- 5 %
FARMACIA	295.017		19.995	19.995	529.071	529.071	20,66 %	- 3 %
INGEGNERIA CLINICA	27.000		1.668	1.668	15.248	15.248	143,53 %	+ 5 %

51B - Sale Ibride 4° piano - Polo CTV

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	10.000		3	3	287	287	197,13 %	+ 10 %
FARMACIA	2.138.975		163	163	4.536.038	4.536.038	0,00 %	- 2 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	raggiungimento bg	
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO	< 117		124,44	124,44	109,07	109,07	106,78 %	+
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO	< 69		69,28	69,28	77,72	77,72	87,36 %	=

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI

Cardiologia ped. e dell'eta' evolutiva - Bonvicini (6CP)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	raggiungimento bg	
EMODINAMICA	> 330		468	468				
OM GARGIULO E BONVICINI %	> 80 %		79 %	79 %	830 %	830 %	1037,74 %	+
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	> 1,4	Mantenimento	1,33	1,33	1,3	1,3	92,86 %	-
RICOVERI MEDICI 1 GIORNO (ESCLUSI DECEDUTI/TRASFERTI)	< 25	Riduzione	44	44	57	57	0,00 %	-
GIORNATE DI PERMESSO	< 48	Riduzione 50%	96	96	103	103	0,00 %	-
MOVIMENTI DI PERMESSO	< 22	Riduzione 50%	44	44	40	40	18,18 %	-

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

5AC - Amb.ri Pad.23 CardiologiaPed./Cardiochirurgia Ped

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	3.619		1.208	1.208	22.969	22.969	0,00 %	- 10 %
FARMACIA	3.617		24	24	10.875	10.875	0,00 %	- 10 %

6CP - Cardiologia ped. e dell'eta' evolutiva - Bonvicini

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	11.253		11.253	11.253	119	119	198,94 %	+ 10 %
FARMACIA	36.751		49.331	49.331	44.273	44.273	79,53 %	- 5 %

51B - Deg/Dh Bassa intensità Pad.23 - 1° piano

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	22.500		3.356	3.356	70.977	70.977	0,00 %	- 5 %
FARMACIA	470.515		20.071	20.071	528.614	528.614	87,65 %	- 3 %
INGEGNERIA CLINICA	12.000				15.221			10 %

52M - Deg/Dh Media intensità Pad.23 - 2° piano

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	99.329		8.466	8.466	141.766	141.766	57,28 %	- 5 %
FARMACIA	295.017		19.995	19.995	529.071	529.071	20,66 %	- 3 %
INGEGNERIA CLINICA	27.000		1.668	1.668	15.248	15.248	143,53 %	+ 5 %

5AP - Deg.ze Pad.23 Cardiologia Ped./Cardiochirurgia Ped

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	77.381		5.798	5.798	83.795	83.795	91,71 %	- 5 %
FARMACIA	358.951		15.560	15.560	275.136	275.136	123,35 %	+ 3 %
INGEGNERIA CLINICA	12.500				8.765			10 %

5EM - Emodinamica 4° Piano Polo CTV

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	69.660		20.972	20.972	89.363	89.363	71,72 %	- 5 %
FARMACIA	5.623.512		155.428	155.428	6.855.540	6.855.540	78,09 %	- 2 %
INGEGNERIA CLINICA	18.000				6.542			10 %

51B - Sale Ibride 4° piano - Polo CTV

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	10.000		3	3	287	287	197,13 %	+ 10 %
FARMACIA	2.138.975		163	163	4.536.038	4.536.038	0,00 %	- 2 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	raggiungimento bg	
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO	< 116	Monitoraggio	116,43	116,43	123,7	123,7	93,36 %	-
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO	< 63,01	Monitoraggio	66,63	66,63	70,72	70,72	87,76 %	-

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI

Cardiologia Rapezzi (606-688)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
AMMESSI DH TOTALI	< 1.300		1.443	1.443	1.451	1.451	88,38 %	-
DRG POTENZIALMENTE INAPPROPRIATI PROGRAMMATI MEDICI (DO)	< 20		18	18	22	22	90,00 %	-
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	< 6		6,15	6,15	6,15	6,15	97,51 %	=
EMODINAMICA	> 6.500		6.455	6.455				
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	> 1,79		1,79	1,79	1,73	1,73	96,65 %	=
RICOVERI MEDICI 1 GIORNO (ESCLUSI DECEDUTI/TRASFERITI)	< 90		102	102	110	110	77,78 %	-
GIORNATE DI PERMESSO	<	Riduzione 50%	87	87	31	31		
MOVIMENTI DI PERMESSO	<	Riduzione 50%	65	65	21	21		
DEG - Deg. Alta Int. - TIC CARDIOLOGIA(3A02)								
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<		2,21	2,21	2,71	2,71		
DEG - Deg. Bassa Int. - CARDIOLOGIA(1B02)								
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<		3,89	3,89	3,98	3,98		
DEG - Deg. Media Int. - CARDIOLOGIA(2M02)								
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<		4,27	4,27	4,82	4,82		

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI PER GIORNATE DI DEGENZA

606 - Cardiologia S.O. - Rapezzi

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
COSTO MEDIO GIORNATA DI DEGENZA TASSATO CON INDICE DI CASE MIX	24,37		24,81	24,81	23,92	23,92		5 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

6CP - Cardiologia ped. e dell'eta' evolutiva - Bonvicini

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	11.253		11.253	11.253	119	119	198,94 %	+ 10 %
FARMACIA	36.751		49.331	49.331	44.273	44.273	79,53 %	- 5 %

606 - Cardiologia S.O. - Rapezzi

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	164.711		164.166	164.166	83.111	83.111	149,54 %	+ 3 %
FARMACIA	910.152		1.386.498	1.386.498	1.300.224	1.300.224	57,14 %	- 2 %
INGEGNERIA CLINICA			2.725	2.725	337	337		10 %

53A - Deg. Alta Intensità Terapia Intensiva P.23 -3° p.

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	61.679		14.944	14.944	257.589	257.589	0,00 %	- 5 %
FARMACIA	1.349.397		62.595	62.595	1.644.388	1.644.388	78,14 %	- 2 %
INGEGNERIA CLINICA	141.600				123.258			3 %

51B - Deg/Dh Bassa intensità Pad.23 - 1° piano

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	22.500		3.356	3.356	70.977	70.977	0,00 %	- 5 %
FARMACIA	470.515		20.071	20.071	528.614	528.614	87,65 %	- 3 %
INGEGNERIA CLINICA	12.000				15.221			10 %

52M - Deg/Dh Media intensità Pad.23 - 2° piano

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	99.329		8.466	8.466	141.766	141.766	57,28 %	- 5 %
FARMACIA	295.017		19.995	19.995	529.071	529.071	20,66 %	- 3 %
INGEGNERIA CLINICA	27.000		1.668	1.668	15.248	15.248	143,53 %	+ 5 %

5DM - Deg. SSD Campieri/Pironi/Festi/Cardio

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	24.326		23.257	23.257	24.032	24.032	101,21 %	+ 5 %
FARMACIA	274.803		276.044	276.044	251.139	251.139	108,61 %	+ 3 %

5EM - Emodinamica 4° Piano Polo CTV

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	69.660		20.972	20.972	89.363	89.363	71,72 %	- 5 %
FARMACIA	5.623.512		155.428	155.428	6.855.540	6.855.540	78,09 %	- 2 %
INGEGNERIA CLINICA	18.000				6.542			10 %

5IB - Sale Ibride 4° piano - Polo CTV

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	10.000		3	3	287	287	197,13 %	+ 10 %
FARMACIA	2.138.975		163	163	4.536.038	4.536.038	0,00 %	- 2 %

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI

Chirurgia Toracica - ff G.D.Gargiulo (614)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
INTERVENTI	> 240		295	295	275	275	114,58 %	+
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	> 2,15		2,15	2,15	2,35	2,35	109,49 %	+
GIORNATE DI PERMESSO	< 69	Riduzione 50%	138	138	6	6	191,30 %	+
MOVIMENTI DI PERMESSO	< 28	Riduzione 50%	56	56	8	8	171,43 %	+

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI DI SALA OPERATORIA

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
% INTERVENTI CON SCARICO %	> 97 %	Obiettivo Coordinatore Infermieristico	97 %	97 %	91 %	91 %	94,10 %	-
COSTO DEL MATERIALE SCARICATO IN SALA	>	Monitoraggio	473.682,7	473.682,68	519.807,03	519.807,03		
COSTO MEDIO PER INTERVENTO	< 1.359	Monitoraggio	1.662	1.662,04	2.070,94	2.070,94	47,61 %	-

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

508 - Amb. Chir.Cola/Minni/Poggioli/Ch.Ur/Vasc/Tor/Anest

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	27.693		27.693	27.693	23.994	23.994	113,36 %	5 %
FARMACIA	39.897		69.441	69.441	57.336	57.336	56,29 %	5 %

5BL - Blocco Operatorio 4° piano - Polo CTV

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	813.570		13.985	13.985	421.270	421.270	148,22 %	2 %
FARMACIA	6.888.072		382.352	382.352	10.166.806	10.166.806	52,40 %	2 %
INGEGNERIA CLINICA	28.000				25.479			5 %

51B - Deg/Dh Bassa intensità Pad.23 - 1° piano

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	22.500		3.356	3.356	70.977	70.977	0,00 %	5 %
FARMACIA	470.515		20.071	20.071	528.614	528.614	87,65 %	3 %
INGEGNERIA CLINICA	12.000				15.221			10 %

52M - Deg/Dh Media intensità Pad.23 - 2° piano

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	99.329		8.466	8.466	141.766	141.766	57,28 %	5 %
FARMACIA	295.017		19.995	19.995	529.071	529.071	20,66 %	3 %
INGEGNERIA CLINICA	27.000		1.668	1.668	15.248	15.248	143,53 %	5 %

5P3 - Piastra operatoria 3 p. - Polo Chirurgico

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	229.630		226.039	226.039	379.262	379.262	34,84 %	3 %
FARMACIA	3.993.196		7.755.086	7.755.086	4.316.673	4.316.673	91,90 %	2 %
INGEGNERIA CLINICA	15.000		14.356	14.356	11.951	11.951	120,32 %	10 %

51B - Sale Ibride 4° piano - Polo CTV

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	10.000		3	3	287	287	197,13 %	10 %
FARMACIA	2.138.975		163	163	4.536.038	4.536.038	0,00 %	2 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO	< 61	Riduzione	60,65	60,65	52,71	52,71	113,59 %	+
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO	< 101,32		101,13	101,13	64,01	64,01	136,82 %	+

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI

B) APPROPRIATEZZA D'USO DEI FARMACI E DEI DISPOSITIVI MEDICI

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
SORVEGLIANZA DELLA FERITA CHIRURGICA (SICHER) %	>	Miglioramento	86 %	86 %	81 %	81 %		

Chirurgia Vascolare - Stella (615)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
DEGENZA PREOPERATORIA PROGRAMMATI	<	2	2,62	2,62	1,85	1,85	107,39 %	+
DRG POTENZIALMENTE INAPPROPRIATI PROGRAMMATI MEDICI (DO)	<	35	Riduzione 38	38	13	13	162,86 %	+
INTERVENTI	>	1.000	1.065	1.065	1.027	1.027	102,70 %	=
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>	2	Mantenimento 1,99	1,99	2,08	2,08	104,17 %	=
RICOVERI MEDICI 1 GIORNO (ESCLUSI DECEDUTI/TRASFERTI)	<	20	Riduzione 30	30	18	18	110,00 %	+
GIORNATE DI PERMESSO	<	121	Riduzione 50% 241	241	51	51	157,85 %	+
MOVIMENTI DI PERMESSO	<	57	Riduzione 50% 114	114	28	28	150,88 %	+

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI DI SALA OPERATORIA

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
% INTERVENTI CON SCARICO %	>	96 %	Obiettivo Coordinatore Infermieristico 96 %	96 %	90 %	90 %	93,90 %	=
COSTO DEL MATERIALE SCARICATO IN SALA	>		Monitoraggio 3.487.893,4	3.487.893,39	3.054.606,94	3.054.606,94		
COSTO MEDIO PER INTERVENTO	<	2.155	Monitoraggio 3.722,4	3.722,4	3.837,45	3.837,45	21,93 %	=

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

508 - Amb. Chir.Cola/Minni/Poggioli/Ch.Ur/Vasc/Tor/Anest

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	27.693		27.693	27.693	23.994	23.994	113,36 %	+ 5 %
FARMACIA	39.897		69.441	69.441	57.336	57.336	56,29 %	= 5 %

5BL - Blocco Operatorio 4° piano - Polo CTV

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	813.570		13.985	13.985	421.270	421.270	148,22 %	+ 2 %
FARMACIA	6.888.072		382.352	382.352	10.166.806	10.166.806	52,40 %	= 2 %
INGEGNERIA CLINICA	28.000				25.479			5 %

615 - Chirurgia Vascolare - Stella

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	3.497		3.497	3.497	2.419	2.419	130,83 %	+ 10 %
INGEGNERIA CLINICA	3.000		3.065	3.065				10 %

581 - Deg. 5gg Ch.Plast-Maxi-Fac.-ORL-Vasc-T.Alim.

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	12.870		12.870	12.870	7.660	7.660	140,48 %	+ 10 %
FARMACIA	49.494		36.937	36.937	40.475	40.475	118,22 %	+ 5 %

51B - Deg/Dh Bassa intensità Pad.23 - 1° piano

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	22.500		3.356	3.356	70.977	70.977	0,00 %	= 5 %
FARMACIA	470.515		20.071	20.071	528.614	528.614	87,65 %	= 3 %
INGEGNERIA CLINICA	12.000				15.221			10 %

52M - Deg/Dh Media intensità Pad.23 - 2° piano

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	99.329		8.466	8.466	141.766	141.766	57,28 %	= 5 %
FARMACIA	295.017		19.995	19.995	529.071	529.071	20,66 %	= 3 %
INGEGNERIA CLINICA	27.000		1.668	1.668	15.248	15.248	143,53 %	+ 5 %

5P3 - Piastra operatoria 3 p. - Polo Chirurgico

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	229.630		226.039	226.039	379.262	379.262	34,84 %	= 3 %
FARMACIA	3.993.196		7.755.086	7.755.086	4.316.673	4.316.673	91,90 %	= 2 %
INGEGNERIA CLINICA	15.000		14.356	14.356	11.951	11.951	120,32 %	+ 10 %

51B - Sale Ibride 4° piano - Polo CTV

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	10.000		3	3	287	287	197,13 %	+ 10 %
FARMACIA	2.138.975		163	163	4.536.038	4.536.038	0,00 %	= 2 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO	<	75	90,45	90,45	97,08	97,08	70,56 %	=
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO	<	95	94,57	94,57	145,69	145,69	46,64 %	=

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI

B) APPROPRIATEZZA D'USO DEI FARMACI E DEI DISPOSITIVI MEDICI

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
APPROPRIATEZZA PROFILASSI ANTIBIOTICA IN CHIRURGIA (ROPAC) %	>	90 %	80 %	80 %	81 %	81 %	89,78 %	=

Chirurgia Vascolare - Stella (615)

SORVEGLIANZA DELLA FERITA CHIRURGICA (SICHER) %	>	80 %		8 %	8 %	5 %	5 %	5,97 %	-
---	---	------	--	-----	-----	-----	-----	--------	---

Deg/Dh Bassa intensità Pad.23 - 1° piano (51B) (valido dal 01/12/2015)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	raggiungimento bg	
GIORNATE DI PERMESSO	<	Riduzione 50%						
MOVIMENTI DI PERMESSO	<	Riduzione 50%						

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

51B - Deg/Dh Bassa intensità Pad.23 - 1° piano

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	22.500		3.356	3.356	70.977	70.977	0,00 %	- 5 %
FARMACIA	470.515		20.071	20.071	528.614	528.614	87,65 %	- 3 %
INGEGNERIA CLINICA	12.000				15.221			10 %

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI

Medicina Interna - Borghi (629)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	raggiungimento bg	
DRG POTENZIALMENTE INAPPROPRIATI PROGRAMMATI MEDICI (DO)	<	RIDUZIONE	10	10	6	6		
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<	8	8,42	8,42	8,6	8,6	92,55 %	-
OM %	>	97 %	96 %	96 %	96 %	96 %	99,20 %	=
RICOVERI MEDICI 1 GIORNO (ESCLUSI DECEDUTI/TRASFERITI)	<	Riduzione	27	27	42	42		
GIORNATE DI PERMESSO	<	63	126	126	50	50	120,63 %	+
MOVIMENTI DI PERMESSO	<	71	142	142	70	70	101,41 %	=

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI PER GIORNATE DI DEGENZA

629 - Medicina Interna - Borghi

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	raggiungimento bg	Toll.
COSTO MEDIO GIORNATA DI DEGENZA TASSATO CON INDICE DI CASE MIX	12,51		13,04	13,04	12,75	12,75		10 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

629 - Medicina Interna - Borghi

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	32.031		32.031	32.031	32.930	32.930	97,19 %	- 5 %
FARMACIA	2.222.811		2.001.982	2.001.982	1.720.400	1.720.400	122,60 %	+ 2 %

5EP - Reparto programmati

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	20.800		20.185	20.185	21.665	21.665	95,84 %	- 5 %
FARMACIA	236.079		241.442	241.442	273.051	273.051	84,34 %	- 3 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	raggiungimento bg	
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO	<	142	158,14	158,14	144,34	144,34	98,35 %	=
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO	<	124	123,97	123,97	140,67	140,67	86,56 %	-

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI

Pneumologia e Terapia Int. Respiratoria-Nava (643)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
AMMESSI DH TOTALI	<	Riduzione DH diagnostici	84	84	29	29		
DRG POTENZIALMENTE INAPPROPRIATI PROGRAMMATI MEDICI (DO)	<	Al netto della Sindrome dell'apnea ostruttiva del sonno	142	142	129	129	0,00 %	-
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<	12,07	13	13	13,31	13,31	89,74 %	=
OM %	>	91 %	91 %	91 %	91 %	91 %	100,08 %	=
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>	1,51	1,51	1,51	1,51	1,51	100,14 %	=
GIORNATE DI PERMESSO	<	80	160	160	98	98	77,50 %	=
MOVIMENTI DI PERMESSO	<	132	263	263	91	91	131,06 %	+

DEG - Ter.Int.Resp. - Nava(7303)

DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<	10,38	10,92	10,92	9,35	9,35	109,88 %	+
OM %	>	97,00 %	96,75 %	96,75 %	94,96 %	94,96 %	97,90 %	=

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI PER GIORNATE DI DEGENZA

643 - Pneumologia e Terapia Int. Respiratoria-Nava

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
COSTO MEDIO GIORNATA DI DEGENZA TASSATO CON INDICE DI CASE MIX	39		43,43	43,43	45,31	45,31		5 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

5PN - DH-AMB.APPI Pneumologia/DH-AMB Pn.Interventistica

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	400		169	169	7.550	7.550	0,00 %	10 %
FARMACIA	22.438		3.809	3.809	60.113	60.113	0,00 %	5 %
INGEGNERIA CLINICA					204			10 %

643 - Pneumologia e Terapia Int. Respiratoria-Nava

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	122.404		121.296	121.296	117.907	117.907	103,67 %	3 %
FARMACIA	680.207		765.822	765.822	763.990	763.990	87,68 %	2 %
INGEGNERIA CLINICA	1.800		1.867	1.867	1.252	1.252	130,43 %	10 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO	<	247	254,53	254,53	242,53	242,53	101,81 %	=
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO	<	100	100,19	100,19	108,02	108,02	91,98 %	=

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI

Pneumologia Interventistica - Trisolini (6PI) (valido dal 07/01/2015)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
AMMESSI DH TOTALI	<	Riduzione DH diagnostici	213	213	360	360		
PESO MEDIO DH DRG DIMESSI	>	1,2	1,76	1,76	1,83	1,83	152,21 %	+
PRESTAZIONI SPE+PS+DIA	>	Incremento	373	373	929	929		

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

5PN - DH-AMB.APPI Pneumologia/DH-AMB Pn.Interventistica

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	400		169	169	7.550	7.550	0,00 %	10 %
FARMACIA	22.438		3.809	3.809	60.113	60.113	0,00 %	5 %
INGEGNERIA CLINICA					204			10 %

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI

DIPARTIMENTO DELLA DONNA, DEL BAMBINO E DELLE MALATTIE UROLOGICHE Prof. Faldella Giacomo (103)

Anestesiologia e Rianim.- Caramelli (687)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
ASSISTENZA ANESTESIOLOGICA	>	7.000	6.950	6.950	7.522	7.522	107,46 %	+
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<	5,04	5,7	5,7	4,81	4,81	104,47 %	=
OM %	>	100 %	100 %	100 %	85 %	85 %	84,79 %	=

Anestesiologia e Rianim.- Caramelli (687)

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI PER GIORNATE DI DEGENZA

687 - Anestesiologia e Rianim.- Caramelli

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
COSTO MEDIO GIORNATA DI DEGENZA TASSATO CON INDICE DI CASE MIX	187,3		202,69	202,69	115,27	115,27		3 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI DI SALA OPERATORIA

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg
COSTO MEDIO PER INTERVENTO (MATERIALE ANESTESIOLOGICO)	35,4		36	36,03	35,45	35,45	99,87 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

687 - Anestesiologia e Rianim.- Caramelli

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	41.868		41.810	41.810	38.820	38.820	107,28 %	+ 5 %
FARMACIA	295.165		363.724	363.724	241.316	241.316	118,24 %	+ 3 %
INGEGNERIA CLINICA	6.500		5.881	5.881	5.625	5.625	113,46 %	+ 10 %

515 - Sala Parto/Sala Op./Amb.-Gin.Ost

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	230.468		214.807	214.807	247.584	247.584	92,57 %	= 3 %
FARMACIA	1.078.518		1.135.673	1.135.673	1.217.213	1.217.213	87,14 %	= 2 %
INGEGNERIA CLINICA	9.000		7.958	7.958	9.058	9.058	99,36 %	= 10 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO	198,29		216,82	216,82	161,48	161,48	118,56 %
IMPORTO ESAMI LAB SU TRANSITATI DO+DH	263,35		263,46	263,46	208,88	208,88	120,68 %

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI

Chirurgia Generale - Taffurelli (691) (valido dal 05/05/1997)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
INTERVENTI	> 600		580	580	580	580	96,67 %	=
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	> 0,754		1,07	1,07	1,04	1,04	138,19 %	+
DM PREOPERATORIA CASI PROGRAMMATI (ESCLUSI TRASFERITI)	< 0,17	Riduzione	0,17	0,17	0,13	0,13	121,09 %	+
GIORNATE DI PERMESSO	<	Riduzione 50%	3	3	5	5		
MOVIMENTI DI PERMESSO	<	Riduzione 50%	3	3	5	5		

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

5C5 - Amb.ri Chir.Taffurelli/Chir.Plastica/Chir.Max.Fac.

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	3.938		3.938	3.938	6.508	6.508	34,72 %	- 10 %
FARMACIA	19.338		19.340	19.340	20.888	20.888	91,98 %	- 10 %

5PG - Deg. programmate Seracchioli - Taffurelli

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	21.289		19.423	19.423	20.409	20.409	104,13 %	+ 5 %
FARMACIA	86.769		93.863	93.863	96.823	96.823	88,41 %	- 5 %

515 - Sala Parto/Sala Op./Amb.-Gin.Ost

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	230.468		214.807	214.807	247.584	247.584	92,57 %	- 3 %
FARMACIA	1.078.518		1.135.673	1.135.673	1.217.213	1.217.213	87,14 %	- 2 %
INGEGNERIA CLINICA	9.000		7.958	7.958	9.058	9.058	99,36 %	- 10 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO	< 51,71	Monitoraggio	51,71	51,71	51,85	51,85	99,73 %	=
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO	< 117,46	Monitoraggio	140,92	140,92	144,39	144,39	77,08 %	-

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI

PERCORSO MAMMELLA

OBIETTIVI DI ATTIVITA' (p.mammella)

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
INTERVENTI - PERCORSO MAMMELLA	> 550		532	532	552	552	100,36 %	=
Chirurgia Generale - Minni					1			
Chirurgia Generale - Taffurelli			532	532	550	550		
Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera					1			
DURATA MEDIA DEGENZA - PERCORSO MAMMELLA	< 1,76	Mantenimento	1,8	1,79	1,69	1,69	104,15 %	=
DURATA MEDIA DEGENZA PREOPERATORIA - PERCORSO MAMMELLA	< 0,14		0,2	0,22	0,12	0,12	116,51 %	+
INTERVENTI CON RICOVERO DA PS - PERCORSO MAMMELLA		Monitoraggio	1	1	2	2		
INTERVENTI PROGRAMMATI - PERCORSO MAMMELLA	> 531	Mantenimento	531	531	550	550	103,58 %	=
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI - PERCORSO MAMMELLA	> 1,05		1	1,05	1,02	1,02	97,37 %	=

CONSUMI DI SALA OPERATORIA (p.mammella)

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
% INTERVENTI CON SCARICO - PERCORSO MAMMELLA %	> 99 %	Obiettivo Coordinatore Infermieristico	1	99 %	100 %	100 %	100,83 %	=
COSTO DEL MATERIALE SCARICATO IN SALA - PERCORSO MAMMELLA	>	Monitoraggio	176.786,3	176.786,27	163.700,91	163.700,91		
COSTO MEDIO PER INTERVENTO - PERCORSO MAMMELLA	< 218,99		334,8	334,82	298,18	298,18	63,84 %	-

Chirurgia Pediatrica - Lima (612)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
INTERVENTI	> 2.155	Mantenimento	2.173	2.173	2.262	2.262	104,97 %	=
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	> 0,85		0,79	0,79	0,81	0,81	95,68 %	=
DM PREOPERATORIA CASI PROGRAMMATI (ESCLUSI TRASFERITI)	< 2,5	Riduzione	3,7	3,7	3,53	3,53	58,63 %	-
RICOVERI MEDICI 1 GIORNO (ESCLUSI DECEDUTI/TRASFERITI)	< 150		193	193	205	205	63,33 %	-
GIORNATE DI PERMESSO	< 2.733	Riduzione 50%	5.423	5.423	4.686	4.686	28,54 %	-
MOVIMENTI DI PERMESSO	< 836	Riduzione 50%	1.672	1.672	1.533	1.533	16,63 %	-

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI DI SALA OPERATORIA

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
% INTERVENTI CON SCARICO %	> 30 %	Obiettivo Coordinatore Infermieristico	26 %	26 %	25 %	25 %	84,59 %	=
COSTO DEL MATERIALE SCARICATO IN SALA	>	Monitoraggio	173.617,1	173.617,08	243.303,55	243.303,55		
COSTO MEDIO PER INTERVENTO	< 275,97		305,7	305,66	423,87	423,87	46,41 %	-

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

612 - Chirurgia Pediatrica - Lima

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	99.579		87.964	87.964	81.777	81.777	117,88 %	+ 5 %
FARMACIA	499.013		499.011	499.011	489.900	489.900	101,83 %	+ 3 %

50B - Deg. 7 gg. ORL/Ch.Plastica/Ch.Or.Max.Fac/Ch.Ped.

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	26.987		26.987	26.987	27.509	27.509	98,07 %	= 5 %
FARMACIA	113.291		120.750	120.750	149.648	149.648	67,91 %	- 3 %
INGEGNERIA CLINICA					194			10 %

523 - Deg. Neonatologia/Chir.Pediatrica

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	79.039		73.360	73.360	87.001	87.001	89,93 %	= 5 %
FARMACIA	111.627		112.523	112.523	111.916	111.916	99,74 %	= 3 %

5PR - Deg.ze Pediatria Specialistica/Chir.Pediatrica Lat

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	30.566		25.563	25.563	25.974	25.974	115,02 %	+ 5 %
FARMACIA	260.671		263.360	263.360	129.501	129.501	150,32 %	+ 3 %

5P2 - Piastra operatoria 2° piano - Polo Chirurgico

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	955.468		952.275	952.275	1.480.773	1.480.773	45,02 %	- 2 %
FARMACIA	2.767.046		1.195.787	1.195.787	3.204.780	3.204.780	84,18 %	- 2 %
INGEGNERIA CLINICA	39.085		24.139	24.139	36.837	36.837	105,75 %	+ 5 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO	< 73,66		76,14	76,14	72,6	72,6	101,44 %	=
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO	< 63,41		63,41	63,41	58,75	58,75	107,35 %	+

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI

B) APPROPRIATEZZA D'USO DEI FARMACI E DEI DISPOSITIVI MEDICI

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
APPROPRIATEZZA PROFILASSI ANTIBIOTICA IN CHIRURGIA (ROPAC) %	> 90 %		54 %	54 %	49 %	49 %	54,83 %	-
SORVEGLIANZA DELLA FERITA CHIRURGICA (SICHER) %	> 80 %		0 %	0 %	0 %	#DIV/0	#DIV/0	+

Ginecologia eFisiop.Riproduzione Umana-Seracchioli (637-6G2)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
INTERVENTI	> 3.353	Monitoraggio attività PMA e di Day Hospital	3.353	3.353	4.512	4.512	134,57 %	+
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	> 0,92		0,9	0,9	0,94	0,94	101,91 %	=
DRG POTENZIALMENTE INAPPROPRIATI PROGRAMMATI CHIRURGICI (DO)	<	Riduzione	37	37	35	35		
RICOVERI MEDICI 1 GIORNO (ESCLUSI DECEDUTI/TRASFERITI)	<	Riduzione	143	143	142	142		
GIORNATE DI PERMESSO	<	Riduzione 50%	256	256	134	134		
MOVIMENTI DI PERMESSO	<	Riduzione 50%	141	141	77	77		

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI DI SALA OPERATORIA

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
% INTERVENTI CON SCARICO %	> 30 %	Obiettivo Coordinatore Infermieristico	30 %	30 %	23 %	23 %	76,14 %	=
COSTO DEL MATERIALE SCARICATO IN SALA	>	Monitoraggio	387.583,6	387.583,56	446.331,27	446.331,27		
COSTO MEDIO PER INTERVENTO	< 391,26		391,1	391,1	433,33	433,33	89,25 %	=

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

5CR - Degenze Chirurgia Robotica

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	200		17	17				10 %

5PG - Deg. programmate Seracchioli - Taffurelli

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	21.289		19.423	19.423	20.409	20.409	104,13 %	+ 5 %
FARMACIA	86.769		93.863	93.863	96.823	96.823	88,41 %	= 5 %

5UR - Deg.zeUrgenze Mollo Seracchioli/DH PMA/ DH Gin.Ost

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	16.622		15.095	15.095	12.176	12.176	126,75 %	+ 10 %
FARMACIA	70.803		70.169	70.169	89.622	89.622	73,42 %	= 5 %

637 - Ginecologia eFisiop.Riproduzione Umana-Seracchioli

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	82.515		82.375	82.375	105.811	105.811	71,77 %	= 5 %
FARMACIA	690.608		690.610	690.610	789.189	789.189	85,73 %	= 2 %

515 - Sala Parto/Sala Op./Amb.-Gin.Ost

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	230.468		214.807	214.807	247.584	247.584	92,57 %	= 3 %
FARMACIA	1.078.518		1.135.673	1.135.673	1.217.213	1.217.213	87,14 %	= 2 %
INGEGNERIA CLINICA	9.000		7.958	7.958	9.058	9.058	99,36 %	= 10 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO	< 63,23		126,19	126,19	126,65	126,65	0,00 %	=

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI

B) APPROPRIATEZZA D'USO DEI FARMACI E DEI DISPOSITIVI MEDICI

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
APPROPRIATEZZA PROFILASSI ANTIBIOTICA IN CHIRURGIA (ROPAC) %	> 90 %		75 %	75 %	75 %	75 %	83,01 %	=
% INAPPROPRIATEZZA ELETTROCHIRURGIA %	< 10 %		9 %	9 %	9 %	9 %	110,06 %	+
SORVEGLIANZA DELLA FERITA CHIRURGICA (SICHER) %	> 80 %		87 %	87 %	101 %	101 %	126,79 %	+

Neonatologia - Faldella (642)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	raggiungimento bg	
AMMESSI DH TOTALI	< 63	Riduzione DH diagnostici	81	81	64	64	98,41 %	=
RICOVERI MEDICI 1 GIORNO (ESCLUSI DECEDUTI/TRASFERITI)	< 68	Riduzione	68	68	76	76	88,24 %	-
GIORNATE DI PERMESSO	< 24	Riduzione 50%	48	48	3	3	187,50 %	+
MOVIMENTI DI PERMESSO	< 11,5	Riduzione 50%	23	23	1	1	191,30 %	+

DEG - Neonatol. - Faldella(4201)

DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	< 5,65		5,65	5,65	5,48	5,48	102,96 %	=
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	> 2,34		2,34	2,34	2,25	2,25	96,25 %	=

DEG - Neonatol. TI - Faldella(7802)

DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	< 8,51		8,87	8,87	8,08	8,08	105,02 %	+
----------------------------	--------	--	------	------	------	------	----------	---

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

504 - Amb./Lab. - Pediatrie

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	21.929		21.605	21.605	22.871	22.871	95,71 %	5 %
FARMACIA	30.109		32.248	32.248	33.012	33.012	90,36 %	5 %

593 - Degenze Ost.Rizzo/Nido Neonatologia

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	73.469		61.560	61.560	57.355	57.355	121,93 %	5 %
FARMACIA	192.056		209.273	209.273	194.326	194.326	98,82 %	3 %

523 - Deg. Neonatologia/Chir.Pediatria

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	79.039		73.360	73.360	87.001	87.001	89,93 %	5 %
FARMACIA	111.627		112.523	112.523	111.916	111.916	99,74 %	3 %

642 - Neonatologia - Faldella

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	90.865		90.468	90.468	109.138	109.138	79,89 %	5 %
FARMACIA	464.685		467.733	467.733	449.163	449.163	103,34 %	3 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	raggiungimento bg	
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO	< 30,96		61,05	61,05	58,7	58,7	10,42 %	-
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO	< 26,53		29,71	29,71	27,37	27,37	96,83 %	=

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI

Neuropsichiatria Infantile - Franzoni (6NP) (valido dal 01/06/2004)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	raggiungimento bg	
AMMESSI DH TOTALI	<	Riduzione	380	380	383	383		
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	< 13,86		13,86	13,86	14,12	14,12	98,11 %	=
OM %	>		115 %	115 %	116 %	116 %		
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	> 0,77		0,72	0,72	0,78	0,78	101,72 %	=
GIORNATE DI PERMESSO	< 86	Riduzione 50%	171	171	145	145	31,40 %	-
MOVIMENTI DI PERMESSO	< 43	Riduzione 50%	86	86	74	74	27,91 %	-

DEG - Neurop. Infant. - DCA - Franzoni(NP04)

DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	70		70,09	70,09	65,42	65,42		
MOVIMENTO PAZIENTI	>	Monitoraggio	45,00	45,00	48,00	48		

DEG - Neurop. Infant. - NEURO - Franzoni(NP03)

DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	5,88		5,88	5,88	6,26	6,26		
MOVIMENTO PAZIENTI	>	Monitoraggio	319,00	319,00	313,00	313		

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI PER GIORNATE DI DEGENZA

6NP - Neuropsichiatria Infantile - Franzoni

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	raggiungimento bg	Toll.
COSTO MEDIO GIORNATA DI DEGENZA TASSATO CON INDICE DI CASE MIX	32,22		32,41	32,41	42,1	42,1		5 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

504 - Amb./Lab. - Pediatriche

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	21.929		21.605	21.605	22.871	22.871	95,71 %	5 %
FARMACIA	30.109		32.248	32.248	33.012	33.012	90,36 %	5 %

6NP - Neuropsichiatria Infantile - Franzoni

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	10.706		10.334	10.334	15.011	15.011	59,79 %	10 %
FARMACIA	121.711		121.711	121.711	177.263	177.263	54,36 %	3 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	raggiungimento bg	
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO	< 206,488		206,49	206,49	197,61	197,61	104,30 %	=
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO	< 194,54		194,36	194,36	201,08	201,08	96,64 %	=

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI

Ostetricia e Medicina dell' Eta' Prenatale - Rizzo (6MP) (valido dal 01/10/2003)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	< 3,24		3,44	3,44	3,38	3,38	95,76 %	=
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	> 0,55		0,54	0,54	0,54	0,54	97,62 %	=
DM PREOPERATORIA CASI PROGRAMMATI (ESCLUSI TRASFERITI)	< 0,79		1,06	1,06	0,73	0,73	107,03 %	+
RICOVERI MEDICI 1 GIORNO (ESCLUSI DECEDUTI/TRASFERITI)	< 150		170	170	243	243	38,00 %	-
GIORNATE DI PERMESSO	< 185	Riduzione 50%	369	369	232	232	74,59 %	=
MOVIMENTI DI PERMESSO	< 140	Riduzione 50%	279	279	171	171	77,86 %	=

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI DI SALA OPERATORIA

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
% INTERVENTI CON SCARICO %	> 78 %	Obiettivo Coordinatore Infermieristico	78 %	78 %	80 %	80 %	103,01 %	=
COSTO DEL MATERIALE SCARICATO IN SALA	>	Monitoraggio	69.405,9	69.405,91	48.704,12	48.704,12		
COSTO MEDIO PER INTERVENTO	< 28,67	Monitoraggio	54,8	54,78	40,12	40,12	60,07 %	-

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

593 - Degenze Ost.Rizzo/Nido Neonatologia

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	73.469		61.560	61.560	57.355	57.355	121,93 %	+ 5 %
FARMACIA	192.056		209.273	209.273	194.326	194.326	98,82 %	- 3 %

6MP - Ostetricia e Medicina dell' Eta' Prenatale - Rizzo

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	67.242		67.146	67.146	48.692	48.692	127,59 %	+ 5 %
FARMACIA	91.065		82.675	82.675	87.375	87.375	104,05 %	+ 5 %

515 - Sala Parto/Sala Op./Amb.-Gin.Ost

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	230.468		214.807	214.807	247.584	247.584	92,57 %	- 3 %
FARMACIA	1.078.518		1.135.673	1.135.673	1.217.213	1.217.213	87,14 %	- 2 %
INGEGNERIA CLINICA	9.000		7.958	7.958	9.058	9.058	99,36 %	- 10 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO	< 97,683		97,68	97,68	102,17	102,17	95,41 %	=

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI

B) APPROPRIATEZZA D'USO DEI FARMACI E DEI DISPOSITIVI MEDICI

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
SORVEGLIANZA DELLA FERITA CHIRURGICA (SICHER) %	> 80 %		1 %	1 %	10 %	10 %	13,04 %	-

Ped.d'Urgenza, P.S. e Oss.Breve Intensiva-Lanari (6PE) (valido dal 01/01/2008)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	raggiungimento bg	
DRG POTENZIALMENTE INAPPROPRIATI PROGRAMMATI MEDICI (DO)	< 30		33	33	44	44	53,33 %	-
RICOVERI SU AFFERITI PS %	< 9 %		9 %	9 %	9 %	9 %	97,88 %	=
GIORNATE DI PERMESSO	< 756	Riduzione 50%	1.512	1.512	500	500	133,86 %	+
MOVIMENTI DI PERMESSO	< 262	Riduzione 50%	524	524	217	217	117,18 %	+

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI PER GIORNATE DI DEGENZA

6PE - Ped.d'Urgenza, P.S. e Oss.Breve Intensiva-Lanari

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	raggiungimento bg	Toll.
COSTO MEDIO GIORNATA DI DEGENZA TASSATO CON INDICE DI CASE MIX	39,84		40,32	40,32	35,28	35,28		5 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

504 - Amb./Lab. - Pediatrie

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	21.929		21.605	21.605	22.871	22.871	95,71 %	5 %
FARMACIA	30.109		32.248	32.248	33.012	33.012	90,36 %	5 %

6PE - Ped.d'Urgenza, P.S. e Oss.Breve Intensiva-Lanari

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	141.740		140.225	140.225	132.264	132.264	106,69 %	3 %
FARMACIA	232.094		232.318	232.318	228.739	228.739	101,45 %	3 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	raggiungimento bg	
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO	< 360		365,26	365,26	332,98	332,98	107,51 %	+
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO	< 176		212,18	212,18	164,61	164,61	106,47 %	+

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI

Pediatria - Pession (641)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	raggiungimento bg	
AMMESSI DH TOTALI	< 1.800	Riduzione DH diagnostici	2.019	2.019	1.030	1.030	142,78 %	+
DRG POTENZIALMENTE INAPPROPRIATI PROGRAMMATI MEDICI (DO)	< 250	Riduzione	263	263	296	296	81,60 %	-
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	< 6,51		6,55	6,55	6,63	6,63	98,14 %	=
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	> 1,23		1,21	1,21	1,27	1,27	103,46 %	=
AMMESSI DO TOTALI	> 856		825	825	825	825	96,38 %	=
RICOVERI MEDICI 1 GIORNO (ESCLUSI DECEDUTI/TRASFERTI)	<	Riduzione	61	61	20	20		
GIORNATE DI PERMESSO	< 862	Riduzione 50%	1.690	1.690	717	717	116,82 %	+
MOVIMENTI DI PERMESSO	< 317	Riduzione 50%	634	634	195	195	138,49 %	+

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI PER GIORNATE DI DEGENZA

641 - Pediatria - Pession

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	raggiungimento bg	Toll.
COSTO MEDIO GIORNATA DI DEGENZA TASSATO CON INDICE DI CASE MIX	106,61		111,01	111,01	92,47	92,47		3 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

504 - Amb./Lab. - Pediatriche

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	21.929		21.605	21.605	22.871	22.871	95,71 %	5 %
FARMACIA	30.109		32.248	32.248	33.012	33.012	90,36 %	5 %

5PR - Deg.ze Pediatria Specialistica/Chir.Pediatrica Lat

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	30.566		25.563	25.563	25.974	25.974	115,02 %	5 %
FARMACIA	260.671		263.360	263.360	129.501	129.501	150,32 %	3 %

641 - Pediatria - Pession

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	115.240		114.200	114.200	93.472	93.472	118,89 %	3 %
FARMACIA	2.652.004		2.658.310	2.658.310	3.152.545	3.152.545	81,13 %	2 %

Monitoraggio delle terapie antiblastiche EV per linea di attività

641 - Pediatria - Pession

Raggruppamento Sedi	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015		12 mesi 2015		12 mesi 2016		proiezione 2016	
			Nr Pazienti	Costo medio paziente	Nr Pazienti	Costo medio paziente	Nr Pazienti	Costo medio paziente	Nr Pazienti	Costo medio paziente
LINFOMI			18	5.816	18	5.816	14	7.553	14	7.553
totale			85	3.452	85	3.452	75	2.928	75	2.928
ALTRE SEDI			13	384	13	384	12	797	12	797
SARCOMI			6	923	6	923	9	645	9	645
TUMORI UROLOGICI (ALTRI)			4	588	4	588	3	226	3	226
MALATTIE RARE			2	425	2	425	4	329	4	329
TRAPIANTO CSE E GVHD			19	4.553	19	4.553	20	2.725	20	2.725
LEUCEMIA			29	2.841	29	2.841	24	1.546	24	1.546
SINDROME MIELODISPLASTICA			1	2.607	1	2.607	1	2.369	1	2.369
SISTEMA NERVOSO CENTRALE			8	438	8	438	5	375	5	375
FEGATO E VIE BILIARI							1	644		

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	raggiungimento bg	
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO	< 162,86		324,98	324,98	271,67	271,67	33,19 %	-

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI

Progr.Dipart.Chir.Pelvica complessa-Concetti (6P1) (valido dal 01/03/2014)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
INTERVENTI	> 972		944	944	890	890	91,56 %	-
OM %	> 80 %		80 %	80 %	84 %	84 %	104,84 %	=
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	> 1,29		1,26	1,26	1,26	1,26	97,93 %	=
DM PREOPERATORIA CASI PROGRAMMATI (ESCLUSI TRASFERITI)	< 0,72		0,72	0,72	0,75	0,75	95,78 %	=
RICOVERI MEDICI 1 GIORNO (ESCLUSI DECEDUTI/TRASFERITI)	< 65		81	81	108	108	33,85 %	-
GIORNATE DI PERMESSO	< 49	Riduzione 50%	98	98	163	163	0,00 %	-
MOVIMENTI DI PERMESSO	< 26	Riduzione 50%	52	52	68	68	0,00 %	-

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI DI SALA OPERATORIA

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
% INTERVENTI CON SCARICO %	> 93 %	Obiettivo Coordinatore Infermieristico	90 %	90 %	85 %	85 %	91,82 %	-
COSTO DEL MATERIALE SCARICATO IN SALA	>	Monitoraggio	520.523,5	520.523,45	669.812,19	669.812,19		
COSTO MEDIO PER INTERVENTO	<		614,5	614,55	881,33	881,33		

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

564 - Ambulatori Urologie

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	11.717		11.631	11.631	13.271	13.271	86,73 %	- 10 %
FARMACIA	26.907		24.212	24.212	22.999	22.999	114,53 %	+ 5 %

551 - Amb. Urologia - SSD Andrologia - Chir.Pelv.Compl.

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	29.308		27.385	27.385	29.997	29.997	97,65 %	- 5 %
FARMACIA	195.553		195.245	195.245	194.893	194.893	100,34 %	+ 3 %

525 - Blocco Operatorio Urologico/Sala Endoscopica

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	121.515		118.493	118.493	135.416	135.416	88,56 %	- 3 %
FARMACIA	1.344.212		1.342.957	1.342.957	1.359.481	1.359.481	98,86 %	- 2 %
INGEGNERIA CLINICA	25.599		25.599	25.599	12.600	12.600	150,78 %	+ 5 %

5CR - Degenze Chirurgia Robotica

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	200		17	17				10 %

567 - Degenze Urologia/Andrologia/Chir.Pelvica Complessa

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	37.439		33.714	33.714	30.548	30.548	118,41 %	+ 5 %
FARMACIA	202.598		202.605	202.605	222.950	222.950	89,95 %	- 3 %
INGEGNERIA CLINICA					388			10 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO	< 65,2		67,65	67,65	64,71	64,71	100,76 %	=
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO	< 36		39,75	39,75	41,79	41,79	83,92 %	-

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI

B) APPROPRIATEZZA D'USO DEI FARMACI E DEI DISPOSITIVI MEDICI

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
% INAPPROPRIATEZZA ELETTROCHIRURGIA %	< 25 %		27 %	27 %	38 %	38 %	49,13 %	-
SORVEGLIANZA DELLA FERITA CHIRURGICA (SICHER) %	> 80 %		16 %	16 %	44 %	44 %	54,90 %	-

SSD Andrologia - Colombo (6AD) (valido dal 01/02/2003)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
INTERVENTI	> 485		471	471	486	486	100,21 %	=
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	> 0,84		0,84	0,84	0,82	0,82	97,10 %	=
DM PREOPERATORIA CASI PROGRAMMATI (ESCLUSI TRASFERITI)	< 0,21		0,2	0,2	0,39	0,39	15,85 %	-
GIORNATE DI PERMESSO	< 3	Riduzione 50%	5	5	5	5	33,33 %	-
MOVIMENTI DI PERMESSO	< 3	Riduzione 50%	6	6	11	11	0,00 %	-

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI DI SALA OPERATORIA

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
% INTERVENTI CON SCARICO %	> 99 %	Incremento Obiettivo Coordinatore Infermieristico	99 %	99 %	94 %	94 %	95,07 %	=
COSTO DEL MATERIALE SCARICATO IN SALA	>	Monitoraggio	157.164,8	157.164,83	134.763,72	134.763,72		
COSTO MEDIO PER INTERVENTO	<	Monitoraggio	720,9	720,94	647,9	647,9		

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

551 - Amb. Urologia - SSD Andrologia - Chir.Pelv.Compl.

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	29.308		27.385	27.385	29.997	29.997	97,65 %	= 5 %
FARMACIA	195.553		195.245	195.245	194.893	194.893	100,34 %	+ 3 %

525 - Blocco Operatorio Urologico/Sala Endoscopica

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	121.515		118.493	118.493	135.416	135.416	88,56 %	= 3 %
FARMACIA	1.344.212		1.342.957	1.342.957	1.359.481	1.359.481	98,86 %	= 2 %
INGEGNERIA CLINICA	25.599		25.599	25.599	12.600	12.600	150,78 %	+ 5 %

567 - Degenze Urologia/Andrologia/Chir.Pelvica Complessa

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	37.439		33.714	33.714	30.548	30.548	118,41 %	+ 5 %
FARMACIA	202.598		202.605	202.605	222.950	222.950	89,95 %	= 3 %
INGEGNERIA CLINICA					388			10 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO	< 23,5		29,96	29,96	17,17	17,17	126,92 %	+
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO	< 60,1		60,08	60,08	75,19	75,19	74,90 %	=

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI

SSD Oncologia Ginecologica - De Iaco (6G1) (valido dal 02/05/2011)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
INTERVENTI >	530		512	512	550	550	103,77 %	=
DM PREOPERATORIA CASI PROGRAMMATI (ESCLUSI TRASFERITI) <	0,3	Mantenimento	0,31	0,31	0,25	0,25	117,45 %	+
PESO MEDIO DRG TRANSITATI >		monitoraggio	0,91	0,91	1,12	1,12		
GIORNATE DI PERMESSO <	23	Riduzione 50%	45	45	31	31	65,22 %	-
MOVIMENTI DI PERMESSO <	10	Riduzione 50%	20	20	16	16	40,00 %	-

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI DI SALA OPERATORIA

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
% INTERVENTI CON SCARICO % >	84 %	Obiettivo Coordinatore Infermieristico	84 %	84 %	82 %	82 %	97,84 %	=
COSTO DEL MATERIALE SCARICATO IN SALA >		Monitoraggio	452.317,1	452.317,06	431.221,99	431.221,99		
COSTO MEDIO PER INTERVENTO <	1.054	Monitoraggio	1.054,4	1.054,35	954,03	954,03	109,48 %	+

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

5CR - Degenze Chirurgia Robotica

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	200		17	17				10 %

5P2 - Piastra operatoria 2° piano - Polo Chirurgico

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	955.468		952.275	952.275	1.480.773	1.480.773	45,02 %	2 %
FARMACIA	2.767.046		1.195.787	1.195.787	3.204.780	3.204.780	84,18 %	2 %
INGEGNERIA CLINICA	39.085		24.139	24.139	36.837	36.837	105,75 %	5 %

5P3 - Piastra operatoria 3 p. - Polo Chirurgico

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	229.630		226.039	226.039	379.262	379.262	34,84 %	3 %
FARMACIA	3.993.196		7.755.086	7.755.086	4.316.673	4.316.673	91,90 %	2 %
INGEGNERIA CLINICA	15.000		14.356	14.356	11.951	11.951	120,32 %	10 %

515 - Sala Parto/Sala Op./Amb.-Gin.Ost

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	230.468		214.807	214.807	247.584	247.584	92,57 %	3 %
FARMACIA	1.078.518		1.135.673	1.135.673	1.217.213	1.217.213	87,14 %	2 %
INGEGNERIA CLINICA	9.000		7.958	7.958	9.058	9.058	99,36 %	10 %

6G1 - SSD Oncologia Ginecologica - De Iaco

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	47		47	47	3.403	3.403	0,00 %	10 %
FARMACIA	37.436		46.586	46.586	73.568	73.568	3,48 %	5 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO <	66,28		129,44	129,44	126,01	126,01	9,89 %	-
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO <	22,701		22,7	22,7	27,15	27,15	80,41 %	=

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI

B) APPROPRIATEZZA D'USO DEI FARMACI E DEI DISPOSITIVI MEDICI

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
APPROPRIATEZZA PROFILASSI ANTIBIOTICA IN CHIRURGIA (ROPAC) % >	90 %		78 %	78 %	67 %	67 %	74,07 %	=
% INAPPROPRIATEZZA ELETTROCHIRURGIA % <		Monitorare: isterectomia VL e laparotomica, miomi, salpingo-ovarictomia VL e laparotomica	28 %	28 %	26 %	26 %		
SORVEGLIANZA DELLA FERITA CHIRURGICA (SICHER) % >	80 %		55 %	55 %	92 %	92 %	114,90 %	+

SSD Pronto Socc.Ostetrico Ginecologico e OBI-Mollo (6OG) (valido dal 01/01/2008)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
OBI SU AFFERITI PS %	< 4 %		5 %	5 %	5 %	5 %	83,82 %	=
RICOVERI SU AFFERITI PS %	< 32 %		33 %	33 %	36 %	36 %	87,99 %	=
RICOVERI su OBI %	< 9 %		9 %	9 %	9 %	9 %	100,56 %	=
RICOVERI MEDICI 1 GIORNO (ESCLUSI DECEDUTI/TRASFERITI)	<	Riduzione	146	146	132	132		
GIORNATE DI PERMESSO	< 36	Riduzione 50%	71	71	45	45	75,00 %	=
MOVIMENTI DI PERMESSO	< 34	Riduzione 50%	68	68	41	41	79,41 %	=

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

5UR - Deg.zeUrgenze Mollo Seracchioli/DH PMA/ DH Gin.Ost

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	16.622		15.095	15.095	12.176	12.176	126,75 %	+ 10 %
FARMACIA	70.803		70.169	70.169	89.622	89.622	73,42 %	= 5 %

6OG - SSD Pronto Socc.Ostetrico Ginecologico e OBI-Mollo

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	5.019		4.942	4.942	5.383	5.383	92,75 %	= 10 %
FARMACIA	7.248		7.248	7.248	5.896	5.896	118,66 %	+ 10 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO	< 100		107,23	107,23	111,73	111,73	88,27 %	=

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI

B) APPROPRIATEZZA D'USO DEI FARMACI E DEI DISPOSITIVI MEDICI

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
APPROPRIATEZZA PROFILASSI ANTIBIOTICA IN CHIRURGIA (ROPAC) %	> 90 %		35 %	35 %	34 %	34 %	37,31 %	=
SORVEGLIANZA DELLA FERITA CHIRURGICA (SICHER) %	> 80 %		48 %	48 %	0 %	0 %		

Urologia - Brunocilla (652)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
INTERVENTI	> 2.152		2.151	2.151	2.204	2.204	102,42 %	=
OM %	> 71 %	Riorganizzato	66 %	66 %	69 %	69 %	96,61 %	=
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	> 1,11		1,11	1,11	1,11	1,11	99,86 %	=
DM PREOPERATORIA CASI PROGRAMMATI (ESCLUSI TRASFERITI)	< 0,71		0,71	0,71	0,66	0,66	106,82 %	+
RICOVERI MEDICI 1 GIORNO (ESCLUSI DECEDUTI/TRASFERITI)	<	Riduzione	235	235	275	275		
GIORNATE DI PERMESSO	< 242	Riduzione 50%	484	484	416	416	28,10 %	-
MOVIMENTI DI PERMESSO	< 117	Riduzione 50%	234	234	241	241	0,00 %	-

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI DI SALA OPERATORIA

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
% INTERVENTI CON SCARICO %	> 91 %	Obiettivo Coordinatore Infermieristico	87 %	87 %	82 %	82 %	89,65 %	-
COSTO DEL MATERIALE SCARICATO IN SALA	>	Monitoraggio	1.341.515,3	1.341.515,29	1.474.993,88	1.474.993,88		
COSTO MEDIO PER INTERVENTO	<	Monitoraggio	720,5	720,47	820,35	820,35		

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

564 - Ambulatori Urologie

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	11.717		11.631	11.631	13.271	13.271	86,73 %	- 10 %
FARMACIA	26.907		24.212	24.212	22.999	22.999	114,53 %	+ 5 %

551 - Amb. Urologia - SSD Andrologia - Chir.Pelv.Compl.

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	29.308		27.385	27.385	29.997	29.997	97,65 %	- 5 %
FARMACIA	195.553		195.245	195.245	194.893	194.893	100,34 %	+ 3 %

525 - Blocco Operatorio Urologico/Sala Endoscopica

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	121.515		118.493	118.493	135.416	135.416	88,56 %	- 3 %
FARMACIA	1.344.212		1.342.957	1.342.957	1.359.481	1.359.481	98,86 %	- 2 %
INGEGNERIA CLINICA	25.599		25.599	25.599	12.600	12.600	150,78 %	+ 5 %

5CR - Degenze Chirurgia Robotica

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	200		17	17				10 %

567 - Degenze Urologia/Andrologia/Chir.Pelvica Complessa

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	37.439		33.714	33.714	30.548	30.548	118,41 %	+ 5 %
FARMACIA	202.598		202.605	202.605	222.950	222.950	89,95 %	- 3 %
INGEGNERIA CLINICA					388			10 %

5P2 - Piastra operatoria 2° piano - Polo Chirurgico

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	955.468		952.275	952.275	1.480.773	1.480.773	45,02 %	- 2 %
FARMACIA	2.767.046		1.195.787	1.195.787	3.204.780	3.204.780	84,18 %	- 2 %
INGEGNERIA CLINICA	39.085		24.139	24.139	36.837	36.837	105,75 %	+ 5 %

652 - Urologia - Brunocilla

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	2.010		1.935	1.935	2.292	2.292	85,96 %	- 10 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO	< 62,7		62,71	62,71	61,01	61,01	102,69 %	=
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO	< 55,29		55,15	55,15	71,3	71,3	71,04 %	-

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI

B) APPROPRIATEZZA D'USO DEI FARMACI E DEI DISPOSITIVI MEDICI

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
% INAPPROPRIATEZZA ELETTROCHIRURGIA %	< 13 %		32 %	32 %	31 %	31 %	0,00 %	-
SORVEGLIANZA DELLA FERITA CHIRURGICA (SICHER) %	> 80 %		3 %	3 %	27 %	27 %	34,11 %	-

DIPARTIMENTO DELLA MEDICINA DIAGNOSTICA E DELLA PREVENZIONE Dott.ssa Golfieri Rita (101)

SSD Anestesiologia - Altimari (696) (valido dal 20/07/2005)

SSD Anestesiologia - Altimari (696) (valido dal 20/07/2005)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
ASSISTENZA ANESTESIOLOGICA	>	15.524	GARANTIRE LE SEDUTE SECONDO LA PROGRAMMAZIONE	15.505	15.505	10.497	10.497	67,62 % -

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI DI SALA OPERATORIA

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
COSTO MEDIO PER INTERVENTO (MATERIALE ANESTESIOLOGICO)	<		24,6	24,6	21,75	21,75		

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

5DS - Blocco Op./Day Surgery Oftalmologie

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	382.814		374.907	374.907	239.513	239.513	137,43 %	+ 3 %
FARMACIA	1.559.727		1.748.425	1.748.425	1.713.587	1.713.587	90,14 %	- 2 %
INGEGNERIA CLINICA	285.000		282.281	282.281	276.703	276.703	102,91 %	+ 3 %

538 - Blocco Operatorio Ortopedico Traum.

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	87.010		84.018	84.018	70.099	70.099	119,44 %	+ 5 %
FARMACIA	1.567.270		1.566.789	1.566.789	1.315.954	1.315.954	116,04 %	+ 2 %
INGEGNERIA CLINICA	12.500		10.453	10.453	10.037	10.037	119,71 %	+ 10 %

525 - Blocco Operatorio Urologico/Sala Endoscopica

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	121.515		118.493	118.493	135.416	135.416	88,56 %	- 3 %
FARMACIA	1.344.212		1.342.957	1.342.957	1.359.481	1.359.481	98,86 %	- 2 %
INGEGNERIA CLINICA	25.599		25.599	25.599	12.600	12.600	150,78 %	+ 5 %

696 - SSD Anestesiologia - Altimari

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	1.524		1.440	1.440	2.516	2.516	34,88 %	- 10 %
FARMACIA	1.157		1.157	1.157	14.137	14.137	0,00 %	- 10 %

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI

DIPARTIMENTO DELL'APPARATO DIGERENTE Prof. Bazzoli Franco (105)

Chirurgia Generale - Cola (610)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
DRG POTENZIALMENTE INAPPROPRIATI PROGRAMMATI MEDICI (DO)	<	10	Riduzione	11	11	10	10	100,00 % =
INTERVENTI	>	320		294	294	283	283	88,44 % -
RICOVERI MEDICI 1 GIORNO (ESCLUSI DECEDUTI/TRASFERITI)	<	10		12	12	16	16	40,00 % -
GIORNATE DI PERMESSO	<	22	Riduzione 50%	43	43	30	30	63,64 % -
MOVIMENTI DI PERMESSO	<	9	Riduzione 50%	18	18	13	13	55,56 % -

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI DI SALA OPERATORIA

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
% INTERVENTI CON SCARICO %	>	98 %	Incremento Obiettivo Coordinatore Infermieristico	98 %	98 %	97 %	97 %	98,52 % =
COSTO DEL MATERIALE SCARICATO IN SALA	>		Monitoraggio	212.124,5	212.124,51	168.391,63	168.391,63	
COSTO MEDIO PER INTERVENTO	<	1.394		1.526,1	1.526,08	1.202,8	1.202,8	113,72 % +

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

508 - Amb. Chir.Cola/Minni/Poggioli/Ch.Ur/Vasc/Tor/Anest

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	27.693		27.693	27.693	23.994	23.994	113,36 %	+ 5 %
FARMACIA	39.897		69.441	69.441	57.336	57.336	56,29 %	- 5 %

610 - Chirurgia Generale - Cola

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	884		884	884	1.123	1.123	72,96 %	- 10 %
FARMACIA	10.163		10.163	10.163	11.303	11.303	88,78 %	- 10 %

581 - Deg. 5gg Ch.Plast-Maxi-Fac.-ORL-Vasc-T.Alim.

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	12.870		12.870	12.870	7.660	7.660	140,48 %	+ 10 %
FARMACIA	49.494		36.937	36.937	40.475	40.475	118,22 %	+ 5 %

Chirurgia Generale - Cola (610)

54P - Deg.ze T.Alimentare/Pancreas/Ch.Urgenza Pad.5

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	78.677		78.090	78.090	75.138	75.138	104,50 %	+ 5 %
FARMACIA	802.697		867.940	867.940	857.448	857.448	93,18 %	- 2 %
INGEGNERIA CLINICA	6.500		6.364	6.364	14.970	14.970	0,00 %	- 10 %

5EN - Piastra endoscopica 2° piano - Pad.5

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	23.296		23.296	23.296	29.308	29.308	74,19 %	- 5 %
FARMACIA	147.332		147.331	147.331	163.557	163.557	88,99 %	- 3 %
INGEGNERIA CLINICA	70.000		71.603	71.603	92.702	92.702	67,57 %	- 5 %

5P3 - Piastra operatoria 3 p. - Polo Chirurgico

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	229.630		226.039	226.039	379.262	379.262	34,84 %	- 3 %
FARMACIA	3.993.196		7.755.086	7.755.086	4.316.673	4.316.673	91,90 %	- 2 %
INGEGNERIA CLINICA	15.000		14.356	14.356	11.951	11.951	120,32 %	+ 10 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO	< 98		98,2	98,2	97,64	97,64	100,37 %	=
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO	< 45		44,67	44,67	58,69	58,69	69,58 %	-

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI

B) APPROPRIATEZZA D'USO DEI FARMACI E DEI DISPOSITIVI MEDICI

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
% INAPPROPRIATEZZA ELETTROCHIRURGIA %	< 33 %		33 %	33 %	36 %	36 %	92,50 %	-
SORVEGLIANZA DELLA FERITA CHIRURGICA (SICHER) %	> 80 %		69 %	69 %	22 %	22 %	27,78 %	-

PERCORSO ALIMENTARE

OBIETTIVI DI ATTIVITA' (p.alimentare)

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
INTERVENTI - PERCORSO ALIMENTARE	> 1.578		1.495	1.495	1.568	1.568	99,37 %	=
Chirurgia Generale - Cola			106	106	97	97		
Chirurgia Generale e Trapianti - Pinna			68	68	72	72		
Chirurgia Generale - Minni			109	109	103	103		
Chirurgia Generale - Poggioli			748	748	855	855		
Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera			464	464	441	441		
DURATA MEDIA DEGENZA - PERCORSO TRATTO ALIMENTARE	< 11,44		12,6	12,58	11	11	103,87 %	=
DURATA MEDIA DEGENZA PREOPERATORIA - PERCORSO TRATTO ALIMENTARE	< 1,69		2,8	2,75	1,81	1,81	93,07 %	-
% REINTERVENTI SU TOTALE INTERVENTI - PERCORSO TRATTO ALIMENTARE %	<	Monitoraggio	0	3 %	3 %	3 %		
% DECEDUTI SU TOTALE INTERVENTI - PERCORSO TRATTO ALIMENTARE %	<	Monitoraggio	0	1 %	1 %	1 %		
INTERVENTI CON RICOVERO DA PS - PERCORSO TRATTO ALIMENTARE		Monitoraggio	525	525	547	547		
INTERVENTI PROGRAMMATI - PERCORSO TRATTO ALIMENTARE	> 1.041		970	970	1.021	1.021	98,08 %	=

CONSUMI DI SALA OPERATORIA (p.alimentare)

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
% INTERVENTI CON SCARICO - PERCORSO TRATTO ALIMENTARE %	> 97 %	Obiettivo Coordinatore Infermieristico	1	97 %	95 %	95 %	98,35 %	=
COSTO DEL MATERIALE SCARICATO IN SALA - PERCORSO TRATTO ALIMENTARE	>	Monitoraggio	1.677.173,7	1.677.173,71	1.366.832,29	1.366.832,29		
COSTO MEDIO PER INTERVENTO - PERCORSO TRATTO ALIMENTARE	> 1.477	Monitoraggio	1.780,4	1.780,44	1.403,32	1.403,32	95,01 %	=

Chirurgia Generale - Minni (608)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
DRG POTENZIALMENTE INAPPROPRIATI PROGRAMMATI MEDICI (DO)	< 41		44	44	36	36	112,20 %	+
INTERVENTI	> 800	Incremento	764	764	908	908	113,50 %	+
RICOVERI MEDICI 1 GIORNO (ESCLUSI DECEDUTI/TRASFERITI)	< 32		44	44	67	67	0,00 %	-
GIORNATE DI PERMESSO	< 29	Riduzione 50%	58	58	44	44	48,28 %	-
MOVIMENTI DI PERMESSO	< 17	Riduzione 50%	33	33	27	27	41,18 %	-

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI DI SALA OPERATORIA

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
% INTERVENTI CON SCARICO %	> 98 %	Incremento Obiettivo Coordinatore Infermieristico	95 %	95 %	92 %	92 %	94,34 %	-
COSTO DEL MATERIALE SCARICATO IN SALA	>	Monitoraggio	394.826,1	394.826,07	352.941,53	352.941,53		
COSTO MEDIO PER INTERVENTO	< 1.262	Monitoraggio	1.390,2	1.390,23	1.028,98	1.028,98	118,46 %	+

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

508 - Amb. Chir.Cola/Minni/Poggioli/Ch.Ur/Vasc/Tor/Anest

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	27.693		27.693	27.693	23.994	23.994	113,36 %	+ 5 %
FARMACIA	39.897		69.441	69.441	57.336	57.336	56,29 %	- 5 %

608 - Chirurgia Generale - Minni

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	1.906		1.906	1.906	3.164	3.164	34,07 %	- 10 %
INGEGNERIA CLINICA	500		356	356				10 %

581 - Deg. 5gg Ch.Plast-Maxi-Fac.-ORL-Vasc-T.Alim.

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	12.870		12.870	12.870	7.660	7.660	140,48 %	+ 10 %
FARMACIA	49.494		36.937	36.937	40.475	40.475	118,22 %	+ 5 %

54P - Deg.ze T.Alimentare/Pancreas/Ch.Urgenza Pad.5

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	78.677		78.090	78.090	75.138	75.138	104,50 %	+ 5 %
FARMACIA	802.697		867.940	867.940	857.448	857.448	93,18 %	- 2 %
INGEGNERIA CLINICA	6.500		6.364	6.364	14.970	14.970	0,00 %	- 10 %

5EN - Piastra endoscopica 2° piano - Pad.5

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	23.296		23.296	23.296	29.308	29.308	74,19 %	- 5 %
FARMACIA	147.332		147.331	147.331	163.557	163.557	88,99 %	- 3 %
INGEGNERIA CLINICA	70.000		71.603	71.603	92.702	92.702	67,57 %	- 5 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO	< 95		113,18	113,18	105,18	105,18	89,28 %	-
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO	< 77		76,68	76,68	66,29	66,29	113,92 %	+

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI

B) APPROPRIATEZZA D'USO DEI FARMACI E DEI DISPOSITIVI MEDICI

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
% INAPPROPRIATEZZA ELETTROCHIRURGIA %	< 34 %	Monitoraggio emorroidi, colecisti VL, appendici	34 %	34 %	26 %	26 %	123,54 %	+
SORVEGLIANZA DELLA FERITA CHIRURGICA (SICHER) %	> 80 %		9 %	9 %	12 %	12 %	14,94 %	-

PERCORSO PANCREAS

OBIETTIVI DI ATTIVITA' (p.pancreas)

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
INTERVENTI - PERCORSO PANCREAS/ENDOCRINO	> 102	Monitoraggio	102	102	78	78	76,47 %	-
Chirurgia Generale e Trapianti - Pinna			41	41	22	22		
Chirurgia Generale - Minni			58	58	54	54		
Chirurgia Generale - Poggioli			1	1				
Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera			2	2	2	2		
DURATA MEDIA DEGENZA - PERCORSO PANCREAS/ENDOCRINO	< 19,12		20,5	20,53	19,67	19,67	97,11 %	=

Chirurgia Generale - Minni (608)

DURATA MEDIA DEGENZA PREOPERATORIA - PERCORSO PANCREAS/ENDOCRINO	<	1,66		2,6	2,63	1,88	1,88	86,89 %	-
% REINTERVENTI SU TOTALE INTERVENTI - PANCREAS/ENDOCRINO %	<		Monitoraggio	0	3 %	2 %	2 %		
% DECEDUTI SU TOTALE INTERVENTI - PERCORSO PANCREAS/ENDOCRINO %	<		Monitoraggio	0,1	8 %	2 %	2 %		
INTERVENTI CON RICOVERO DA PS - PERCORSO PANCREAS/ENDOCRINO		23	Monitoraggio	23	23	23	23		
INTERVENTI PROGRAMMATI - PERCORSO PANCREAS/ENDOCRINO	>	115		79	79	55	55	47,83 %	-

CONSUMI DI SALA OPERATORIA (p.pancreas)

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg
% INTERVENTI CON SCARICO - PERCORSO PANCREAS/ENDOCRINO %	>	Mantenimento	1	100 %	98 %	98 %	
COSTO DEL MATERIALE SCARICATO IN SALA - PERCORSO PANCREAS/ENDOCRINO	>	Monitoraggio	146.417	146.417	88.319,91	88.319,91	
COSTO MEDIO PER INTERVENTO - PERCORSO PANCREAS/ENDOCRINO	<	1.763,64	1.853,4	1.853,38	1.635,55	1.635,55	107,26 %

PERCORSO SURRENE

OBIETTIVI DI ATTIVITA' (p.surrene)

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
INTERVENTI - PERCORSO SURRENE	>	18	Monitoraggio	15	15	16	16	88,89 %
Chirurgia Generale e Trapianti - Pinna				1	1	2	2	
Chirurgia Generale - Minni				14	14	13	13	
Chirurgia Generale - Poggioni						1	1	
DURATA MEDIA DEGENZA - PERCORSO SURRENE	<	4,47		4,5	4,47	5	5	88,14 %
DURATA MEDIA DEGENZA PREOPERATORIA - PERCORSO SURRENE	<	1		1	1	1,67	1,67	33,33 %
% REINTERVENTI SU TOTALE INTERVENTI - PERCORSO SURRENE %	<							
% DECEDUTI SU TOTALE INTERVENTI - PERCORSO SURRENE %	<		Monitoraggio	0	0 %	0 %	#DIV/0	
INTERVENTI CON RICOVERO DA PS - PERCORSO SURRENE			Monitoraggio			1	1	
INTERVENTI PROGRAMMATI - PERCORSO SURRENE	>			15	15	15	15	

CONSUMI DI SALA OPERATORIA (p.surrene)

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg
% INTERVENTI CON SCARICO - PERCORSO SURRENE	>	Mantenimento 2015 Obiettivo Coordinatore Infermieristico	1	1	1	1	1
COSTO DEL MATERIALE SCARICATO IN SALA - PERCORSO SURRENE	>	Monitoraggio	24.792,3	24.792,27	26.683,33	26.683,33	
COSTO MEDIO PER INTERVENTO - PERCORSO SURRENE	<	Monitoraggio	1.652,8	1.652,82	1.778,89	1.778,89	

Chirurgia Generale - Poggioli (611)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
DRG POTENZIALMENTE INAPPROPRIATI PROGRAMMATI MEDICI (DO)	< 30	Riduzione	35	35	34	34	86,67 %	=
INTERVENTI	> 1.400		1.360	1.360	1.495	1.495	106,79 %	+
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	> 2,03		1,96	1,96	2,01	2,01	98,79 %	=
DM PREOPERATORIA CASI PROGRAMMATI (ESCLUSI TRASFERITI)	< 1,7	Riduzione	2,05	2,05	1,19	1,19	129,73 %	+
RICOVERI MEDICI 1 GIORNO (ESCLUSI DECEDUTI/TRASFERITI)	< 30		36	36	56	56	13,33 %	-
GIORNATE DI PERMESSO	< 196	Riduzione 50%	392	392	145	145	126,02 %	+
MOVIMENTI DI PERMESSO	< 84	Riduzione 50%	168	168	77	77	108,33 %	+

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI DI SALA OPERATORIA

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
% INTERVENTI CON SCARICO %	> 98 %	Incremento Obiettivo Coordinatore Infermieristico	95 %	95 %	91 %	91 %	93,03 %	=
COSTO DEL MATERIALE SCARICATO IN SALA	>	Monitoraggio	1.484.785,6	1.484.785,6	1.325.262,99	1.325.262,99		
COSTO MEDIO PER INTERVENTO	< 1.586	Monitoraggio	1.582,9	1.582,93	1.323,94	1.323,94	116,52 %	+

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

508 - Amb. Chir.Cola/Minni/Poggioli/Ch.Ur/Vasc/Tor/Anest

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	27.693		27.693	27.693	23.994	23.994	113,36 %	+ 5 %
FARMACIA	39.897		69.441	69.441	57.336	57.336	56,29 %	- 5 %

611 - Chirurgia Generale - Poggioli

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	1.040		1.040	1.040	582	582	144,02 %	+ 10 %
FARMACIA					138			10 %
INGEGNERIA CLINICA	500		356	356	11.381	11.381	0,00 %	- 10 %

581 - Deg. 5gg Ch.Plast-Maxi-Fac.-ORL-Vasc-T.Alim.

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	12.870		12.870	12.870	7.660	7.660	140,48 %	+ 10 %
FARMACIA	49.494		36.937	36.937	40.475	40.475	118,22 %	+ 5 %

54P - Deg.ze T.Alimentare/Pancreas/Ch.Urgenza Pad.5

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	78.677		78.090	78.090	75.138	75.138	104,50 %	+ 5 %
FARMACIA	802.697		867.940	867.940	857.448	857.448	93,18 %	- 2 %
INGEGNERIA CLINICA	6.500		6.364	6.364	14.970	14.970	0,00 %	- 10 %

5EN - Piastra endoscopica 2° piano - Pad.5

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	23.296		23.296	23.296	29.308	29.308	74,19 %	= 5 %
FARMACIA	147.332		147.331	147.331	163.557	163.557	88,99 %	= 3 %
INGEGNERIA CLINICA	70.000		71.603	71.603	92.702	92.702	67,57 %	= 5 %

5P3 - Piastra operatoria 3 p. - Polo Chirurgico

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	229.630		226.039	226.039	379.262	379.262	34,84 %	= 3 %
FARMACIA	3.993.196		7.755.086	7.755.086	4.316.673	4.316.673	91,90 %	= 2 %
INGEGNERIA CLINICA	15.000		14.356	14.356	11.951	11.951	120,32 %	+ 10 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO	< 91,16		110,16	110,16	98,12	98,12	92,37 %	=
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO	< 43,6		55,38	55,38	46,61	46,61	93,10 %	=

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI

B) APPROPRIATEZZA D'USO DEI FARMACI E DEI DISPOSITIVI MEDICI

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
APPROPRIATEZZA PROFILASSI ANTIBIOTICA IN CHIRURGIA (ROPAC) %	> 90 %		52 %	52 %	51 %	51 %	56,32 %	=
% INAPPROPRIATEZZA ELETTROCHIRURGIA %	< 29 %	Monitoraggio emomoidi, colecisti VL, appendici e chirurgia bariatrica	29 %	29 %	29 %	29 %	98,52 %	=
SORVEGLIANZA DELLA FERITA CHIRURGICA (SICHER) %	> 80 %		18 %	18 %	7 %	7 %	8,79 %	=

PERCORSO ALIMENTARE

OBIETTIVI DI ATTIVITA' (p.alimentare)

Chirurgia Generale - Poggioli (611)

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
INTERVENTI - PERCORSO ALIMENTARE	> 1.578	Monitoraggio	1.495	1.495	1.568	1.568	99,37 %	=
Chirurgia Generale - Cola			106	106	97	97		
Chirurgia Generale e Trapianti - Pinna			68	68	72	72		
Chirurgia Generale - Minni			109	109	103	103		
Chirurgia Generale - Poggioli			748	748	855	855		
Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera			464	464	441	441		
DURATA MEDIA DEGENZA - PERCORSO TRATTO ALIMENTARE	< 11,44		12,6	12,58	11	11	103,87 %	=
DURATA MEDIA DEGENZA PREOPERATORIA - PERCORSO TRATTO ALIMENTARE	< 1,69		2,8	2,75	1,81	1,81	93,07 %	=
% REINTERVENTI SU TOTALE INTERVENTI - PERCORSO TRATTO ALIMENTARE %	<	Monitoraggio	0	3 %	3 %	3 %		
% DECEDUTI SU TOTALE INTERVENTI - PERCORSO TRATTO ALIMENTARE %	<	Monitoraggio	0	1 %	1 %	1 %		
INTERVENTI CON RICOVERO DA PS - PERCORSO TRATTO ALIMENTARE		Monitoraggio	525	525	547	547		
INTERVENTI PROGRAMMATI - PERCORSO TRATTO ALIMENTARE	> 1.041		970	970	1.021	1.021	98,08 %	=

CONSUMI DI SALA OPERATORIA (p.alimentare)

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
% INTERVENTI CON SCARICO - PERCORSO TRATTO ALIMENTARE %	> 98 %	Obiettivo Coordinatore Infermieristico	1	97 %	95 %	95 %	97,34 %	=
COSTO DEL MATERIALE SCARICATO IN SALA - PERCORSO TRATTO ALIMENTARE	>	Monitoraggio	1.677.173,7	1.677.173,71	1.366.832,29	1.366.832,29		
COSTO MEDIO PER INTERVENTO - PERCORSO TRATTO ALIMENTARE	> 1.800	Monitoraggio	1.780,4	1.780,44	1.403,32	1.403,32	77,96 %	=

Gastroenterologia - Bazzoli (654)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
DRG POTENZIALMENTE INAPPROPRIATI PROGRAMMATI MEDICI (DO)	< 70	RIDUZIONE	89	89	73	73	95,71 %	=
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	< 8,11		8,52	8,52	8,37	8,37	96,74 %	=
OM %	> 91 %		91 %	91 %	89 %	89 %	98,32 %	=
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	> 1,13		1,1	1,1	1,1	1,1	97,77 %	=
GIORNATE DI PERMESSO	< 37	Riduzione 50%	74	74	73	73	2,70 %	=
MOVIMENTI DI PERMESSO	< 26	Riduzione 50%	51	51	65	65	0,00 %	=

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI PER GIORNATE DI DEGENZA

654 - Gastroenterologia - Bazzoli

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
COSTO MEDIO GIORNATA DI DEGENZA TASSATO CON INDICE DI CASE MIX	34,53	Riduzione	34,76	34,76	36,17	36,17		5 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

5EC - AmbEcografia Bazzoli/Stanghellin/Morelli/Serra

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	29.904		29.904	29.904	23.751	23.751	120,58 %	+ 5 %
FARMACIA	404.978		448.565	448.565	483.495	483.495	80,61 %	= 3 %
INGEGNERIA CLINICA	25.000		23.790	23.790	28.548	28.548	85,81 %	= 5 %

597 - Amb. Endo Gastroenterologia Bazzoli/Med.Int. Zoli

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	9.913		9.913	9.913	10.288	10.288	96,22 %	= 10 %
FARMACIA	28.900		56.175	56.175	60.523	60.523	0,00 %	= 5 %
INGEGNERIA CLINICA	22.000		21.343	21.343	21.997	21.997	100,01 %	+ 5 %

654 - Gastroenterologia - Bazzoli

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	55.746		55.746	55.746	76.730	76.730	62,36 %	= 5 %
FARMACIA	7.602.847		12.927.102	12.927.102	10.987.294	10.987.294	55,48 %	= 2 %
INGEGNERIA CLINICA	110.000		107.571	107.571	107.465	107.465	102,30 %	+ 3 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO	< 290		312,78	312,78	323,16	323,16	88,57 %	=
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO	< 290		290,7	290,7	301,74	301,74	95,95 %	=

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI

Medicina Interna - Bolondi (682)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
DRG POTENZIALMENTE INAPPROPRIATI PROGRAMMATI MEDICI (DO)	<	Riduzione	42	42	36	36		
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>	1,12	1,12	1,12	1,15	1,15	102,84 %	=
RICOVERI MEDICI 1 GIORNO (ESCLUSI DECEDUTI/TRASFERITI)	<	17	24	24	35	35	0,00 %	-
GIORNATE DI PERMESSO	<	75	150	150	70	70	106,67 %	+
MOVIMENTI DI PERMESSO	<	61	122	122	76	76	75,41 %	-
MOVIMENTO PAZIENTI	>	Monitoraggio	1.723	1.723	1.664	1.664		

DEG - Med. Interna - Pad 2 Albertoni - Bolondi(8201)

DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<	8	8,83	8,83	8,94	8,94	88,20 %	-
OM %	>	10,00 %	101,65 %	101,65 %	102,05 %	102,05 %	1020,46 %	+

DEG - Rep.Program. - Pad.2 BOLONDI(RP03)

DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<	6,2	6,27	6,27	6,27	6,27	98,90 %	=
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>	1,31	1,31	1,31	1,38	1,38	105,41 %	+

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

682 - Medicina Interna - Bolondi

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	41.274		41.274	41.274	36.573	36.573	111,39 %	+ 5 %
FARMACIA	1.071.340		3.303.263	3.303.263	2.072.476	2.072.476	6,55 %	- 2 %

5EP - Reparto programmati

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	20.800		20.185	20.185	21.665	21.665	95,84 %	- 5 %
FARMACIA	236.079		241.442	241.442	273.051	273.051	84,34 %	- 3 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO	<	182	182,22	182,22	178,39	178,39	101,99 %	=
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO	<	267,978	267,8	267,8	278,75	278,75	95,98 %	=

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI

Medicina Interna - Vincenzo Stanghellini (658)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
DRG POTENZIALMENTE INAPPROPRIATI PROGRAMMATI MEDICI (DO)	< 14		14	14	11	11	121,43 %	+
OM %	> 90 %		89 %	89 %	89 %	89 %	99,04 %	=
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	> 1,2		1,1	1,1	1,09	1,09	90,93 %	=
GIORNATE DI PERMESSO	< 15	Riduzione 50%	29	29	9	9	140,00 %	+
MOVIMENTI DI PERMESSO	< 15	Riduzione 50%	29	29	14	14	106,67 %	+
MOVIMENTO PAZIENTI	>	Monitoraggio	1.013	1.013	1.089	1.089		
DEG - Med.Int.PM2 - 4° PIANO - Stanghellini(8003)								
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	< 7,94		7,94	7,94	7,80	7,8	101,71 %	=

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI PER GIORNATE DI DEGENZA

658 - Medicina Interna - Vincenzo Stanghellini

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
COSTO MEDIO GIORNATA DI DEGENZA TASSATO CON INDICE DI CASE MIX	21,66	Riduzione	21,66	21,66	21,08	21,08		5 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

5EC - AmbEcografia Bazzoli/Stanghellini/Morelli/Serra

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	29.904		29.904	29.904	23.751	23.751	120,58 %	5 %
FARMACIA	404.978		448.565	448.565	483.495	483.495	80,61 %	3 %
INGEGNERIA CLINICA	25.000		23.790	23.790	28.548	28.548	85,81 %	5 %

658 - Medicina Interna - Vincenzo Stanghellini

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	28.361		28.361	28.361	33.558	33.558	81,68 %	5 %
FARMACIA	211.447		208.676	208.676	197.219	197.219	106,73 %	3 %

5EN - Piastra endoscopica 2° piano - Pad.5

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	23.296		23.296	23.296	29.308	29.308	74,19 %	5 %
FARMACIA	147.332		147.331	147.331	163.557	163.557	88,99 %	3 %
INGEGNERIA CLINICA	70.000		71.603	71.603	92.702	92.702	67,57 %	5 %

5EP - Reparto programmati

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	20.800		20.185	20.185	21.665	21.665	95,84 %	5 %
FARMACIA	236.079		241.442	241.442	273.051	273.051	84,34 %	3 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO	< 283	Riduzione	282,57	282,57	235,43	235,43	116,81 %	+
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO	< 201	Riduzione	204,68	204,68	161,81	161,81	119,50 %	+

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI

Semeiotica Medica - Bernardi (681)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
GIORNATE DI PERMESSO	< 147	Riduzione 50%	294	294	150	150	97,96 %	=
MOVIMENTI DI PERMESSO	< 109	Riduzione 50%	218	218	122	122	88,07 %	=
MOVIMENTO PAZIENTI	>	Monitoraggio	1.509	1.509	1.549	1.549		

DEG - Rep.Program. - Sem.M. BERNARDI(RP02)

DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	< 6,91		6,91	6,91	7,70	7,7	88,60 %	=
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	> 1,7		1,71	1,71	1,78	1,78	104,73 %	=

DEG - Semeiotica Med - Bernardi(8101)

DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	< 7,95		8,46	8,46	9,32	9,32	82,81 %	=
OM %	> 96,00 %		96,12 %	96,12 %	105,60 %	105,60 %	110,00 %	+
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	> 1,13		1,13	1,13	1,11	1,11	98,28 %	=

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI PER GIORNATE DI DEGENZA

681 - Semeiotica Medica - Bernardi

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
COSTO MEDIO GIORNATA DI DEGENZA TASSATO CON INDICE DI CASE MIX	31,83	Riduzione	33,83	33,83	28,3	28,3		5 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

5EP - Reparto programmati

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	20.800		20.185	20.185	21.665	21.665	95,84 %	5 %
FARMACIA	236.079		241.442	241.442	273.051	273.051	84,34 %	3 %

681 - Semeiotica Medica - Bernardi

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	38.358		37.468	37.468	39.078	39.078	98,12 %	5 %
FARMACIA	1.842.202		10.506.472	10.506.472	2.168.571	2.168.571	82,28 %	2 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO	< 232	Riduzione	231,64	231,64	227,38	227,38	101,99 %	=
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO	< 268	Riduzione	267,86	267,86	246,17	246,17	108,15 %	+

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI

SSD Centro reg.di rif.insuf.intest.cron.ben-Pironi (6IC) (valido dal 01/10/2006)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	< 11,37		11,37	11,37	9,77	9,77	114,08 %	+
OM %	> 97 %		94 %	94 %	92 %	92 %	94,60 %	=
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	> 1,55		1,55	1,55	1,63	1,63	105,00 %	=
MOVIMENTI DI PERMESSO	<	Monitoraggio	2	2	4	4		
MOVIMENTO PAZIENTI	>	Monitoraggio	57	57	65	65		

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

5DM - Deg.SSD Campieri/Pironi/Festi/Cardio

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	24.326		23.257	23.257	24.032	24.032	101,21 %	5 %
FARMACIA	274.803		276.044	276.044	251.139	251.139	108,61 %	3 %

6IC - SSD Centro reg.di rif.insuf.intest.cron.ben-Pironi

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	5.745		5.745	5.745	6.553	6.553	85,94 %	10 %
FARMACIA	2.360		2.361	2.361	1.794	1.794	123,99 %	10 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO	< 380,71		757,36	757,36	690,57	690,57	18,61 %	-
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO	< 265		226,81	226,81	169,34	169,34	136,10 %	+

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI

SSD Gastro diagnosi e tratt.Mal.vie biliari-Festi (6GD) (valido dal 01/07/2011)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
DRG POTENZIALMENTE INAPPROPRIATI PROGRAMMATI MEDICI (DO)	< 9	Riduzione	11	11	12	12	66,67 %	-
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	< 8,1		8,16	8,16	8,8	8,8	91,36 %	-
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	> 1,03		1	1	1,06	1,06	103,23 %	=
OM FESTI E CAMPIERI %	> 87 %		87 %	87 %	87 %	87 %	99,45 %	=
GIORNATE DI PERMESSO	< 10	Riduzione 50%	20	20	14	14	60,00 %	-
MOVIMENTI DI PERMESSO	< 6,5	Riduzione 50%	13	13	9	9	61,54 %	-
MOVIMENTO PAZIENTI	>	Monitoraggio	214	214	220	220		

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

5DM - Deg.SSD Campieri/Pironi/Festi/Cardio

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	24.326		23.257	23.257	24.032	24.032	101,21 %	+ 5 %
FARMACIA	274.803		276.044	276.044	251.139	251.139	108,61 %	+ 3 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO	< 141,17		279,27	279,27	268,4	268,4	9,87 %	-
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO	< 217,02		242,77	242,77	221,91	221,91	97,75 %	=

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI

SSD Malattie infiam. cron. intestinali - Campieri (6MC) (valido dal 01/10/2006)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	> 1,09		1,09	1,09	1,07	1,07	97,82 %	=
OM FESTI E CAMPIERI %	> 87 %		87 %	87 %	87 %	87 %	99,45 %	=
GIORNATE DI PERMESSO	< 65	Riduzione 50%	129	129	93	93	56,92 %	-
MOVIMENTI DI PERMESSO	< 34	Riduzione 50%	67	67	65	65	8,82 %	-
MOVIMENTO PAZIENTI	>	Monitoraggio	477	477	478	478		

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

5DM - Deg.SSD Campieri/Pironi/Festi/Cardio

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	24.326		23.257	23.257	24.032	24.032	101,21 %	+ 5 %
FARMACIA	274.803		276.044	276.044	251.139	251.139	108,61 %	+ 3 %

5EN - Piastra endoscopica 2° piano - Pad.5

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	23.296		23.296	23.296	29.308	29.308	74,19 %	- 5 %
FARMACIA	147.332		147.331	147.331	163.557	163.557	88,99 %	- 3 %
INGEGNERIA CLINICA	70.000		71.603	71.603	92.702	92.702	67,57 %	- 5 %

6MC - SSD Malattie infiam. cron. intestinali - Campieri

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	3.799		3.799	3.799	4.501	4.501	81,51 %	- 10 %
FARMACIA	1.388.895		1.342.446	1.342.446	1.533.512	1.533.512	89,59 %	- 2 %
INGEGNERIA CLINICA					139			10 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO	< 200		265,15	265,15	268,63	268,63	65,69 %	-
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO	< 185		190,51	190,51	218,33	218,33	81,99 %	=

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI

Week Surgery AOSP presso Budrio - Greco (5OB) (valido dal 21/01/2014)

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
								10 %

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI

INTERVENTI COLECISTI

OBIETTIVI DI ATTIVITA' (colecisti)

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
INTERVENTI PROGRAMMATI - COLECISTI >	250		200	200	154	154	61,60 %	-
Chirurgia Generale - Cola			19	19	9	9		
Chirurgia Generale e Trapianti - Pinna			10	10	5	5		
Chirurgia Generale - Minni			101	101	102	102		
Chirurgia Generale - Poggioli			47	47	28	28		
Programma Dipart. Chirurgia in urgenza - Cervellera			23	23	10	10		
TRASFERITI AD ALTRE STRUTTURE - COLECISTI		Monitoraggio	4	4	10	10		

INTERVENTI ERNIE

OBIETTIVI DI ATTIVITA' (ernie)

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
INTERVENTI PROGRAMMATI - ERNIE >	500		442	442	526	526	105,20 %	+
Chirurgia Generale - Cola			20	20	24	24		
Chirurgia Generale e Trapianti - Pinna					3			
Chirurgia Generale - Minni			308	308	363	363		
Chirurgia Generale - Poggioli			101	101	119	119		
Chirurgia Plastica - Cipriani			2	2				
Programma Dipart. Chirurgia in urgenza - Cervellera			11	11	17	17		
TRASFERITI AD ALTRE STRUTTURE - ERNIE		Monitoraggio	12	12	23	23		

INTERVENTI PROCTOLOGIA

OBIETTIVI DI ATTIVITA' (proctologia)

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
INTERVENTI PROGRAMMATI - PROCTOLOGIA >	250		225	225	213	213	85,20 %	-
Chirurgia Generale - Cola			56	56	59	59		
Chirurgia Generale - Minni			9	9	12	12		
Chirurgia Generale - Poggioli			130	130	121	121		
Programma Dipart. Chirurgia in urgenza - Cervellera			30	30	21	21		
TRASFERITI AD ALTRE STRUTTURE - PROCTOLOGIA		Monitoraggio	3	3	2	2		

PERCORSO CHIRURGIA ANDROLOGICA

OBIETTIVI DI ATTIVITA' (p.chirurgia andrologica)

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
INTERVENTI PROGRAMMATI - CHIRURGIA ANDROLOGICA >	260	Monitoraggio	250	250	262	262	100,77 %	=
Chirurgia Generale - Poggioli			1	1				
SSD Andrologia - Colombo			249	249	262	262		
TRASFERITI AD ALTRE STRUTTURE - CHIRURGIA ANDROLOGICA		Monitoraggio	0	0	0	#DIV/0		

PERCORSO CHIRURGIA PLASTICA

OBIETTIVI DI ATTIVITA' (p.chirurgia plastica)

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
INTERVENTI PROGRAMMATI - CHIRURGIA PLASTICA <	257	Monitoraggio	221	221	180	180	129,96 %	+
Chirurgia Generale - Cola			4	4	2	2		
Chirurgia Generale - Minni			17	17	20	20		
Chirurgia Generale - Poggioli			10	10	10	10		
Chirurgia Plastica - Cipriani			189	189	147	147		
Programma Dipart. Chirurgia in urgenza - Cervellera			1	1	1	1		
TRASFERITI AD ALTRE STRUTTURE - CHIRURGIA PLASTICA		Monitoraggio	0	0	0	#DIV/0		

Week Surgery AOSP presso Budrio - Greco (5OB) (valido dal 21/01/2014)

PERCORSO CHIRURGIA VASCOLARE

OBIETTIVI DI ATTIVITA' (p.chirurgia vascolare)

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
INTERVENTI PROGRAMMATI - CHIRURGIA VASCOLARE	> 100	Monitoraggio	91	91	145	145	145,00 %	+
Chirurgia Generale - Minni			2	2				
Chirurgia Plastica - Cipriani					1			
Chirurgia Vascolare - Stella			89	89	144	144		
TRASFERITI AD ALTRE STRUTTURE - CHIRURGIA VASCOLARE		Monitoraggio	0	0	0	#DIV/0		

ALTRI INTERVENTI

OBIETTIVI DI ATTIVITA' (altri interventi)

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
ALTRI INTERVENTI	< 195	Monitoraggio	195	195	235	235	79,49 %	=
Chirurgia Generale - Cola			53	53	44	44		
Chirurgia Generale - Minni			30	30	40	40		
Chirurgia Generale - Poggioli			83	83	119	119		
Chirurgia Plastica - Cipriani			18	18	20	20		
Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera			10	10	9	9		
SSD Andrologia - Colombo			1	1	3	3		
TRASFERITI AD ALTRE STRUTTURE - ALTRI INTERVENTI		Monitoraggio	3	3	4	4		

DIPARTIMENTO DELLE INSUFFICIENZE D'ORGANO E DEI TRAPIANTI Prof. Pinna Antonio Daniele (109)

Anestesiologia e Ter.Int. Poliv. e dei Trap-Faenza (6AS)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
ASSISTENZA ANESTESIOLOGICA	>	Monitoraggio	6.300	6.300	4.053	4.053		
DEG - Anest. - T.I. - Faenza(R102)								
DURATA MEDIA DEGENZA CASI CHIRURGICI	< 3,2		3,24	3,24	3,55	3,55	89,03 %	=
DURATA MEDIA DEGENZA CASI MEDICI	< 3,61		4,21	4,21	4,13	4,13	85,67 %	=

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI PER GIORNATE DI DEGENZA

6AS - Anestesiologia e Ter.Int. Poliv. e dei Trap-Faenza

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
COSTO MEDIO GIORNATA DI DEGENZA TASSATO CON INDICE DI CASE MIX	181,14		181,4	181,4	239,77	239,77		3 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI DI SALA OPERATORIA

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
COSTO MEDIO PER INTERVENTO (MATERIALE ANESTESIOLOGICO)	< 28,57		29,5	29,52	126,93	126,93	0,00 %	=

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

508 - Amb. Chir.Cola/Minni/Poggioli/Ch.Ur/Vasc/Tor/Anest

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	27.693		27.693	27.693	23.994	23.994	113,36 %	+ 5 %
FARMACIA	39.897		69.441	69.441	57.336	57.336	56,29 %	= 5 %

6AS - Anestesiologia e Ter.Int. Poliv. e dei Trap-Faenza

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	187.473		184.391	184.391	148.993	148.993	120,53 %	+ 3 %
FARMACIA	1.117.981		1.100.077	1.100.077	1.113.699	1.113.699	100,38 %	+ 2 %
INGEGNERIA CLINICA	48.000		48.450	48.450	48.114	48.114	99,76 %	= 5 %

50T - Deg.Percorso Fegato/M.I.In.Org/T.I.Post Op. Faenza

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	93.821		93.821	93.821	115.441	115.441	76,96 %	= 5 %
FARMACIA	2.136.763		2.135.660	2.135.660	2.229.517	2.229.517	95,66 %	= 2 %
INGEGNERIA CLINICA	32.500		30.207	30.207	58.200	58.200	20,92 %	= 5 %

Anestesiologia e Ter.Int. Poliv. e dei Trap-Faenza (6AS)

5P2 - Piastra operatoria 2° piano - Polo Chirurgico

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	955.468		952.275	952.275	1.480.773	1.480.773	45,02 %	- 2 %
FARMACIA	2.767.046		1.195.787	1.195.787	3.204.780	3.204.780	84,18 %	- 2 %
INGEGNERIA CLINICA	39.085		24.139	24.139	36.837	36.837	105,75 %	+ 5 %

5P3 - Piastra operatoria 3 p. - Polo Chirurgico

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	229.630		226.039	226.039	379.262	379.262	34,84 %	- 3 %
FARMACIA	3.993.196		7.755.086	7.755.086	4.316.673	4.316.673	91,90 %	- 2 %
INGEGNERIA CLINICA	15.000		14.356	14.356	11.951	11.951	120,32 %	+ 10 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO <	217,1		217,09	217,09	220,3	220,3	98,53 %	=
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO <	58,8		59,06	59,06	48,27	48,27	117,90 %	+

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI

Chirurgia Generale e Trapianti - Pinna (6CT) (valido dal 01/04/2003)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
DEGENZA PREOPERATORIA PROGRAMMATI <	3,5		3,73	3,73	3,56	3,56	98,34 %	=
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI >	4,3		4,35	4,35	5,25	5,25	122,05 %	+
RICOVERI MEDICI 1 GIORNO (ESCLUSI DECEDUTI/TRASFERTI) <	20	Riduzione	21	21	19	19	105,00 %	=
GIORNATE DI PERMESSO <	366	Riduzione 50%	732	732	606	606	34,43 %	-
MOVIMENTI DI PERMESSO <	145	Riduzione 50%	290	290	260	260	20,69 %	-

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI DI SALA OPERATORIA

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
% INTERVENTI CON SCARICO % >	95 %	Obiettivo Coordinatore Infermieristico	94 %	94 %	94 %	94 %	99,09 %	=
COSTO DEL MATERIALE SCARICATO IN SALA >		Monitoraggio	883.104,4	883.104,43	907.677,56	907.677,56		
COSTO MEDIO PER INTERVENTO <	1.306,37	Monitoraggio	1.306,4	1.306,37	1.257,17	1.257,17	103,77 %	=

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

5AM - Amb.Chir.Trapianti/Amb-DH Med.Int.Ins.d'Organo

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	10.670		10.670	10.670	8.995	8.995	115,70 %	+ 10 %
FARMACIA	6.633.596		9.806.308	9.806.308	8.858.074	8.858.074	66,47 %	- 2 %

537 - Blocco Operatorio Cardiocirurgico e dei Trapianti

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO			809.089	809.089	12.901	12.901		10 %
FARMACIA	311.098		9.616.264	9.616.264	300.753	300.753	103,33 %	+ 3 %
INGEGNERIA CLINICA	1.600		27.710	27.710	1.603	1.603	99,83 %	- 10 %

6CT - Chirurgia Generale e Trapianti - Pinna

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	636		636	636				10 %
FARMACIA					10			10 %
INGEGNERIA CLINICA	13.500		12.747	12.747	5.075	5.075	162,41 %	+ 10 %

50T - Deg.Percorso Fegato/M.I.In.Org/T.I.Post Op. Faenza

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	93.821		93.821	93.821	115.441	115.441	76,96 %	- 5 %
FARMACIA	2.136.763		2.135.660	2.135.660	2.229.517	2.229.517	95,66 %	- 2 %
INGEGNERIA CLINICA	32.500		30.207	30.207	58.200	58.200	20,92 %	- 5 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO <	123,23	Monitoraggio	124,74	124,74	109,63	109,63	111,04 %	+
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO <	73,64	Monitoraggio	75,77	75,77	40,78	40,78	144,62 %	+

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI

B) APPROPRIATEZZA D'USO DEI FARMACI E DEI DISPOSITIVI MEDICI

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
APPROPRIATEZZA PROFILASSI ANTIBIOTICA IN CHIRURGIA (ROPAC) % >	90 %		57 %	57 %	35 %	35 %	39,23 %	-
% INAPPROPRIATEZZA ELETTROCHIRURGICA % <	30 %	Monitorare: colecisti VL	50 %	50 %	42 %	42 %	59,61 %	-
SORVEGLIANZA DELLA FERITA CHIRURGICA (SICHER) % >	80 %		45 %	45 %	37 %	37 %	45,91 %	-

PERCORSO FEGATO

OBIETTIVI DI ATTIVITA' (p.fegato)

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
INTERVENTI - PERCORSO FEGATO >	280		237	237	228	228	81,43 %	=
Chirurgia Generale - Cola			5	5	10	10		
Chirurgia Generale e Trapianti - Pinna			223	223	207	207		
Chirurgia Generale - Minni			4	4	5	5		
Chirurgia Generale - Poggioni			1	1	4	4		
Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera			4	4	2	2		
DURATA MEDIA DEGENZA - PERCORSO FEGATO <	12		12,6	12,59	12,38	12,38	96,84 %	=
DURATA MEDIA DEGENZA PREOPERATORIA - PERCORSO FEGATO <	2,3		3,3	3,28	2,88	2,88	74,62 %	=
% REINTERVENTI SU TOTALE INTERVENTI - PERCORSO FEGATO % <	0 %		0	0 %	0 %	0 %		
% DECEDUTI SU TOTALE INTERVENTI - PERCORSO FEGATO % <	0 %	Monitoraggio	0	0 %	0 %	0 %		

Chirurgia Generale e Trapianti - Pinna (6CT) (valido dal 01/04/2003)

INTERVENTI CON RICOVERO DA PS - PERCORSO FEGATO	10	Monitoraggio	13	13	14	14		
INTERVENTI PROGRAMMATI - PERCORSO FEGATO	> 273		224	224	214	214	78,39 %	-

CONSUMI DI SALA OPERATORIA (p.fegato)

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
% INTERVENTI CON SCARICO - PERCORSO FEGATO %	> 98 %	Obiettivo Coordinatore Infermieristico	1	98 %	96 %	96 %	98,23 %	=
COSTO DEL MATERIALE SCARICATO IN SALA - PERCORSO FEGATO	>	Monitoraggio	314.205,5	314.205,52	290.747,06	290.747,06		
COSTO MEDIO PER INTERVENTO - PERCORSO FEGATO	< 1.294,6	Monitoraggio	1.434,7	1.434,73	1.411,39	1.411,39	90,98 %	-

PERCORSO VIE BILIARI

OBIETTIVI DI ATTIVITA' (p.vie biliari)

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
INTERVENTI - PERCORSO VIE BILIARE	> 30		27	27	32	32	106,67 %	+
Chirurgia Generale e Trapianti - Pinna			23	23	27	27		
Chirurgia Generale - Minni			2	2	3	3		
Chirurgia Generale - Poggioni					1			
Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera			2	2	1	1		
DURATA MEDIA DEGENZA - PERCORSO VIE BILIARI	< 15,2		15,2	15,2	26,9	26,9	22,99 %	-
DURATA MEDIA DEGENZA PREOPERATORIA - PERCORSO VIE BILIARI	< 3,5		4,1	4,1	4,24	4,24	78,91 %	-
% REINTERVENTI SU TOTALE INTERVENTI - PERCORSO VIE BILIARI %	<							
% DECEDUTI SU TOTALE INTERVENTI - PERCORSO VIE BILIARI %	<	Monitoraggio	0,1	5 %	0 %	0 %		
INTERVENTI CON RICOVERO DA PS - PERCORSO VIE BILIARI		Monitoraggio	7	7	11	11		
INTERVENTI PROGRAMMATI - PERCORSO VIE BILIARI	>		20	20	21	21		

CONSUMI DI SALA OPERATORIA (p.vie biliari)

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
% INTERVENTI CON SCARICO - PERCORSO VIE BILIARI %	>	Obiettivo Coordinatore Infermieristico	1	100 %	95 %	95 %		
COSTO DEL MATERIALE SCARICATO IN SALA - PERCORSO VIE BILIARI	>	Monitoraggio	37.314,4	37.314,4	33.649,51	33.649,51		
COSTO MEDIO PER INTERVENTO - PERCORSO VIE BILIARI	< 1.358,63	Monitoraggio	1.865,7	1.865,72	1.682,48	1.682,48	76,16 %	-

Malattie Infettive - Viale (625)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
AMMESSI DH TOTALI	< 164	Riduzione DH diagnostici	193	193	199	199	78,66 %	=
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	< 10,16		10,16	10,16	10,51	10,51	96,51 %	=
OM %	> 80 %		76 %	76 %	87 %	87 %	109,05 %	+
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	> 1,6		1,61	1,61	1,59	1,59	99,15 %	=
GIORNATE DI PERMESSO	<	Riduzione 50%	73	73	22	22		
MOVIMENTI DI PERMESSO	<	Riduzione 50%	91	91	49	49		

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI PER GIORNATE DI DEGENZA

625 - Malattie Infettive - Viale

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
COSTO MEDIO GIORNATA DI DEGENZA TASSATO CON INDICE DI CASE MIX	45,63		45,51	45,51	48,53	48,53		5 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

625 - Malattie Infettive - Viale

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	71.207		70.715	70.715	75.306	75.306	94,24 %	5 %
FARMACIA	14.458.155		15.274.819	15.274.819	18.408.497	18.408.497	72,68 %	2 %
INGEGNERIA CLINICA					970			10 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO	< 202,02		202,02	202,02	220,53	220,53	90,84 %	=
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO	< 222,8		226,93	226,93	223,36	223,36	99,75 %	=

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI

Med.Int.trattamento gravi insuf.d'organo-Morelli (6MI) (valido dal 17/03/2014)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	raggiungimento bg	
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	< 4,27		4,37	4,37	5,73	5,73	65,70 %	-
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	> 1,66		1,66	1,66	1,68	1,68	101,00 %	=
PRESTAZIONI SPE+PS+DIA	> 12.605	Monitoraggio	12.605	12.605	14.145	14.145	112,22 %	+
GIORNATE DI PERMESSO	< 79	Riduzione 50%	157	157	282	282	0,00 %	-
MOVIMENTI DI PERMESSO	< 41	Riduzione 50%	81	81	159	159	0,00 %	-
MOVIMENTO PAZIENTI	>	Monitoraggio	523	523	610	610		

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

5AM - Amb.Chir.Trapianti/Amb-DH Med.Int.Ins.d'Organo

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	10.670		10.670	10.670	8.995	8.995	115,70 %	+ 10 %
FARMACIA	6.633.596		9.806.308	9.806.308	8.858.074	8.858.074	66,47 %	- 2 %

5EC - AmbEcografia Bazzoli/Stanghellin/Morelli/Serra

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	29.904		29.904	29.904	23.751	23.751	120,58 %	+ 5 %
FARMACIA	404.978		448.565	448.565	483.495	483.495	80,61 %	- 3 %
INGEGNERIA CLINICA	25.000		23.790	23.790	28.548	28.548	85,81 %	- 5 %

50T - Deg.Percorso Fegato/M.I.In.Org/T.I.Post Op. Faenza

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	93.821		93.821	93.821	115.441	115.441	76,96 %	- 5 %
FARMACIA	2.136.763		2.135.660	2.135.660	2.229.517	2.229.517	95,66 %	- 2 %
INGEGNERIA CLINICA	32.500		30.207	30.207	58.200	58.200	20,92 %	- 5 %

6MI - Med.Int.trattamento gravi insuf.d'organo-Morelli

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO					22			10 %
FARMACIA			179	179				10 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	raggiungimento bg	
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO	< 218,5	Monitoraggio	218,5	218,5	245,86	245,86	87,48 %	-
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO	< 212,16	Monitoraggio	212,16	212,16	241,2	241,2	86,31 %	-

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI

Nefrologia, Dialisi ed Iperensione - ff Mancini (631)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	raggiungimento bg	
DRG POTENZIALMENTE INAPPROPRIATI PROGRAMMATI MEDICI (DO)	<	Riduzione	38	38	51	51		
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	< 6,55	Riduzione	6,55	6,55	6,8	6,8	96,17 %	=
OM %	> 92 %		91 %	91 %	93 %	93 %	101,13 %	=
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	> 1,33		1,33	1,33	1,3	1,3	97,91 %	=
NUMERO PRESTAZIONI DIALITICHE per pazienti esterni ed interni	> 45.846		44.933	44.933	42.513	42.513	92,73 %	=
GIORNATE DI PERMESSO	< 53	Riduzione 50%	105	105	49	49	107,55 %	+
MOVIMENTI DI PERMESSO	< 54	Riduzione 50%	108	108	62	62	85,19 %	=

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI PER GIORNATE DI DEGENZA

631 - Nefrologia, Dialisi ed Iperensione - ff Mancini

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	raggiungimento bg	Toll.
COSTO MEDIO GIORNATA DI DEGENZA TASSATO CON INDICE DI CASE MIX	38,96		39,01	39,01	34,08	34,08		5 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

631 - Nefrologia, Dialisi ed Iperensione - ff Mancini

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	55.475		55.475	55.475	62.683	62.683	87,01 %	= 5 %
FARMACIA	4.349.147		4.349.026	4.349.026	4.275.934	4.275.934	101,68 %	+ 2 %
INGEGNERIA CLINICA	140.000		41.954	41.954	43.321	43.321	169,06 %	+ 3 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	raggiungimento bg	
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO	< 288,92		288,92	288,92	294,6	294,6	98,03 %	=
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO	< 152,53		152,43	152,43	125,22	125,22	117,90 %	+

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI

Nefrologia, Dialisi e Trapianto - La Manna (630)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	raggiungimento bg	
DRG POTENZIALMENTE INAPPROPRIATI PROGRAMMATI MEDICI (DO)	< 55		68	68	87	87	41,82 %	=
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	< 6,18		6,18	6,18	6,13	6,13	100,85 %	=
OM %	> 91 %		91 %	91 %	92 %	92 %	101,50 %	=
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	> 2,11		2,11	2,11	2,16	2,16	102,41 %	=
RICOVERI MEDICI 1 GIORNO (ESCLUSI DECEDUTI/TRASFERTI)	< 43		59	59	71	71	34,88 %	=
NUMERO PRESTAZIONI DIALITICHE per pazienti esterni ed interni	> 28.114		28.074	28.074	37.446	37.446	133,19 %	+
GIORNATE DI PERMESSO	< 77	Riduzione 50%	153	153	252	252	0,00 %	=
MOVIMENTI DI PERMESSO	< 66	Riduzione 50%	132	132	173	173	0,00 %	=

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI PER GIORNATE DI DEGENZA

630 - Nefrologia, Dialisi e Trapianto - La Manna

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	raggiungimento bg	Toll.
COSTO MEDIO GIORNATA DI DEGENZA TASSATO CON INDICE DI CASE MIX	45,21		75,03	75,03	80,5	80,5		5 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

630 - Nefrologia, Dialisi e Trapianto - La Manna

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	71.023		70.782	70.782	74.580	74.580	94,99 %	= 5 %
FARMACIA	2.325.936		2.323.514	2.323.514	2.284.241	2.284.241	101,79 %	+ 2 %
INGEGNERIA CLINICA	111.500		10.106	10.106	10.504	10.504	190,58 %	+ 3 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	raggiungimento bg	
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO	< 242,08		242,08	242,08	285,9	285,9	81,90 %	=
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO	< 127,61		127,1	127,1	140,05	140,05	90,25 %	=

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI

DIPARTIMENTO DELL' EMERGENZA - URGENZA Dott. Cavazza Mario (102)

Anestesiologia e Terapia del dolore - Melotti (6TA) (valido dal 02/11/2015)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
ASSISTENZA ANESTESIOLOGICA	> 1.860	Monitoraggio	310	310	2.507	2.507	134,78 %	+
PRESTAZIONI SPE+PS+DIA	>	Mantenimento	243	243	3.655	3.655		

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI DI SALA OPERATORIA

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
COSTO MEDIO PER INTERVENTO (MATERIALE ANESTESIOLOGICO)	<	Monitoraggio	26,2	26,24	24,77	24,77		

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

508 - Amb. Chir.Cola/Minni/Poggioli/Ch.Ur/Vasc/Tor/Anest

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	27.693		27.693	27.693	23.994	23.994	113,36 %	+ 5 %
FARMACIA	39.897		69.441	69.441	57.336	57.336	56,29 %	- 5 %

6TA - Anestesiologia e Terapia del dolore - Melotti

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	35		35	35	387	387	0,00 %	- 10 %
FARMACIA	23.378		74	74	11.593	11.593	150,41 %	+ 5 %

5P2 - Piastra operatoria 2° piano - Polo Chirurgico

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	955.468		952.275	952.275	1.480.773	1.480.773	45,02 %	- 2 %
FARMACIA	2.767.046		1.195.787	1.195.787	3.204.780	3.204.780	84,18 %	- 2 %
INGEGNERIA CLINICA	39.085		24.139	24.139	36.837	36.837	105,75 %	+ 5 %

5P3 - Piastra operatoria 3 p. - Polo Chirurgico

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	229.630		226.039	226.039	379.262	379.262	34,84 %	- 3 %
FARMACIA	3.993.196		7.755.086	7.755.086	4.316.673	4.316.673	91,90 %	- 2 %
INGEGNERIA CLINICA	15.000		14.356	14.356	11.951	11.951	120,32 %	+ 10 %

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI

Medicina d'Urgenza e P.S. - Cavazza (604)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<	Monitoraggio	1,47	1,47	1,46	1,46		
OBI SU AFFERITI PS %	< 4 %	Al netto dei letti tecnici	14 %	14 %	15 %	15 %	0,00 %	-
RICOVERI SU AFFERITI PS %	< 27 %		28 %	28 %	28 %	28 %	97,26 %	=
RICOVERI su OBI %	< 40 %	Al netto dei letti tecnici	65 %	65 %	64 %	64 %	41,19 %	-
MOVIMENTO PAZIENTI	>	Monitoraggio	2.505	2.505	2.481	2.481		

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

604 - Medicina d'Urgenza e P.S. - Cavazza

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	106.413		91.671	91.671	90.586	90.586	114,87 %	+ 3 %
FARMACIA	242.188		243.602	243.602	205.812	205.812	115,02 %	+ 3 %
INGEGNERIA CLINICA	8.000		7.696	7.696	7.903	7.903	101,21 %	+ 10 %

540 - Pronto Soccorso Generale/Ortopedico/Amb.Urg. ORL

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	119.844		118.984	118.984	134.722	134.722	87,59 %	- 3 %
FARMACIA	350.763		360.897	360.897	395.671	395.671	87,20 %	- 3 %
INGEGNERIA CLINICA	26.000		22.475	22.475	24.115	24.115	107,25 %	+ 5 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO	< 147,89		147,89	147,89	136,91	136,91	107,42 %	+
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO	< 98,499		98,5	98,5	99,52	99,52	98,96 %	=

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI

Medicina Interna - ff Lenzi (628)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	raggiungimento bg	
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	< 6,3		6,49	6,49	6,44	6,44	97,83 %	=
OM %	> 83 %		83 %	83 %	90 %	90 %	108,13 %	+
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	> 1,12		1,12	1,12	1,1	1,1	98,30 %	=
GIORNATE DI PERMESSO	< 77	Riduzione 50%	153	153	72	72	106,49 %	+
MOVIMENTI DI PERMESSO	< 49	Riduzione 50%	97	97	66	66	65,31 %	-
MOVIMENTO PAZIENTI	>	Monitoraggio	1.059	1.059	1.239	1.239		

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

5EC - AmbEcografia Bazzoli/Stanghellin/Morelli/Serra

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	29.904		29.904	29.904	23.751	23.751	120,58 %	+ 5 %
FARMACIA	404.978		448.565	448.565	483.495	483.495	80,61 %	- 3 %
INGEGNERIA CLINICA	25.000		23.790	23.790	28.548	28.548	85,81 %	- 5 %

557 - Deg.Med.Interna ff Lenzi/Diabetologia Ciavarella

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	20.176		19.369	19.369	22.266	22.266	89,64 %	- 5 %
FARMACIA	118.088		132.662	132.662	205.062	205.062	26,35 %	- 3 %
INGEGNERIA CLINICA	1.000		744	744				10 %

628 - Medicina Interna - ff Lenzi

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	704		632	632	1.121	1.121	40,85 %	- 10 %
FARMACIA	1.590.900		3.523.991	3.523.991	2.045.394	2.045.394	71,43 %	- 2 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	raggiungimento bg	
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO	< 146		146,35	146,35	132,29	132,29	109,39 %	+
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO	< 179		178,83	178,83	169,42	169,42	105,35 %	+

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI

Ortopedia e Traumatologia - Laus (660)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	raggiungimento bg	
DEGENZA PREOPERATORIA PROGRAMMATI	< 1		1,09	1,09	1,03	1,03	96,62 %	=
INTERVENTI	> 2.130	Al netto della Litotrissia	2.122	2.122	2.121	2.121	99,58 %	=
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	> 1,45	Mantenimento	1,44	1,44	1,45	1,45	99,66 %	=
DRG POTENZIALMENTE INAPPROPRIATI PROGRAMMATI CHIRURGICI (DO)	< 40	Riduzione	42	42	37	37	107,50 %	+
RICOVERI MEDICI 1 GIORNO (ESCLUSI DECEDUTI/TRASFERTI)	< 47	Riduzione	61	61	61	61	70,21 %	=
GIORNATE DI PERMESSO	< 77	Riduzione 50%	153	153	88	88	85,71 %	=
MOVIMENTI DI PERMESSO	< 42	Riduzione 50%	83	83	49	49	83,33 %	=

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI DI SALA OPERATORIA

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	raggiungimento bg	
% INTERVENTI CON SCARICO %	> 90 %	Obiettivo Coordinatore Infermieristico	86 %	86 %	90 %	90 %	100,06 %	=
COSTO DEL MATERIALE SCARICATO IN SALA	>	Monitoraggio	1.230.376,2	1.230.376,19	1.092.864,57	1.092.864,57		
COSTO MEDIO PER INTERVENTO	< 595,15	Monitoraggio	673,4	673,44	572,18	572,18	103,86 %	=

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

538 - Blocco Operatorio Ortopedico Traum.

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	87.010		84.018	84.018	70.099	70.099	119,44 %	+ 5 %
FARMACIA	1.567.270		1.566.789	1.566.789	1.315.954	1.315.954	116,04 %	+ 2 %
INGEGNERIA CLINICA	12.500		10.453	10.453	10.037	10.037	119,71 %	+ 10 %

660 - Ortopedia e Traumatologia - Laus

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	65.360		45.720	45.720	45.762	45.762	129,98 %	+ 5 %
FARMACIA	179.378		180.869	180.869	194.749	194.749	91,43 %	= 3 %

540 - Pronto Soccorso Generale/Ortopedico/Amb.Urg. ORL

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	119.844		118.984	118.984	134.722	134.722	87,59 %	= 3 %
FARMACIA	350.763		360.897	360.897	395.671	395.671	87,20 %	= 3 %
INGEGNERIA CLINICA	26.000		22.475	22.475	24.115	24.115	107,25 %	+ 5 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	raggiungimento bg	
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO	< 74,55		74,54	74,54	75,72	75,72	98,44 %	=
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO	< 38,959	Mantenimento	38,93	38,93	39,34	39,34	99,03 %	=

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI

Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera (6P2) (valido dal 24/02/2014)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
INTERVENTI	> 1.050	Incremento	1.020	1.020	1.056	1.056	100,57 %	=
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	> 1,641		1,64	1,64	1,53	1,53	93,06 %	=
DM PREOPERATORIA CASI URGENTI (ESCLUSI TRASFERITI)	< 1,11		1,45	1,45	1,53	1,53	62,52 %	-
INTERVENTI IN URGENZA	> 800		799	799	919	919	114,88 %	+
DM PREOPERATORIA CASI PROGRAMMATI (ESCLUSI TRASFERITI)	< 0,793		0,79	0,79	0,61	0,61	122,64 %	+
% DECEDUTI SU TOTALE INTERVENTI - PERCORSO URGENZE %	<	Monitoraggio	9 %	9 %	8 %	8 %		
INTERVENTI ESEGUITI ENTRO 48 ORE DAL RICOVERO IN CHIRURGIA IN URGENZA %	>	Monitoraggio	94 %	94 %	89 %	89 %		
% REINTERVENTI SU TOTALE INTERVENTI - URGENZE %	<	Monitoraggio	7 %	7 %	8 %	8 %		
GIORNATE DI PERMESSO	< 30	Riduzione 50%	59	59	35	35	83,33 %	=
MOVIMENTI DI PERMESSO	< 13	Riduzione 50%	26	26	18	18	61,54 %	=

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI DI SALA OPERATORIA

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
% INTERVENTI CON SCARICO %	> 98 %	Mantenimento Obiettivo Coordinatore Infermieristico	95 %	95 %	89 %	89 %	91,30 %	=
COSTO DEL MATERIALE SCARICATO IN SALA	>	Monitoraggio	836.057,5	836.057,49	670.879,76	670.879,76		
COSTO MEDIO PER INTERVENTO	< 781	Monitoraggio	933,1	933,1	751,27	751,27	103,81 %	=

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

508 - Amb. Chir.Cola/Minni/Poggioli/Ch.Ur/Vasc/Tor/Anest

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	27.693		27.693	27.693	23.994	23.994	113,36 %	+ 5 %
FARMACIA	39.897		69.441	69.441	57.336	57.336	56,29 %	- 5 %

54P - Deg.ze T.Alimentare/Pancreas/Ch.Urgenza Pad.5

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	78.677		78.090	78.090	75.138	75.138	104,50 %	+ 5 %
FARMACIA	802.697		867.940	867.940	857.448	857.448	93,18 %	- 2 %
INGEGNERIA CLINICA	6.500		6.364	6.364	14.970	14.970	0,00 %	- 10 %

5P3 - Piastra operatoria 3 p. - Polo Chirurgico

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	229.630		226.039	226.039	379.262	379.262	34,84 %	- 3 %
FARMACIA	3.993.196		7.755.086	7.755.086	4.316.673	4.316.673	91,90 %	- 2 %
INGEGNERIA CLINICA	15.000		14.356	14.356	11.951	11.951	120,32 %	+ 10 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO	< 78,78		78,78	78,78	90,93	90,93	84,57 %	=
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO	< 66,556		66,56	66,56	69,81	69,81	95,12 %	=

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI

B) APPROPRIATEZZA D'USO DEI FARMACI E DEI DISPOSITIVI MEDICI

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
APPROPRIATEZZA PROFILASSI ANTIBIOTICA IN CHIRURGIA (ROPAC) %	> 90 %		44 %	44 %	41 %	41 %	46,02 %	-
% INAPPROPRIATEZZA ELETTROCHIRURGIA %	<	Monitoraggio	49 %	49 %	50 %	50 %		
SORVEGLIANZA DELLA FERITA CHIRURGICA (SICHER) %	> 80 %		52 %	52 %	75 %	75 %	93,81 %	=

DIPARTIMENTO DI ONCOLOGIA E DI EMATOLOGIA (D.A.P.P.) (106)

Ematologia - Cavo (617)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
AMMESSI DH TOTALI	<	Riduzione	1.218	1.218	1.069	1.069		
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	< 20,95		22,09	22,09	20,97	20,97	99,90 %	=
OM %	> 93 %		97 %	97 %	90 %	90 %	97,22 %	=
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	> 5,75		5,55	5,55	5,22	5,22	90,84 %	=
GIORNATE DI PERMESSO	<	Riduzione 50%			805			
MOVIMENTI DI PERMESSO	<	Riduzione 50%			494			

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI PER GIORNATE DI DEGENZA

Ematologia - Cavo (617)

617 - Ematologia - Cavo

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	raggiungimento bg	Toll.
COSTO MEDIO GIORNATA DI DEGENZA TASSATO CON INDICE DI CASE MIX	79,39		86,4	86,4	128,85	128,85		5 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

617 - Ematologia - Cavo

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	175.048		177.662	177.662	175.359	175.359	99,82 %	3 %
FARMACIA	17.986.058		16.360.196	16.360.196	18.325.454	18.325.454	98,11 %	2 %

Monitoraggio delle terapie antitumorali EV per linea di attività

617 - Ematologia - Cavo

Raggruppamento Sedi	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015		12 mesi 2015		12 mesi 2016		proiezione 2016	
			Nr Pazienti	Costo medio paziente	Nr Pazienti	Costo medio paziente	Nr Pazienti	Costo medio paziente	Nr Pazienti	Costo medio paziente
LINFOMI			485	8.090	485	8.090	489	7.425	489	7.425
MIELOMA MULTIPLO			152	8.548	152	8.548	160	6.407	160	6.407
OVAIO							2	2.395		
totale			788	7.992	788	7.992	805	7.440	805	7.440
ALTRE SEDI			20	7.046	20	7.046	27	6.246	27	6.246
MALATTIE RARE							1	0		
TRAPIANTO CSE E GVHD			88	4.579	88	4.579	81	4.689	81	4.689
LEUCEMIA			92	3.589	92	3.589	97	5.767	97	5.767
SINDROME MIELODISPLASTICA			29	6.933	29	6.933	24	9.181	24	9.181
SISTEMA NERVOSO CENTRALE			2	2	2	2	1	0	1	0
FEGATO E VIE BILIARI							1	72		

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	raggiungimento bg	Toll.
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO	< 160,81		178,5	178,5	198,28	198,28	76,70 %	-
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO	< 60,28		76,5	76,5	86,85	86,85	55,92 %	-

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI

Medicina di cont.assist.in oncologia - Biasco (6MO) (valido dal 28/05/2015)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	raggiungimento bg	Toll.
AMMESSI DH TOTALI	<				394			
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	< 7,5		7,67	7,67	7,94	7,94	94,09 %	-
OM %	>	Monitoraggio	77 %	77 %	84 %	84 %		
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	> 1,45		1,45	1,45	1,51	1,51	103,95 %	=
PESO MEDIO DH DRG DIMESSI	>				0,78			
GIORNATE DI PERMESSO	< 10	Riduzione 50%	19	19	47	47	0,00 %	-
MOVIMENTI DI PERMESSO	< 7	Riduzione 50%	13	13	32	32	0,00 %	-
GIORNATE DI DEGENZA	> 1.649		1.649	1.649	2.955	2.955	179,20 %	+
MOVIMENTO PAZIENTI	> 370		215	215	372	372	100,54 %	=
% RICOVERI DA PRONTO SOCCORSO	>							

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

5ON - Deg.ze Oncol.med.Ardizzoni/Med.cont.ass.onc.Biasco

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	38.093		15.919	15.919	29.547	29.547	122,44 %	5 %
FARMACIA	1.141.428		701.862	701.862	705.967	705.967	138,15 %	2 %

6MO - Medicina di cont.assist.in oncologia - Biasco

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	1.388		1.388	1.388	2.848	2.848	0,00 %	10 %
FARMACIA	2.242.348		3.019	3.019	2.553.705	2.553.705	86,11 %	2 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	raggiungimento bg	Toll.
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO	< 125,39	Monitoraggio	125,39	125,39	100,09	100,09	120,18 %	+
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO	< 294,06	Monitoraggio	294,06	294,06	223,58	223,58	123,97 %	+

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI

Oncologia Medica - Ardizzoni (607)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
AMMESSI DH TOTALI	<	Riduzione DH diagnostici	1.144	1.144	863	863		
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<	6,7	6,97	6,97	7,98	7,98	80,96 %	=
OM %	>	86 %	80 %	80 %	71 %	71 %	82,88 %	=
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	>	1,12	1,12	1,12	1,24	1,24	110,29 %	+
GIORNATE DI PERMESSO	<	50,5	101	101	21	21	158,42 %	+
MOVIMENTI DI PERMESSO	<	46	92	92	27	27	141,30 %	+

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI PER GIORNATE DI DEGENZA

607 - Oncologia Medica - Ardizzoni

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
COSTO MEDIO GIORNATA DI DEGENZA TASSATO CON INDICE DI CASE MIX	198,89		215,3	215,3	162,35	162,35		3 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

50N - Deg.ze Oncol.med.Ardizzoni/Med.cont.ass.onc.Biasco

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	38.093		15.919	15.919	29.547	29.547	122,44 %	+ 5 %
FARMACIA	1.141.428		701.862	701.862	705.967	705.967	138,15 %	+ 2 %

607 - Oncologia Medica - Ardizzoni

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	15.045		15.045	15.045	6.305	6.305	158,09 %	+ 10 %
FARMACIA	6.603.226		5.895.293	5.895.293	7.641.894	7.641.894	84,27 %	- 2 %

Monitoraggio delle terapie antitumorali EV per linea di attività

607 - Oncologia Medica - Ardizzoni

Raggruppamento Sedi	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015		12 mesi 2015		12 mesi 2016		proiezione 2016	
			Nr Pazienti	Costo medio paziente	Nr Pazienti	Costo medio paziente	Nr Pazienti	Costo medio paziente	Nr Pazienti	Costo medio paziente
COLON E RETTO			124	2.311	124	2.311	104	3.982	104	3.982
MAMMELLA			6	8.363	6	8.363	6	8.323	6	8.323
MELANOMA			28	39.190	28	39.190	31	27.901	31	27.901
OVAIO			8	521	8	521	6	532	6	532
PANCREAS			14	3.211	14	3.211	19	1.824	19	1.824
PROSTATA			17	1.157	17	1.157	13	4.851	13	4.851
STOMACO			32	2.897	32	2.897	24	4.510	24	4.510
UTERO			1	285	1	285				
totale			537	4.573	537	4.573	499	5.689	499	5.689
ALTRE SEDI			44	299	44	299	50	567	50	567
SARCOMI							3	1.950		
TUMORI UROLOGICI (ALTRI)			49	1.699	49	1.699	53	1.234	53	1.234
POLMONE E PLEURA			192	3.316	192	3.316	173	6.413	173	6.413
TESTA E COLLO			44	2.804	44	2.804	26	3.418	26	3.418
FEGATO E VIE BILIARI			7	514	7	514	4	727	4	727
TUMORI FEMMINILI (ALTRI)							1	15		

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO	<	85,89	100,52	100,52	106,7	106,7	75,77 %	=
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO	<	176,07	176,12	176,12	190,52	190,52	91,79 %	=

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI

Radioterapia - ff Frezza (647)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
AMMESSI DH TOTALI	< 70	Monitoraggio	70	70	62	62	111,43 %	+
PRESTAZIONI SPE+PS+DIA	>	Monitoraggio	5.969	5.969	539	539		

DEG - Radioterapia - Ter. Metabolica - Frezza(4704)

OM %	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
>	73,00 %		53,45 %	53,45 %	46,25 %	46,25 %	63,36 %	=

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI PER GIORNATE DI DEGENZA

647 - Radioterapia - ff Frezza

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
COSTO MEDIO GIORNATA DI DEGENZA TASSATO CON INDICE DI CASE MIX	6,38		8,23	8,23	9,91	9,91		10 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

548 - Dh/Amb. Radioterapie

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	11.601		11.601	11.601	2.304	2.304	180,14 %	+ 10 %
FARMACIA	204.848		215.931	215.931	154.783	154.783	124,44 %	+ 3 %
FISICA SANITARIA	44.486		29.842	29.842	98.795	98.795	0,00 %	- 5 %

569 - D.H./DSV SSD Onc.Med. Zamagni/Radiot.-ff Frezza

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	8.625		8.625	8.625	7.648	7.648	111,33 %	+ 10 %
FARMACIA	7.152.689		7.145.690	7.145.690	8.141.762	8.141.762	86,17 %	- 2 %

647 - Radioterapia - ff Frezza

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	3.549		3.549	3.549	1.923	1.923	145,83 %	+ 10 %
FARMACIA	2.699		2.700	2.700	2.550	2.550	105,53 %	+ 10 %
FISICA SANITARIA	579.746		385.409	385.409	293.958	293.958	149,30 %	+ 2 %
INGEGNERIA CLINICA	20.000		18.849	18.849				10 %

Monitoraggio delle terapie antiblastiche EV per linea di attività

548 - Dh/Amb. Radioterapie

Raggruppamento Sedi	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015		12 mesi 2015		12 mesi 2016		proiezione 2016	
			Nr Pazienti	Costo medio paziente	Nr Pazienti	Costo medio paziente	Nr Pazienti	Costo medio paziente	Nr Pazienti	Costo medio paziente
totale			9	16	9	16	19	18	19	18
ALTRE SEDI			9	16	9	16	19	18	19	18

569 - D.H./DSV SSD Onc.Med. Zamagni/Radiot.-ff Frezza

Raggruppamento Sedi	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015		12 mesi 2015		12 mesi 2016		proiezione 2016	
			Nr Pazienti	Costo medio paziente	Nr Pazienti	Costo medio paziente	Nr Pazienti	Costo medio paziente	Nr Pazienti	Costo medio paziente
MAMMELLA			398	9.910	398	9.910	407	12.743	407	12.743
OVAIO			180	1.457	180	1.457	193	1.370	193	1.370
PANCREAS							2	707		
UTERO			98	465	98	465	99	250	99	250
totale			669	6.434	669	6.434	698	7.871	698	7.871
ALTRE SEDI			7	1.141	7	1.141	2	1.101	2	1.101
SARCOMI			9	3.625	9	3.625	3	3.979	3	3.979
TUMORI UROLOGICI (ALTRI)							1	861		
POLMONE E PLEURA			3	3.331	3	3.331	2	446	2	446
NON NOTA			1	744	1	744				
TUMORI FEMMINILI (ALTRI)			6	156	6	156	7	116	7	116

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO	< 147,67	Monitoraggio	156,91	156,91	166,78	166,78	87,06 %	=
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO	< 319,04		345,34	345,34	384,65	384,65	79,43 %	=

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI

Radioterapia - Morganti (645)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg
AMMESSI DH TOTALI	<	Monitoraggio	145	145	140	140	
PRESTAZIONI SPE+PS+DIA	>	Monitoraggio	36.320	36.320	40.212	40.212	

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

548 - Dh/Amb. Radioterapie

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	11.601		11.601	11.601	2.304	2.304	180,14 %	+ 10 %
FARMACIA	204.848		215.931	215.931	154.783	154.783	124,44 %	+ 3 %
FISICA SANITARIA	44.486		29.842	29.842	98.795	98.795	0,00 %	- 5 %

645 - Radioterapia - Morganti

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	32.613		32.613	32.613	33.913	33.913	96,02 %	= 5 %
FARMACIA	25.360		19.360	19.360	32.021	32.021	73,74 %	= 5 %

Monitoraggio delle terapie antitumorali EV per linea di attività

548 - Dh/Amb. Radioterapie

Raggruppamento Sedi	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015		12 mesi 2015		12 mesi 2016		proiezione 2016	
			Nr Pazienti	Costo medio paziente	Nr Pazienti	Costo medio paziente	Nr Pazienti	Costo medio paziente	Nr Pazienti	Costo medio paziente
totale			9	16	9	16	19	18	19	18
ALTRE SEDI			9	16	9	16	19	18	19	18

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI

SSD Oncologia Medica Addarii - Zamagni (60A)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg
AMMESSI DH TOTALI	<	Riduzione: passaggio regime ambulatoriale attività di chemioterapia da giugno 2016	1.060	1.060	761	761	
PESO MEDIO DH DRG DIMESSI	>	1 Monitoraggio	0,75	0,75	0,75	0,75	74,87 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

569 - D.H./DSV SSD Onc.Med. Zamagni/Radiot.-ff Frezza

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	8.625		8.625	8.625	7.648	7.648	111,33 %	+ 10 %
FARMACIA	7.152.689		7.145.690	7.145.690	8.141.762	8.141.762	86,17 %	= 2 %

60A - SSD Oncologia Medica Addarii - Zamagni

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	10.090		10.090	10.090	9.677	9.677	104,09 %	+ 10 %
FARMACIA	183.067		178.784	178.784	161.090	161.090	112,00 %	+ 3 %

Monitoraggio delle terapie antitumorali EV per linea di attività

569 - D.H./DSV SSD Onc.Med. Zamagni/Radiot.-ff Frezza

Raggruppamento Sedi	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015		12 mesi 2015		12 mesi 2016		proiezione 2016	
			Nr Pazienti	Costo medio paziente	Nr Pazienti	Costo medio paziente	Nr Pazienti	Costo medio paziente	Nr Pazienti	Costo medio paziente
MAMMELLA			398	9.910	398	9.910	407	12.743	407	12.743
OVAIO			180	1.457	180	1.457	193	1.370	193	1.370
PANCREAS							2	707		
UTERO			98	465	98	465	99	250	99	250
totale			669	6.434	669	6.434	698	7.871	698	7.871
ALTRE SEDI			7	1.141	7	1.141	2	1.101	2	1.101
SARCOMI			9	3.625	9	3.625	3	3.979	3	3.979
TUMORI UROLOGICI (ALTRI)							1	861		
POLMONE E PLEURA			3	3.331	3	3.331	2	446	2	446
NON NOTA			1	744	1	744				
TUMORI FEMMINILI (ALTRI)			6	156	6	156	7	116	7	116

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI

DIPARTIMENTO MEDICO DELLA CONTINUITA' ASSISTENZIALE E DELLE DISABILITA' Dott. Taricco Mariangela (108)

Diabetologia - ff Pagotto (655)

Diabetologia - ff Pagotto (655) _

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
DRG POTENZIALMENTE INAPPROPRIATI PROGRAMMATI MEDICI (DO)	< 30	Riduzione	38	38	9	9	170,00 %	+
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	> 1,49		1,47	1,47	1,42	1,42	95,49 %	=
GIORNATE DI PERMESSO	< 4	Riduzione 50%	7	7	0	0		
MOVIMENTI DI PERMESSO	< 8	Riduzione 50%	15	15	2	2	175,00 %	+

DEG - Rep.Program. - DIABETOLOGIA ff(RP06)

DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	< 6,41		6,41	6,41	8,00	8	75,20 %	=
----------------------------	--------	--	------	------	------	---	---------	---

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

655 - Diabetologia - ff Pagotto

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	4.341		4.341	4.341	3.822	3.822	111,96 %	+ 10 %
FARMACIA	208.996		574.842	574.842	247.340	247.340	81,65 %	= 3 %

5EP - Reparto programmati

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	20.800		20.185	20.185	21.665	21.665	95,84 %	= 5 %
FARMACIA	236.079		241.442	241.442	273.051	273.051	84,34 %	= 3 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO	< 112.531		113,89	113,89	152,23	152,23	64,72 %	=
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO	< 131,783		131,78	131,78	93,16	93,16	129,31 %	+

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI

Endocrinologia - Pagotto (663) (valido dal 24/05/2001) _

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
PRESTAZIONI SPE+PS+DIA	>	Mantenimento volumi 2014	24.413	24.413	23.555	23.555		

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

663 - Endocrinologia - Pagotto

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	12.280		12.280	12.280	10.872	10.872	111,47 %	+ 10 %
FARMACIA	132.890		160.831	160.831	131.942	131.942	100,71 %	+ 3 %

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI

Geriatría - ff Calogero (622)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
GIORNATE DI PERMESSO	< 41	Riduzione 50%	82	82	42	42	97,56 %	=
MOVIMENTI DI PERMESSO	< 37	Riduzione 50%	73	73	37	37	100,00 %	=
DEG - Ger./Dermo - GER.Calogero ff(G101)								
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	< 7,5		8,11	8,11	8,35	8,35	88,62 %	=
RICOVERI MEDICI 1 GIORNO (ESCLUSI DECEDUTI/TRASFERTI)	< 18	Riduzione						
DEG - PARE 4 - Calogero(P103)								
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	< 18,61		18,61	18,61	17,98	17,98	103,38 %	=
OM %	> 98,60 %		98,58 %	98,58 %	99,28 %	99,28 %	100,69 %	=

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI PER GIORNATE DI DEGENZA

5G1 - Deg. Geriatría -ff Calogero/Dermatologia - Patrizi

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
COSTO MEDIO GIORNATA DI DEGENZA TASSATO CON INDICE DI CASE MIX	17,2		17,52	17,52	17,36	17,36		10 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

5G1 - Deg. Geriatría -ff Calogero/Dermatologia - Patrizi

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	70.517		69.691	69.691	86.165	86.165	77,81 %	5 %
FARMACIA	214.955		225.354	225.354	247.268	247.268	84,97 %	3 %
INGEGNERIA CLINICA	1.000		649	649				10 %

622 - Geriatría - ff Calogero

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	35.995		35.426	35.426	38.268	38.268	93,69 %	5 %
FARMACIA	125.804		125.869	125.869	112.579	112.579	110,51 %	3 %
INGEGNERIA CLINICA	2.500		2.116	2.116	485	485	180,60 %	10 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO	< 160		175,86	175,86	173,45	173,45	91,59 %	=
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO	< 117		141,44	141,44	151,4	151,4	70,60 %	=

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI

Geriatría - Lunardelli (621)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
RICOVERI MEDICI 1 GIORNO (ESCLUSI DECEDUTI/TRASFERITI)	< 13	Riduzione	21	21	9	9	130,77 %	+
GIORNATE DI PERMESSO	< 10	Riduzione 50%	10	10	0	0		
MOVIMENTI DI PERMESSO	< 5	Riduzione 50%	20	20	2	2	160,00 %	+

DEG - Ger./Angio - GER.Lunardelli(G201)

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	< 7,5		7,69	7,69	7,74	7,74	96,75 %	=

DEG - Geriatría 3 - DELIRIUM ROOM - Lunardelli(2109)

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	<	Monitoraggio	9,37	9,37	8,52	8,52		

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI PER GIORNATE DI DEGENZA

529 - Degenze Geriatría Lunardelli/Angiologia e M.Coag.

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
COSTO MEDIO GIORNATA DI DEGENZA TASSATO CON INDICE DI CASE MIX	16,06		17,25	17,25	19,54	19,54		10 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

529 - Degenze Geriatría Lunardelli/Angiologia e M.Coag.

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	55.000		42.857	42.857	43.270	43.270	121,33 %	+ 5 %
FARMACIA	239.999		239.804	239.804	263.019	263.019	90,41 %	- 3 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO	< 149		150,45	150,45	146,32	146,32	101,80 %	=
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO	< 117		117,78	117,78	131,38	131,38	87,71 %	-

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI

Medicina Fisica e Riabil.- Taricco (666) (valido dal 24/11/1997)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	< 28,17		28,85	28,85	26,32	26,32	106,57 %	+
OM %	> 97 %	Al netto dei permessi	97 %	97 %	96 %	96 %	99,05 %	=
GIORNATE DI PERMESSO	<	Riduzione 50%	152	152	42	42		
MOVIMENTI DI PERMESSO	<	Riduzione 50%	123	123	74	74		
MOVIMENTO PAZIENTI	>	Monitoraggio	336	336	346	346		

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

666 - Medicina Fisica e Riabil.- Taricco

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	38.891		38.757	38.757	35.879	35.879	107,74 %	+ 5 %
FARMACIA	127.104		127.056	127.056	104.660	104.660	117,66 %	+ 3 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO	<	Monitoraggio						
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO	<	Monitoraggio						

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI

Medicina Interna - Zoli (657)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	< 8,98		9,53	9,53	9,89	9,89	89,89 %	-
OM %	> 93 %		93 %	93 %	94 %	94 %	101,41 %	=
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	> 1,2		1,2	1,2	1,18	1,18	98,47 %	=
RICOVERI MEDICI 1 GIORNO (ESCLUSI DECEDUTI/TRASFERITI)	< 9	Riduzione	11	11	5	5	144,44 %	+
GIORNATE DI PERMESSO	< 6	Riduzione 50%	3	3	0	0		
MOVIMENTI DI PERMESSO	< 2	Riduzione 50%	12	12	9	9	0,00 %	-
MOVIMENTO PAZIENTI	>	Monitoraggio	1.388	1.388	1.367	1.367		

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI PER GIORNATE DI DEGENZA

657 - Medicina Interna - Zoli

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
COSTO MEDIO GIORNATA DI DEGENZA TASSATO CON INDICE DI CASE MIX	21,34		21,95	21,95	20,47	20,47		5 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

657 - Medicina Interna - Zoli

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	62.458		61.854	61.854	53.426	53.426	114,46 %	+ 5 %
FARMACIA	314.799		302.221	302.221	286.918	286.918	108,86 %	+ 3 %
INGEGNERIA CLINICA	700		649	649	711	711	98,39 %	- 10 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO	< 122		140,16	140,16	135,17	135,17	89,20 %	-
IMPORTO ESAMI RAD SU PESO DRG TRANSITATI DO	< 178		189,08	189,08	192,86	192,86	91,65 %	-

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI

SSD Mal.Met. e Diet. Clinica-Marchesini Reggiani (6DC) (valido dal 01/05/2007)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
PRESTAZIONI SPE+PS+DIA	> 19.593		19.890	19.890	23.535	23.535	120,12 %	+

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

6DC - SSD Mal.Met. e Diet. Clinica-Marchesini Reggiani

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	5.596		5.596	5.596	4.717	4.717	115,70 %	+ 10 %
FARMACIA	102.825		190.511	190.511	152.702	152.702	51,49 %	- 3 %

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI

DIPARTIMENTO TESTA, COLLO E ORGANI DI SENSO Prof. Marchetti Claudio (107)

Chir. Orale e Maxillo Facciale-Marchetti (6MF) (valido dal 01/01/2004)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
DRG POTENZIALMENTE INAPPROPRIATI PROGRAMMATI MEDICI (DO)	< 17	Riduzione	25	25	38	38	0,00 %	-
INTERVENTI	> 650		619	619	679	679	104,46 %	=
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	> 1,35		1,34	1,34	1,44	1,44	107,00 %	+
DM PREOPERATORIA CASI PROGRAMMATI (ESCLUSI TRASFERITI)	< 0,9		0,92	0,92	0,65	0,65	127,87 %	+
RICOVERI MEDICI 1 GIORNO (ESCLUSI DECEDUTI/TRASFERITI)	<	Riduzione	31	31	42	42		
GIORNATE DI PERMESSO	< 30	Riduzione 50%	90	90	113	113	0,00 %	-
MOVIMENTI DI PERMESSO	< 45	Riduzione 50%	60	60	68	68	48,89 %	-

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI DI SALA OPERATORIA

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
% INTERVENTI CON SCARICO %	> 64 %	Obiettivo Coordinatore Infermieristico	54 %	54 %	49 %	49 %	76,63 %	-
COSTO DEL MATERIALE SCARICATO IN SALA	>	Monitoraggio	129.777,2	129.777,22	117.910,93	117.910,93		
COSTO MEDIO PER INTERVENTO	< 317,86	Monitoraggio	388,6	388,55	354,09	354,09	88,60 %	-

Chir. Orale e Maxillo Facciale-Marchetti (6MF) (valido dal 01/01/2004)

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

5C5 - Amb.ri Chir.Taffurelli/Chir.Plastica/Chir.Max.Fac.

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	3.938		3.938	3.938	6.508	6.508	34,72 %	- 10 %
FARMACIA	19.338		19.340	19.340	20.888	20.888	91,98 %	= 10 %

581 - Deg. 5gg Ch.Plast-Maxi-Fac.-ORL-Vasc-T.Alim.

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	12.870		12.870	12.870	7.660	7.660	140,48 %	+ 10 %
FARMACIA	49.494		36.937	36.937	40.475	40.475	118,22 %	+ 5 %

50B - Deg. 7 gg. ORL/Ch.Plastica/Ch.Or.Max.Fac/Ch.Ped.

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	26.987		26.987	26.987	27.509	27.509	98,07 %	= 5 %
FARMACIA	113.291		120.750	120.750	149.648	149.648	67,91 %	- 3 %
INGEGNERIA CLINICA					194			10 %

5P2 - Piastra operatoria 2° piano - Polo Chirurgico

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	955.468		952.275	952.275	1.480.773	1.480.773	45,02 %	- 2 %
FARMACIA	2.767.046		1.195.787	1.195.787	3.204.780	3.204.780	84,18 %	= 2 %
INGEGNERIA CLINICA	39.085		24.139	24.139	36.837	36.837	105,75 %	+ 5 %

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI

B) APPROPRIATEZZA D'USO DEI FARMACI E DEI DISPOSITIVI MEDICI

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
APPROPRIATEZZA PROFILASSI ANTIBIOTICA IN CHIRURGIA (ROPAC) % >	90 %		62 %	62 %	63 %	63 %	69,96 %	-

Chirurgia Plastica - Cipriani (613)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
INTERVENTI	> 732		712	712	683	683	93,31 %	=
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	> 1,19		1,19	1,19	1,12	1,12	94,47 %	=
DM PREOPERATORIA CASI PROGRAMMATI (ESCLUSI TRASFERITI)	< 0,29		0,4	0,4	0,19	0,19	133,81 %	+
DRG POTENZIALMENTE INAPPROPRIATI PROGRAMMATI CHIRURGICI (DO)	< 31	Riduzione	58	58	34	34	90,32 %	=
RICOVERI MEDICI 1 GIORNO (ESCLUSI DECEDUTI/TRASFERTI)	< 11	Riduzione	14	14	30	30	0,00 %	=
GIORNATE DI PERMESSO	< 12	Riduzione 50%	51	51	14	14	83,33 %	=
MOVIMENTI DI PERMESSO	< 26	Riduzione 50%	24	24	8	8	169,23 %	+

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI DI SALA OPERATORIA

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
% INTERVENTI CON SCARICO %	> 93 %	Obiettivo Coordinatore Infermieristico	87 %	87 %	87 %	87 %	93,96 %	=
COSTO DEL MATERIALE SCARICATO IN SALA	>	Monitoraggio	133.794,2	133.794,22	146.769,39	146.769,39		
COSTO MEDIO PER INTERVENTO	< 239	Monitoraggio	305,5	305,47	326,15	326,15	63,53 %	=

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

5C5 - Amb.ri Chir.Taffurelli/Chir.Plastica/Chir.Max.Fac.

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	3.938		3.938	3.938	6.508	6.508	34,72 %	10 %
FARMACIA	19.338		19.340	19.340	20.888	20.888	91,98 %	10 %

613 - Chirurgia Plastica - Cipriani

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	6.119		6.119	6.119	9.113	9.113	51,08 %	10 %
FARMACIA	18.641		18.643	18.643	30.057	30.057	38,76 %	10 %
INGEGNERIA CLINICA					1.862			10 %

581 - Deg. 5gg Ch.Plast-Maxi-Fac.-ORL-Vasc-T.Alim.

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	12.870		12.870	12.870	7.660	7.660	140,48 %	10 %
FARMACIA	49.494		36.937	36.937	40.475	40.475	118,22 %	5 %

50B - Deg. 7 gg. ORL/Ch.Plastica/Ch.Or.Max.Fac/Ch.Ped.

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	26.987		26.987	26.987	27.509	27.509	98,07 %	5 %
FARMACIA	113.291		120.750	120.750	149.648	149.648	67,91 %	3 %
INGEGNERIA CLINICA					194			10 %

5P2 - Piastra operatoria 2° piano - Polo Chirurgico

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	955.468		952.275	952.275	1.480.773	1.480.773	45,02 %	2 %
FARMACIA	2.767.046		1.195.787	1.195.787	3.204.780	3.204.780	84,18 %	2 %
INGEGNERIA CLINICA	39.085		24.139	24.139	36.837	36.837	105,75 %	5 %

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI

B) APPROPRIATEZZA D'USO DEI FARMACI E DEI DISPOSITIVI MEDICI

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
APPROPRIATEZZA PROFILASSI ANTIBIOTICA IN CHIRURGIA (ROPAC) %	> 90 %		75 %	75 %	75 %	75 %	83,86 %	=

Dermatologia - Patrizi (616)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
AMMESSI DH TOTALI	< 222	Riduzione DH diagnostici anno 2015	423	423	435	435	4,05 %	-
DRG POTENZIALMENTE INAPPROPRIATI PROGRAMMATI MEDICI (DO)	< 12	Riduzione	12	12	12	12	100,00 %	=
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	> 1,05		1,05	1,05	0,94	0,94	89,32 %	-
GIORNATE DI PERMESSO	<	Riduzione 50%	3	3	1	1		
MOVIMENTI DI PERMESSO	<	Riduzione 50%	6	6	5	5		
DEG - Ger./Dermo - DERMATOLOGIA(G1D1)								
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	< 7,37		7,37	7,37	6,60	6,6	110,45 %	+
DEG - Rep.Program. - DERMATOLOGIA(RP04)								
DURATA MEDIA DELLA DEGENZA	< 5,05		5,41	5,41	5,13	5,13	98,49 %	=

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI PER GIORNATE DI DEGENZA

5G1 - Deg. Geriatria -ff Calogero/Dermatologia - Patrizi

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
COSTO MEDIO GIORNATA DI DEGENZA TASSATO CON INDICE DI CASE MIX	17,2		17,52	17,52	17,36	17,36		10 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

5G1 - Deg. Geriatria -ff Calogero/Dermatologia - Patrizi

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	70.517		69.691	69.691	86.165	86.165	77,81 %	5 %
FARMACIA	214.955		225.354	225.354	247.268	247.268	84,97 %	3 %
INGEGNERIA CLINICA	1.000		649	649				10 %

616 - Dermatologia - Patrizi

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	24.811		24.806	24.806	26.895	26.895	91,60 %	5 %
FARMACIA	1.275.488		1.275.492	1.275.492	1.481.510	1.481.510	83,85 %	2 %

5EP - Reparto programmati

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	20.800		20.185	20.185	21.665	21.665	95,84 %	5 %
FARMACIA	236.079		241.442	241.442	273.051	273.051	84,34 %	3 %

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMO PRESTAZIONI INTERMEDIE

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
IMPORTO ESAMI LAB SU PESO DRG TRANSITATI DO	< 225		225,36	225,36	275,73	275,73	77,45 %	-

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI

Oftalmologia - Campos (632)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
INTERVENTI	> 3.272	Incremento al netto delle Iniezioni Intravitreali	3.272	3.272	3.342	3.342	102,14 %	=
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	> 0,77		0,77	0,77	0,77	0,77	99,72 %	=
GIORNATE DI PERMESSO	<	Riduzione 50%						
MOVIMENTI DI PERMESSO	<	Riduzione 50%						

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI DI SALA OPERATORIA

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
% INTERVENTI CON SCARICO %	> 98 %	Obiettivo Coordinatore Infermieristico	98 %	98 %	98 %	98 %	100,36 %	=
COSTO DEL MATERIALE SCARICATO IN SALA	>	Monitoraggio	827.946,8	827.946,81	938.169,38	938.169,38		
COSTO MEDIO PER INTERVENTO	< 244	Monitoraggio	258	258,01	285,42	285,42	83,03 %	=

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

514 - Ambulatori Oftalmologie

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	34.201		34.201	34.201	27.030	27.030	120,97 %	+ 5 %
FARMACIA	59.002		59.000	59.000	63.068	63.068	93,11 %	- 5 %

5DS - Blocco Op./Day Surgery Oftalmologie

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	382.814		374.907	374.907	239.513	239.513	137,43 %	+ 3 %
FARMACIA	1.559.727		1.748.425	1.748.425	1.713.587	1.713.587	90,14 %	- 2 %
INGEGNERIA CLINICA	285.000		282.281	282.281	276.703	276.703	102,91 %	+ 3 %

5DO - Deg/ODS Oftalmologie

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	4.512		4.512	4.512	5.644	5.644	74,92 %	- 10 %
FARMACIA	15.418		18.488	18.488	17.589	17.589	85,92 %	- 10 %

632 - Oftalmologia - Campos

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	95		95	95	37	37	160,78 %	+ 10 %
FARMACIA	4.432		4.432	4.432	6.596	6.596	51,17 %	- 10 %

5SO - Pronto Soccorso Oculistico

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	1.865		1.865	1.865	1.383	1.383	125,82 %	+ 10 %
FARMACIA	10.272		10.649	10.649	12.318	12.318	80,08 %	- 10 %

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI

Oftalmologia - Ciardella (685)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
INTERVENTI >	5.290	Incremento al netto delle Iniezioni Intravitreali	5.290	5.290	4.730	4.730	89,41 %	=
DM PREOPERATORIA CASI PROGRAMMATI (ESCLUSI TRASFERITI) <	0,12		0,12	0,12	0,05	0,05	162,12 %	+
DRG POTENZIALMENTE INAPPROPRIATI PROGRAMMATI CHIRURGICI (DO) <	92	Riduzione	112	112	98	98	93,48 %	=
GIORNATE DI PERMESSO <		Riduzione 50%	5	5	4	4		
MOVIMENTI DI PERMESSO <		Riduzione 50%	2	2	2	2		

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI DI SALA OPERATORIA

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
% INTERVENTI CON SCARICO % >	99 %	Obiettivo Coordinatore Infermieristico	99 %	99 %	99 %	99 %	99,64 %	=
COSTO DEL MATERIALE SCARICATO IN SALA >		Monitoraggio	1.274.826,2	1.274.826,21	1.127.280,04	1.127.280,04		
COSTO MEDIO PER INTERVENTO <	244	Monitoraggio	244,3	244,27	241,59	241,59	100,99 %	=

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

514 - Ambulatori Oftalmologie

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	34.201		34.201	34.201	27.030	27.030	120,97 %	+ 5 %
FARMACIA	59.002		59.000	59.000	63.068	63.068	93,11 %	= 5 %

5DS - Blocco Op./Day Surgery Oftalmologie

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	382.814		374.907	374.907	239.513	239.513	137,43 %	+ 3 %
FARMACIA	1.559.727		1.748.425	1.748.425	1.713.587	1.713.587	90,14 %	= 2 %
INGEGNERIA CLINICA	285.000		282.281	282.281	276.703	276.703	102,91 %	+ 3 %

5DO - Deg/ODS Oftalmologie

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	4.512		4.512	4.512	5.644	5.644	74,92 %	= 10 %
FARMACIA	15.418		18.488	18.488	17.589	17.589	85,92 %	= 10 %

685 - Oftalmologia - Ciardella

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	873		873	873	342	342	160,89 %	+ 10 %
FARMACIA			8.240	8.240	5.475	5.475		

5SO - Pronto Soccorso Oculistico

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	1.865		1.865	1.865	1.383	1.383	125,82 %	+ 10 %
FARMACIA	10.272		10.649	10.649	12.318	12.318	80,08 %	= 10 %

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI

Otorinolaringoiatria e Audiologia - Pirodda (665)

OBIETTIVI DI ATTIVITA'

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
INTERVENTI	> 1.600		1.564	1.564	1.528	1.528	95,50 %	=
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI	> 1		1	1	0,98	0,98	98,23 %	=
DM PREOPERATORIA CASI PROGRAMMATI (ESCLUSI TRASFERITI)	< 0,32	Mantenimento	0,34	0,34	0,14	0,14	155,80 %	+
DRG POTENZIALMENTE INAPPROPRIATI PROGRAMMATI CHIRURGICI (DO)	< 250	Riduzione	312	312	328	328	68,80 %	-
RICOVERI MEDICI 1 GIORNO (ESCLUSI DECEDUTI/TRASFERTI)	< 58	Riduzione	62	62	81	81	60,34 %	-
GIORNATE DI PERMESSO	< 104	Riduzione 50%	465	465	265	265	0,00 %	-
MOVIMENTI DI PERMESSO	< 233	Riduzione 50%	207	207	143	143	138,63 %	+

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

CONSUMI DI SALA OPERATORIA

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
% INTERVENTI CON SCARICO %	>	Obiettivo Coordinatore Infermieristico - Miglioramento	85 %	85 %	80 %	80 %		
COSTO DEL MATERIALE SCARICATO IN SALA	>	Monitoraggio	411.686,2	411.686,17	405.788,2	405.788,2		
COSTO MEDIO PER INTERVENTO	< 304	Monitoraggio	310,7	310,71	331,8	331,8	90,86 %	=

OBIETTIVI DI RAZIONALIZZAZIONE CONSUMI

581 - Deg. 5gg Ch.Plast-Maxi-Fac.-ORL-Vasc-T.Alim.

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	12.870		12.870	12.870	7.660	7.660	140,48 %	+ 10 %
FARMACIA	49.494		36.937	36.937	40.475	40.475	118,22 %	+ 5 %

50B - Deg. 7 gg. ORL/Ch.Plastica/Ch.Or.Max.Fac/Ch.Ped.

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	26.987		26.987	26.987	27.509	27.509	98,07 %	= 5 %
FARMACIA	113.291		120.750	120.750	149.648	149.648	67,91 %	- 3 %
INGEGNERIA CLINICA					194			10 %

53A - Deg. Alta Intensità Terapia Intensiva P.23 -3° p.

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	61.679		14.944	14.944	257.589	257.589	0,00 %	- 5 %
FARMACIA	1.349.397		62.595	62.595	1.644.388	1.644.388	78,14 %	= 2 %
INGEGNERIA CLINICA	141.600				123.258			3 %

665 - Otorinolaringoiatria e Audiologia - Pirodda

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	26.604		26.604	26.604	34.831	34.831	69,07 %	- 5 %
FARMACIA	32.636		39.035	39.035	37.539	37.539	84,98 %	= 5 %

5P2 - Piastra operatoria 2° piano - Polo Chirurgico

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	955.468		952.275	952.275	1.480.773	1.480.773	45,02 %	- 2 %
FARMACIA	2.767.046		1.195.787	1.195.787	3.204.780	3.204.780	84,18 %	= 2 %
INGEGNERIA CLINICA	39.085		24.139	24.139	36.837	36.837	105,75 %	+ 5 %

540 - Pronto Soccorso Generale/Ortopedico/Amb.Urg.ORL

Gestore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	Toll.
CENTRO LOGISTICO	119.844		118.984	118.984	134.722	134.722	87,59 %	= 3 %
FARMACIA	350.763		360.897	360.897	395.671	395.671	87,20 %	= 3 %
INGEGNERIA CLINICA	26.000		22.475	22.475	24.115	24.115	107,25 %	+ 5 %

OBIETTIVI QUALITATIVI, TRASVERSALI E SPECIFICI

B) APPROPRIATEZZA D'USO DEI FARMACI E DEI DISPOSITIVI MEDICI

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
% INAPPROPRIATEZZA ELETTROCHIRURGIA %	< 25 %		25 %	25 %	35 %	35 %	61,37 %	-

DIPARTIMENTO DELLA DONNA, DEL BAMBINO E DELLE MALATTIE UROLOGICHE Prof. Faldella Giacomo (103)

Chirurgia Generale - Taffurelli (691)

PERCORSO MAMMELLA

OBIETTIVI DI ATTIVITA' (p.mammella)

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
INTERVENTI - PERCORSO MAMMELLA	> 550		532	532	552	552	100,36 %	=
Chirurgia Generale - Minni						1		
Chirurgia Generale - Taffurelli			532	532	550	550		
Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera						1		
DURATA MEDIA DEGENZA - PERCORSO MAMMELLA	< 1,76	Mantenimento	1,8	1,79	1,69	1,69	104,15 %	=
DURATA MEDIA DEGENZA PREOPERATORIA - PERCORSO MAMMELLA	< 0,14		0,2	0,22	0,12	0,12	116,51 %	+
INTERVENTI CON RICOVERO DA PS - PERCORSO MAMMELLA		Monitoraggio	1	1	2	2		
INTERVENTI PROGRAMMATI - PERCORSO MAMMELLA	> 531	Mantenimento	531	531	550	550	103,58 %	=
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI - PERCORSO MAMMELLA	> 1,05		1	1,05	1,02	1,02	97,37 %	=

CONSUMI DI SALA OPERATORIA (p.mammella)

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
% INTERVENTI CON SCARICO - PERCORSO MAMMELLA %	> 99 %	Obiettivo Coordinatore Infermieristico	99 %	99 %	100 %	100 %	100,83 %	=
COSTO DEL MATERIALE SCARICATO IN SALA - PERCORSO MAMMELLA	>	Monitoraggio	176.786,3	176.786,27	163.700,91	163.700,91		
COSTO MEDIO PER INTERVENTO - PERCORSO MAMMELLA	< 218,99		334,8	334,82	298,18	298,18	63,84 %	-

DIPARTIMENTO DELL'APPARATO DIGERENTE Prof. Bazzoli Franco (105)

Chirurgia Generale - Cola (610)

PERCORSO ALIMENTARE

OBIETTIVI DI ATTIVITA' (p.alimentare)

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
INTERVENTI - PERCORSO ALIMENTARE	> 1.578		1.495	1.495	1.568	1.568	99,37 %	=
Chirurgia Generale - Cola			106	106	97	97		
Chirurgia Generale e Trapianti - Pinna			68	68	72	72		
Chirurgia Generale - Minni			109	109	103	103		
Chirurgia Generale - Poggioli			748	748	855	855		
Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera			464	464	441	441		
DURATA MEDIA DEGENZA - PERCORSO TRATTO ALIMENTARE	< 11,44		12,6	12,58	11	11	103,87 %	=
DURATA MEDIA DEGENZA PREOPERATORIA - PERCORSO TRATTO ALIMENTARE	< 1,69		2,8	2,75	1,81	1,81	93,07 %	-
% REINTERVENTI SU TOTALE INTERVENTI - PERCORSO TRATTO ALIMENTARE %	<	Monitoraggio	3 %	3 %	3 %	3 %		
% DECEDUTI SU TOTALE INTERVENTI - PERCORSO TRATTO ALIMENTARE %	<	Monitoraggio	1 %	1 %	1 %	1 %		
INTERVENTI CON RICOVERO DA PS - PERCORSO TRATTO ALIMENTARE		Monitoraggio	525	525	547	547		
INTERVENTI PROGRAMMATI - PERCORSO TRATTO ALIMENTARE	> 1.041		970	970	1.021	1.021	98,08 %	=

CONSUMI DI SALA OPERATORIA (p.alimentare)

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
------------	-------------	-------------------------	-----------	--------------	--------------	-----------------	---------------------	--

Chirurgia Generale - Cola (610)_

% INTERVENTI CON SCARICO - PERCORSO TRATTO ALIMENTARE %	>	97 %	Obiettivo Coordinatore Infermieristico	97 %	97 %	95 %	95 %	98,35 %	=
COSTO DEL MATERIALE SCARICATO IN SALA - PERCORSO TRATTO ALIMENTARE	>		Monitoraggio	1.677.173,7	1.677.173,71	1.366.832,29	1.366.832,29		
COSTO MEDIO PER INTERVENTO - PERCORSO TRATTO ALIMENTARE	>	1.477	Monitoraggio	1.780,4	1.780,44	1.403,32	1.403,32	95,01 %	=

Chirurgia Generale - Minni (608)

PERCORSO PANCREAS

OBIETTIVI DI ATTIVITA' (p.pancreas)

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
INTERVENTI - PERCORSO PANCREAS/ENDOCRINO	> 102	Monitoraggio	102	102	78	78	76,47 %	-
Chirurgia Generale e Trapianti - Pinna			41	41	22	22		
Chirurgia Generale - Minni			58	58	54	54		
Chirurgia Generale - Poggioli			1	1				
Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera			2	2	2	2		
DURATA MEDIA DEGENZA - PERCORSO PANCREAS/ENDOCRINO	< 19,12		20,5	20,53	19,67	19,67	97,11 %	=
DURATA MEDIA DEGENZA PREOPERATORIA - PERCORSO PANCREAS/ENDOCRINO	< 1,66		2,6	2,63	1,88	1,88	86,89 %	-
% REINTERVENTI SU TOTALE INTERVENTI - PANCREAS/ENDOCRINO %	<	Monitoraggio	3 %	3 %	2 %	2 %		
% DECEDUTI SU TOTALE INTERVENTI - PERCORSO PANCREAS/ENDOCRINO %	<	Monitoraggio	8 %	8 %	2 %	2 %		
INTERVENTI CON RICOVERO DA PS - PERCORSO PANCREAS/ENDOCRINO	23	Monitoraggio	23	23	23	23		
INTERVENTI PROGRAMMATI - PERCORSO PANCREAS/ENDOCRINO	> 115		79	79	55	55	47,83 %	-

CONSUMI DI SALA OPERATORIA (p.pancreas)

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
% INTERVENTI CON SCARICO - PERCORSO PANCREAS/ENDOCRINO %	>	Mantenimento	100 %	100 %	98 %	98 %		
COSTO DEL MATERIALE SCARICATO IN SALA - PERCORSO PANCREAS/ENDOCRINO	>	Monitoraggio	146.417	146.417	88.319,91	88.319,91		
COSTO MEDIO PER INTERVENTO - PERCORSO PANCREAS/ENDOCRINO	< 1.763,64	Monitoraggio	1.853,4	1.853,38	1.635,55	1.635,55	107,26 %	+

PERCORSO SURRENE

OBIETTIVI DI ATTIVITA' (p.surrene)

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
INTERVENTI - PERCORSO SURRENE	> 18	Monitoraggio	15	15	16	16	88,89 %	-
Chirurgia Generale e Trapianti - Pinna			1	1	2	2		
Chirurgia Generale - Minni			14	14	13	13		
Chirurgia Generale - Poggioli					1			
DURATA MEDIA DEGENZA - PERCORSO SURRENE	< 4,47		4,5	4,47	5	5	88,14 %	-
DURATA MEDIA DEGENZA PREOPERATORIA - PERCORSO SURRENE	< 1		1	1	1,67	1,67	33,33 %	-
% REINTERVENTI SU TOTALE INTERVENTI - PERCORSO SURRENE %	<							
% DECEDUTI SU TOTALE INTERVENTI - PERCORSO SURRENE %	<	Monitoraggio	0 %	0 %	0 %	#DIV/0		
INTERVENTI CON RICOVERO DA PS - PERCORSO SURRENE		Monitoraggio			1			
INTERVENTI PROGRAMMATI - PERCORSO SURRENE	>		15	15	15	15		

CONSUMI DI SALA OPERATORIA (p.surrene)

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
% INTERVENTI CON SCARICO - PERCORSO SURRENE	>	Mantenimento 2015 Obiettivo Coordinatore Infermieristico	1	1	1	1		
COSTO DEL MATERIALE SCARICATO IN SALA - PERCORSO SURRENE	>	Monitoraggio	24.792,3	24.792,27	26.683,33	26.683,33		
COSTO MEDIO PER INTERVENTO - PERCORSO SURRENE	<	Monitoraggio	1.652,8	1.652,82	1.778,89	1.778,89		

Chirurgia Generale - Poggioli (611)

PERCORSO ALIMENTARE

OBIETTIVI DI ATTIVITA' (p.alimentare)

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
INTERVENTI - PERCORSO ALIMENTARE >	1.578	Monitoraggio	1.495	1.495	1.568	1.568	99,37 %	=
Chirurgia Generale - Cola			106	106	97	97		
Chirurgia Generale e Trapianti - Pinna			68	68	72	72		
Chirurgia Generale - Minni			109	109	103	103		
Chirurgia Generale - Poggioli			748	748	855	855		
Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera			464	464	441	441		
DURATA MEDIA DEGENZA - PERCORSO TRATTO ALIMENTARE <	11,44		12,6	12,58	11	11	103,87 %	=
DURATA MEDIA DEGENZA PREOPERATORIA - PERCORSO TRATTO ALIMENTARE <	1,69		2,8	2,75	1,81	1,81	93,07 %	-
% REINTERVENTI SU TOTALE INTERVENTI - PERCORSO TRATTO ALIMENTARE % <		Monitoraggio	3 %	3 %	3 %	3 %		
% DECEDUTI SU TOTALE INTERVENTI - PERCORSO TRATTO ALIMENTARE % <		Monitoraggio	1 %	1 %	1 %	1 %		
INTERVENTI CON RICOVERO DA PS - PERCORSO TRATTO ALIMENTARE		Monitoraggio	525	525	547	547		
INTERVENTI PROGRAMMATI - PERCORSO TRATTO ALIMENTARE >	1.041		970	970	1.021	1.021	98,08 %	=

CONSUMI DI SALA OPERATORIA (p.alimentare)

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
% INTERVENTI CON SCARICO - PERCORSO TRATTO ALIMENTARE % >	98 %	Obiettivo Coordinatore Infermieristico	97 %	97 %	95 %	95 %	97,34 %	=
COSTO DEL MATERIALE SCARICATO IN SALA - PERCORSO TRATTO ALIMENTARE >		Monitoraggio	1.677.173,7	1.677.173,71	1.366.832,29	1.366.832,29		
COSTO MEDIO PER INTERVENTO - PERCORSO TRATTO ALIMENTARE >	1.800	Monitoraggio	1.780,4	1.780,44	1.403,32	1.403,32	77,96 %	-

Week Surgery AOSP presso Budrio - Greco (5OB)___

INTERVENTI COLECISTI

OBIETTIVI DI ATTIVITA' (colecisti)

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
INTERVENTI PROGRAMMATI - COLECISTI	> 250		200	200	154	154	61,60 %	-
Chirurgia Generale - Cola			19	19	9	9		
Chirurgia Generale e Trapianti - Pinna			10	10	5	5		
Chirurgia Generale - Minni			101	101	102	102		
Chirurgia Generale - Poggioli			47	47	28	28		
Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera			23	23	10	10		
TRASFERITI AD ALTRE STRUTTURE - COLECISTI		Monitoraggio	4	4	10	10		

INTERVENTI ERNIE

OBIETTIVI DI ATTIVITA' (ernie)

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
INTERVENTI PROGRAMMATI - ERNIE	> 500		442	442	526	526	105,20 %	+
Chirurgia Generale - Cola			20	20	24	24		
Chirurgia Generale e Trapianti - Pinna					3			
Chirurgia Generale - Minni			308	308	363	363		
Chirurgia Generale - Poggioli			101	101	119	119		
Chirurgia Plastica - Cipriani			2	2				
Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera			11	11	17	17		
TRASFERITI AD ALTRE STRUTTURE - ERNIE		Monitoraggio	12	12	23	23		

INTERVENTI PROCTOLOGIA

OBIETTIVI DI ATTIVITA' (proctologia)

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
INTERVENTI PROGRAMMATI - PROCTOLOGIA	> 250		225	225	213	213	85,20 %	-
Chirurgia Generale - Cola			56	56	59	59		
Chirurgia Generale - Minni			9	9	12	12		
Chirurgia Generale - Poggioli			130	130	121	121		
Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera			30	30	21	21		
TRASFERITI AD ALTRE STRUTTURE - PROCTOLOGIA		Monitoraggio	3	3	2	2		

PERCORSO CHIRURGIA ANDROLOGICA

OBIETTIVI DI ATTIVITA' (p.chirurgia andrologica)

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
INTERVENTI PROGRAMMATI - CHIRURGIA ANDROLOGICA	> 260	Monitoraggio	250	250	262	262	100,77 %	=
Chirurgia Generale - Poggioli			1	1				
SSD Andrologia - Colombo			249	249	262	262		
TRASFERITI AD ALTRE STRUTTURE - CHIRURGIA ANDROLOGICA		Monitoraggio	0	0	0	#DIV/0		

PERCORSO CHIRURGIA PLASTICA

OBIETTIVI DI ATTIVITA' (p.chirurgia plastica)

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
INTERVENTI PROGRAMMATI - CHIRURGIA PLASTICA	< 257	Monitoraggio	221	221	180	180	129,96 %	+
Chirurgia Generale - Cola			4	4	2	2		
Chirurgia Generale - Minni			17	17	20	20		
Chirurgia Generale - Poggioli			10	10	10	10		

Week Surgery AOSP presso Budrio - Greco (5OB)

Chirurgia Plastica - Cipriani			189	189	147	147		
Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera			1	1	1	1		
TRASFERITI AD ALTRE STRUTTURE - CHIRURGIA PLASTICA		Monitoraggio	0	0	0	#DIV/0		

PERCORSO CHIRURGIA VASCOLARE

OBIETTIVI DI ATTIVITA' (p.chirurgia vascolare)

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
INTERVENTI PROGRAMMATI - CHIRURGIA VASCOLARE	> 100	Monitoraggio	91	91	145	145	145,00 %	+
Chirurgia Generale - Minni			2	2				
Chirurgia Plastica - Cipriani					1			
Chirurgia Vascolare - Stella			89	89	144	144		
TRASFERITI AD ALTRE STRUTTURE - CHIRURGIA VASCOLARE		Monitoraggio	0	0	0	#DIV/0		

ALTRI INTERVENTI

OBIETTIVI DI ATTIVITA' (altri interventi)

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
ALTRI INTERVENTI	< 195	Monitoraggio	195	195	235	235	79,49 %	-
Chirurgia Generale - Cola			53	53	44	44		
Chirurgia Generale - Minni			30	30	40	40		
Chirurgia Generale - Poggioli			83	83	119	119		
Chirurgia Plastica - Cipriani			18	18	20	20		
Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera			10	10	9	9		
SSD Andrologia - Colombo			1	1	3	3		
TRASFERITI AD ALTRE STRUTTURE - ALTRI INTERVENTI		Monitoraggio	3	3	4	4		

DIPARTIMENTO DELLE INSUFFICIENZE D'ORGANO E DEI TRAPIANTI Prof. Pinna Antonio Daniele (109)

Chirurgia Generale e Trapianti - Pinna (6CT)

PERCORSO FEGATO

OBIETTIVI DI ATTIVITA' (p.fegato)

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
INTERVENTI - PERCORSO FEGATO	> 280		237	237	228	228	81,43 %	-
Chirurgia Generale - Cola			5	5	10	10		
Chirurgia Generale e Trapianti - Pinna			223	223	207	207		
Chirurgia Generale - Minni			4	4	5	5		
Chirurgia Generale - Poggioli			1	1	4	4		
Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera			4	4	2	2		
DURATA MEDIA DEGENZA - PERCORSO FEGATO	< 12		12,6	12,59	12,38	12,38	96,84 %	=
DURATA MEDIA DEGENZA PREOPERATORIA - PERCORSO FEGATO	< 2,3		3,3	3,28	2,88	2,88	74,62 %	-
% REINTERVENTI SU TOTALE INTERVENTI - PERCORSO FEGATO %	< 0 %		0 %	0 %	0 %	0 %		
% DECEDUTI SU TOTALE INTERVENTI - PERCORSO FEGATO %	< 0 %	Monitoraggio	0 %	0 %	0 %	0 %		
INTERVENTI CON RICOVERO DA PS - PERCORSO FEGATO	10	Monitoraggio	13	13	14	14		
INTERVENTI PROGRAMMATI - PERCORSO FEGATO	> 273		224	224	214	214	78,39 %	-

CONSUMI DI SALA OPERATORIA (p.fegato)

Chirurgia Generale e Trapianti - Pinna (6CT)

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
% INTERVENTI CON SCARICO - PERCORSO FEGATO %	> 98 %	Obiettivo Coordinatore Infermieristico	98 %	98 %	96 %	96 %	98,23 %	=
COSTO DEL MATERIALE SCARICATO IN SALA - PERCORSO FEGATO	>	Monitoraggio	314.205,5	314.205,52	290.747,06	290.747,06		
COSTO MEDIO PER INTERVENTO - PERCORSO FEGATO	< 1.294,6	Monitoraggio	1.434,7	1.434,73	1.411,39	1.411,39	90,98 %	-

PERCORSO VIE BILIARI

OBIETTIVI DI ATTIVITA' (p.vie biliari)

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
INTERVENTI - PERCORSO VIE BILIARE	> 30		27	27	32	32	106,67 %	+
Chirurgia Generale e Trapianti - Pinna			23	23	27	27		
Chirurgia Generale - Minni			2	2	3	3		
Chirurgia Generale - Poggioli					1			
Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera			2	2	1	1		
DURATA MEDIA DEGENZA - PERCORSO VIE BILIARI	< 15,2		15,2	15,2	26,9	26,9	22,99 %	-
DURATA MEDIA DEGENZA PREOPERATORIA - PERCORSO VIE BILIARI	< 3,5		4,1	4,1	4,24	4,24	78,91 %	-
% REINTERVENTI SU TOTALE INTERVENTI - PERCORSO VIE BILIARI %	<							
% DECEDUTI SU TOTALE INTERVENTI - PERCORSO VIE BILIARI %	<	Monitoraggio	5 %	5 %	0 %	0 %		
INTERVENTI CON RICOVERO DA PS - PERCORSO VIE BILIARI		Monitoraggio	7	7	11	11		
INTERVENTI PROGRAMMATI - PERCORSO VIE BILIARI	>		20	20	21	21		

CONSUMI DI SALA OPERATORIA (p.vie biliari)

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
% INTERVENTI CON SCARICO - PERCORSO VIE BILIARI %	>	Obiettivo Coordinatore Infermieristico	100 %	100 %	95 %	95 %		
COSTO DEL MATERIALE SCARICATO IN SALA - PERCORSO VIE BILIARI	>	Monitoraggio	37.314,4	37.314,4	33.649,51	33.649,51		
COSTO MEDIO PER INTERVENTO - PERCORSO VIE BILIARI	< 1.358,63	Monitoraggio	1.865,7	1.865,72	1.682,48	1.682,48	76,16 %	-

PERCORSO ALIMENTARE

OBIETTIVI DI ATTIVITA' (p.alimentare)

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
INTERVENTI - PERCORSO ALIMENTARE >	1.578		1.495	1.495	1.568	1.568	99,37 %	=
Chirurgia Generale - Cola			106	106	97	97		
Chirurgia Generale e Trapianti - Pinna			68	68	72	72		
Chirurgia Generale - Minni			109	109	103	103		
Chirurgia Generale - Poggioli			748	748	855	855		
Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera			464	464	441	441		
DURATA MEDIA DEGENZA - PERCORSO TRATTO ALIMENTARE <	11,44		12,6	12,6	11	11	103,87 %	=
DURATA MEDIA DEGENZA PREOPERATORIA - PERCORSO TRATTO ALIMENTARE <	1,69		2,8	2,8	1,8	1,8	93,07 %	-
% REINTERVENTI SU TOTALE INTERVENTI - PERCORSO TRATTO ALIMENTARE % <		Monitoraggio	3 %	3 %	3 %	3 %		
% DECEDUTI SU TOTALE INTERVENTI - PERCORSO TRATTO ALIMENTARE % <		Monitoraggio	1 %	1 %	1 %	1 %		
INTERVENTI CON RICOVERO DA PS - PERCORSO TRATTO ALIMENTARE		Monitoraggio	525	525	547	547		
INTERVENTI PROGRAMMATI - PERCORSO TRATTO ALIMENTARE >	1.041		970	970	1.021	1.021	98,08 %	=

CONSUMI DI SALA OPERATORIA (p.alimentare)

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
% INTERVENTI CON SCARICO - PERCORSO TRATTO ALIMENTARE % >	97 %	Obiettivo Coordinatore Infermieristico	97 %	97 %	95 %	95 %	98,35 %	=
COSTO DEL MATERIALE SCARICATO IN SALA - PERCORSO TRATTO ALIMENTARE >		Monitoraggio	1.677.173,7	1.677.173,7	1.366.832,3	1.366.832,3		
COSTO MEDIO PER INTERVENTO - PERCORSO TRATTO ALIMENTARE >	1.477	Monitoraggio	1.780,4	1.780,4	1.403,3	1.403,3	95,01 %	=

PERCORSO FEGATO

OBIETTIVI DI ATTIVITA' (p.fegato)

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
INTERVENTI - PERCORSO FEGATO >	280		237	237	228	228	81,43 %	-
Chirurgia Generale - Cola			5	5	10	10		
Chirurgia Generale e Trapianti - Pinna			223	223	207	207		
Chirurgia Generale - Minni			4	4	5	5		
Chirurgia Generale - Poggioli			1	1	4	4		
Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera			4	4	2	2		
DURATA MEDIA DEGENZA - PERCORSO FEGATO <	12		12,6	12,6	12,4	12,4	96,84 %	=
DURATA MEDIA DEGENZA PREOPERATORIA - PERCORSO FEGATO <	2,3		3,3	3,3	2,9	2,9	74,62 %	-
% REINTERVENTI SU TOTALE INTERVENTI - PERCORSO FEGATO % <	0 %		0 %	0 %	0 %	0 %		
% DECEDUTI SU TOTALE INTERVENTI - PERCORSO FEGATO % <	0 %	Monitoraggio	0 %	0 %	0 %	0 %		
INTERVENTI CON RICOVERO DA PS - PERCORSO FEGATO	10	Monitoraggio	13	13	14	14		
INTERVENTI PROGRAMMATI - PERCORSO FEGATO >	273		224	224	214	214	78,39 %	-

CONSUMI DI SALA OPERATORIA (p.fegato)

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
% INTERVENTI CON SCARICO - PERCORSO FEGATO % >	98 %	Obiettivo Coordinatore Infermieristico	98 %	98 %	96 %	96 %	98,23 %	=
COSTO DEL MATERIALE SCARICATO IN SALA - PERCORSO FEGATO >		Monitoraggio	314.205,5	314.205,5	290.747,1	290.747,1		
COSTO MEDIO PER INTERVENTO - PERCORSO FEGATO <	1.294,6	Monitoraggio	1.434,7	1.434,7	1.411,4	1.411,4	90,98 %	-

PERCORSO MAMMELLA

Policlinico S. Orsola-Malpighi

OBIETTIVI DI ATTIVITA' (p.mammella)

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
INTERVENTI - PERCORSO MAMMELLA	> 550		532	532	552	552	100,36 %	=
Chirurgia Generale - Minni					1			
Chirurgia Generale - Taffurelli			532	532	550	550		
Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera					1			
DURATA MEDIA DEGENZA - PERCORSO MAMMELLA	< 1,76	Mantenimento	1,8	1,8	1,7	1,7	104,15 %	=
DURATA MEDIA DEGENZA PREOPERATORIA - PERCORSO MAMMELLA	< 0,14		0,2	0,2	0,1	0,1	116,51 %	+
INTERVENTI CON RICOVERO DA PS - PERCORSO MAMMELLA		Monitoraggio	1	1	2	2		
INTERVENTI PROGRAMMATI - PERCORSO MAMMELLA	> 531	Mantenimento	531	531	550	550	103,58 %	=
PESO MEDIO DO DRG DIMESSI - PERCORSO MAMMELLA	> 1,05		1	1	1	1	97,37 %	=

CONSUMI DI SALA OPERATORIA (p.mammella)

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
% INTERVENTI CON SCARICO - PERCORSO MAMMELLA %	> 99 %	Obiettivo Coordinatore Infermieristico	99 %	99 %	100 %	100 %	100,83 %	=
COSTO DEL MATERIALE SCARICATO IN SALA - PERCORSO MAMMELLA	>	Monitoraggio	176.786,3	176.786,3	163.700,9	163.700,9		
COSTO MEDIO PER INTERVENTO - PERCORSO MAMMELLA	< 218,99		334,8	334,8	298,2	298,2	63,84 %	-

PERCORSO PANCREAS

OBIETTIVI DI ATTIVITA' (p.pancreas)

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
INTERVENTI - PERCORSO PANCREAS/ENDOCRINO	> 102	Monitoraggio	102	102	78	78	76,47 %	-
Chirurgia Generale e Trapianti - Pinna			41	41	22	22		
Chirurgia Generale - Minni			58	58	54	54		
Chirurgia Generale - Poggioli			1	1				
Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera			2	2	2	2		
DURATA MEDIA DEGENZA - PERCORSO PANCREAS/ENDOCRINO	< 19,12		20,5	20,5	19,7	19,7	97,11 %	=
DURATA MEDIA DEGENZA PREOPERATORIA - PERCORSO PANCREAS/ENDOCRINO	< 1,66		2,6	2,6	1,9	1,9	86,89 %	-
% REINTERVENTI SU TOTALE INTERVENTI - PANCREAS/ENDOCRINO %	<	Monitoraggio	3 %	3 %	2 %	2 %		
% DECEDUTI SU TOTALE INTERVENTI - PERCORSO PANCREAS/ENDOCRINO %	<	Monitoraggio	8 %	8 %	2 %	2 %		
INTERVENTI CON RICOVERO DA PS - PERCORSO PANCREAS/ENDOCRINO	23	Monitoraggio	23	23	23	23		
INTERVENTI PROGRAMMATI - PERCORSO PANCREAS/ENDOCRINO	> 115		79	79	55	55	47,83 %	-

CONSUMI DI SALA OPERATORIA (p.pancreas)

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
% INTERVENTI CON SCARICO - PERCORSO PANCREAS/ENDOCRINO %	>	Mantenimento	100 %	100 %	98 %	98 %		
COSTO DEL MATERIALE SCARICATO IN SALA - PERCORSO PANCREAS/ENDOCRINO	>	Monitoraggio	146.417	146.417	88.319,9	88.319,9		
COSTO MEDIO PER INTERVENTO - PERCORSO PANCREAS/ENDOCRINO	< 1.763,64	Monitoraggio	1.853,4	1.853,4	1.635,6	1.635,6	107,26 %	+

PERCORSO SURRENE

OBIETTIVI DI ATTIVITA' (p.surrene)

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
INTERVENTI - PERCORSO SURRENE	> 18	Monitoraggio	15	15	16	16	88,89 %	-
Chirurgia Generale e Trapianti - Pinna			1	1	2	2		
Chirurgia Generale - Minni			14	14	13	13		
Chirurgia Generale - Poggioli					1			

Policlinico S. Orsola-Malpighi

DURATA MEDIA DEGENZA - PERCORSO SURRENE	<	4,47		4,5	4,5	5	5	88,14 %	-
DURATA MEDIA DEGENZA PREOPERATORIA - PERCORSO SURRENE	<	1		1	1	1,7	1,7	33,33 %	-
% REINTERVENTI SU TOTALE INTERVENTI - PERCORSO SURRENE %	<								
% DECEDUTI SU TOTALE INTERVENTI - PERCORSO SURRENE %	<		Monitoraggio	0 %	0 %	0 %	#DIV/0		
INTERVENTI CON RICOVERO DA PS - PERCORSO SURRENE			Monitoraggio			1			
INTERVENTI PROGRAMMATI - PERCORSO SURRENE	>			15	15	15	15		

CONSUMI DI SALA OPERATORIA (p.surrene)

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg
% INTERVENTI CON SCARICO - PERCORSO SURRENE	>	Mantenimento 2015 Obiettivo Coordinatore Infermieristico	1	1	1	1	
COSTO DEL MATERIALE SCARICATO IN SALA - PERCORSO SURRENE	>	Monitoraggio	24.792,3	24.792,3	26.683,3	26.683,3	
COSTO MEDIO PER INTERVENTO - PERCORSO SURRENE	<	Monitoraggio	1.652,8	1.652,8	1.778,9	1.778,9	

PERCORSO VIE BILIARI

OBIETTIVI DI ATTIVITA' (p.vie biliari)

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
INTERVENTI - PERCORSO VIE BILIARE	>	30	27	27	32	32	106,67 %	+
Chirurgia Generale e Trapianti - Pinna			23	23	27	27		
Chirurgia Generale - Minni			2	2	3	3		
Chirurgia Generale - Poggioli					1			
Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera			2	2	1	1		
DURATA MEDIA DEGENZA - PERCORSO VIE BILIARI	<	15,2	15,2	15,2	26,9	26,9	22,99 %	-
DURATA MEDIA DEGENZA PREOPERATORIA - PERCORSO VIE BILIARI	<	3,5	4,1	4,1	4,2	4,2	78,91 %	-
% REINTERVENTI SU TOTALE INTERVENTI - PERCORSO VIE BILIARI %	<							
% DECEDUTI SU TOTALE INTERVENTI - PERCORSO VIE BILIARI %	<	Monitoraggio	5 %	5 %	0 %	0 %		
INTERVENTI CON RICOVERO DA PS - PERCORSO VIE BILIARI		Monitoraggio	7	7	11	11		
INTERVENTI PROGRAMMATI - PERCORSO VIE BILIARI	>		20	20	21	21		

CONSUMI DI SALA OPERATORIA (p.vie biliari)

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg
% INTERVENTI CON SCARICO - PERCORSO VIE BILIARI %	>	Obiettivo Coordinatore Infermieristico	100 %	100 %	95 %	95 %	
COSTO DEL MATERIALE SCARICATO IN SALA - PERCORSO VIE BILIARI	>	Monitoraggio	37.314,4	37.314,4	33.649,5	33.649,5	
COSTO MEDIO PER INTERVENTO - PERCORSO VIE BILIARI	<	Monitoraggio	1.865,7	1.865,7	1.682,5	1.682,5	76,16 %

INTERVENTI COLECISTI

OBIETTIVI DI ATTIVITA' (colecisti)

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
INTERVENTI PROGRAMMATI - COLECISTI	>	250	200	200	154	154	61,60 %	-
Chirurgia Generale - Cola			19	19	9	9		
Chirurgia Generale e Trapianti - Pinna			10	10	5	5		
Chirurgia Generale - Minni			101	101	102	102		
Chirurgia Generale - Poggioli			47	47	28	28		
Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera			23	23	10	10		
TRASFERITI AD ALTRE STRUTTURE - COLECISTI		Monitoraggio	4	4	10	10		

INTERVENTI ERNIE

OBIETTIVI DI ATTIVITA' (ernie)

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
INTERVENTI PROGRAMMATI - ERNIE	> 500		442	442	526	526	105,20 %	+
Chirurgia Generale - Cola			20	20	24	24		
Chirurgia Generale e Trapianti - Pinna					3			
Chirurgia Generale - Minni			308	308	363	363		
Chirurgia Generale - Poggioli			101	101	119	119		
Chirurgia Plastica - Cipriani			2	2				
Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera			11	11	17	17		
TRASFERITI AD ALTRE STRUTTURE - ERNIE		Monitoraggio	12	12	23	23		

INTERVENTI PROCTOLOGIA

OBIETTIVI DI ATTIVITA' (proctologia)

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
INTERVENTI PROGRAMMATI - PROCTOLOGIA	> 250		225	225	213	213	85,20 %	-
Chirurgia Generale - Cola			56	56	59	59		
Chirurgia Generale - Minni			9	9	12	12		
Chirurgia Generale - Poggioli			130	130	121	121		
Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera			30	30	21	21		
TRASFERITI AD ALTRE STRUTTURE - PROCTOLOGIA		Monitoraggio	3	3	2	2		

PERCORSO CHIRURGIA ANDROLOGICA

OBIETTIVI DI ATTIVITA' (p.chirurgia andrologica)

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
INTERVENTI PROGRAMMATI - CHIRURGIA ANROLOGICA	> 260	Monitoraggio	250	250	262	262	100,77 %	=
Chirurgia Generale - Poggioli			1	1				
SSD Andrologia - Colombo			249	249	262	262		
TRASFERITI AD ALTRE STRUTTURE - CHIRURGIA ANROLOGICA		Monitoraggio	0	0	0	#DIV/0		

PERCORSO CHIRURGIA PLASTICA

OBIETTIVI DI ATTIVITA' (p.chirurgia plastica)

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
INTERVENTI PROGRAMMATI - CHIRURGIA PLASTICA	< 257	Monitoraggio	221	221	180	180	129,96 %	+
Chirurgia Generale - Cola			4	4	2	2		
Chirurgia Generale - Minni			17	17	20	20		
Chirurgia Generale - Poggioli			10	10	10	10		
Chirurgia Plastica - Cipriani			189	189	147	147		
Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera			1	1	1	1		
TRASFERITI AD ALTRE STRUTTURE - CHIRURGIA PLASTICA		Monitoraggio	0	0	0	#DIV/0		

PERCORSO CHIRURGIA VASCOLARE

OBIETTIVI DI ATTIVITA' (p.chirurgia vascolare)

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
INTERVENTI PROGRAMMATI - CHIRURGIA VASCOLARE	> 100	Monitoraggio	91	91	145	145	145,00 %	+
Chirurgia Generale - Minni			2	2				
Chirurgia Plastica - Cipriani					1			
Chirurgia Vascolare - Stella			89	89	144	144		
TRASFERITI AD ALTRE STRUTTURE - CHIRURGIA VASCOLARE		Monitoraggio	0	0	0	#DIV/0		

ALTRI INTERVENTI

OBIETTIVI DI ATTIVITA' (altri interventi)

Policlinico S. Orsola-Malpighi

Indicatore	Budget 2016	Note per il Budget 2016	Anno 2015	12 mesi 2015	12 mesi 2016	proiezione 2016	% raggiungimento bg	
ALTRI INTERVENTI	< 195	Monitoraggio	195	195	235	235	79,49 %	-
Chirurgia Generale - Cola			53	53	44	44		
Chirurgia Generale - Minni			30	30	40	40		
Chirurgia Generale - Poggioli			83	83	119	119		
Chirurgia Plastica - Cipriani			18	18	20	20		
Programma Dipart.Chirurgia in urgenza - Cervellera			10	10	9	9		
SSD Andrologia - Colombo			1	1	3	3		
TRASFERITI AD ALTRE STRUTTURE - ALTRI INTERVENTI		Monitoraggio	3	3	4	4		

Firmato

Il Direttore Generale

Dr.ssa Antonella Messori